

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo..:** 23081.013522/2011-85 **Pregão SRP** 296 / 2011 **Data da Emissão:** 13/10/2011**Abertura: Dia:** 01/11/2011 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Papel Germitest para germinação de sementes caixa com 1000 unidades.	Caixas	105,0000	1,00		
2	Luva nitrílica descartável (par, tamanho M)	Par	7,2000	2,00		
3	Luva nitrílica descartável (par, tamanho G)	Par	7,2000	2,00		
4	POTE PARA GEL, TRANSP. C/TAMPA BR.DE ROSCA CAPAC.240G.	Unidade	1,2500	200,00		
5	POTE PLAST.PAREDE DUPLA, BRANCO, C/TAMPA DE ROSCA BRANCA C/ PROTEÇÃO 30G.	Unidade	1,1800	1.500,00		
6	POTES PLAST.PAREDE DUPLA, BRANCO, C/TAMPA DE ROSCA BRANCA , C/PROTEÇÃO, 60 G.	Unidade	1,2500	2.000,00		
7	POTE PLASTICO,PAREDE DUPLA,BRANCO, C/TAMPA DE ROSCA BRANCA C/PROTEÇÃO,120G	Unidade	1,9000	1.000,00		
8	FRASCO PLAST. EVOLUTION TRANSP.P/XAMPOO C/ TAMPA FLIPTOP BRANCA , 300 ML.	Unidade	2,1500	500,00		
9	TALQUEIRA(BRANCA), CAPACIDADE 100 G.	Frasco	1,2800	300,00		
10	Bengala de 4 pontas.	Unidade	59,9000	2,00		
11	Andador adulto.	Unidade	149,0000	1,00		
12	Andador infantil.	Unidade	149,0000	1,00		
13	GESSO SINTÉTICO EM CAIXA DE 1 KG.	Unidade	27,0000	10,00		
14	ATADURA GESSADA MEDINDO 15 CM DE LARGURA X 3 M DE COMPRIMENTO, EM CAIXA.	Unidade	21,8000	7,00		
15	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA EM ROLO.	Unidade	124,9000	7,00		
16	LUVAS DE PROCEDIMENTOS LATEX GRANDES CAIXA COM 100 UN.	Unidade	18,0900	6,00		
17	Luva de látex para procedimento, levemente talcada, antialérgica, não estéril, ambidestra, tamanho médio, em caixa c/ 100 UN..	Unidade	15,9500	6,00		
18	Luva de látex para procedimento, levemente talcada, antialérgica, não estéril, ambidestra, tamanho pequena, em caixa c/ 100 un.	Unidade	15,9500	6,00		
19	Vaso sanitário na cor branco, com adaptador para vaso e descarga acoplada.	Unidade	90,0000	1,00		



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

Informar:

Razão Social da Empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço, Local e Estado: _____

Cep: _____ Fone/Fax: _____ Telex: _____

Nome do Banco: _____ Nome da Agência: _____ Número da Agência: _____

Número Conta Bancária: _____ Data: ____/____/____

Assinatura