

## UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

## Termo de Referência

Processo...: 23081.018869/2022-77 Pregão SRP 33 / 2022 Data da Emissão: 15/03/2022

Abertura: Dia: 29/03/2022 Hora: 09:00:00

Objeto Resumido:

Modalidade de Julgamento : Menor Preço

Item	Especificação	Catálogo	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Álcool etílico em GEL, 70 graus INPM, antiséptico para mãos. O produto deve conter hidratantes, emolientes e desnaturantes (substâncias identificadas de sabor ou odor repugnante a fim de impedir seu uso em bebidas, alimentos e produtos farmacêuticos) e não possuir efeito toxicológico que possa causar agravo à saúde, tudo especificado na embalagem. O produto deverá ser apresentado em embalagens de 500ml com válvula PUMP e deve atender na íntegra as normas da ANVISA. Produto deve possuir o devido registro na ANVISA. Validade mínima 12 meses. Enviar amostra, pode ser embalagem vazia.		Tubo	2.500,00		
2	Alcool etílico hidratado LÍQUIDO de uso geral, 70 graus INPM, frasco plástico com tampa roscável, capacidade 1 litro. Indispensável conter estas informações na embalagem. Validade mínima do produto 12 meses. Cotar preço da embalagem de 1 litro. Enviar amostra, pode ser embalagem vazia.		Litros	5.000,00		
3	Máscara cirúrgica descartável, retangular, sanfonada, três camadas, antialérgica, hidrorrepelente, com elástico, cor branca, tripla (com filtro EFB – 97% de retenção bacteriológica), com elástico para fixação nas aurículas, dispositivo para ajuste nasal, 100% polipropileno não inflamável, embalagem com 50 unidades, com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação e prazo de validade. Validade mínima 12 meses. Deve possuir registro na ANVISA. Compra fracionada conforme necessidades da UFSM. Apresentar catálogo.		Caixas	5.000,00		
4	Máscara / Respirador para proteção respiratória tipo PFF2 N95, contra aerossóis, sem válvula de exalação. Formato anatômico. Cor BRANCA. Constituída internamente por um não-tecido dobrável, moldado em fibras sintéticas por um processo sem resina. Sobre este não-tecido é montado o meio filtrante composto por microfibras tratadas eletrostaticamente. Parte externa do respirador composta por um não-tecido que protege o meio filtrante. 2 bandas de elástico, uma tira de espuma e um grampo de ajuste nasal para ajuste na face do usuário. Certificação do INMETRO, norma ABNT/NBR 13698:2011, aprovado pelo Ministério do Trabalho e Emprego (CA 17611), Registro da ANVISA (RDC 185/2001). Obrigatório apresentar catálogo com as informações solicitadas na descrição.		Unidade	120.000,00		
5	Máscara descartável para proteção contra poeiras e nevoas, PFF1, com sistema de fixação nasal em alumínio e elástico p/ fixação craniana. Com registro no INMETRO e CA.		Unidade	3.000,00		
6	Sabonete antibacteriano, com Aloe natural, com poder de eliminação de 99% das bactérias da pele, peso líquido 85 gramas. Marca aprovada: PROTEX		Unidade	12.000,00		

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

Item	Especificação	Catálogo	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
7	MÁSCARA TRANSPARENTE EM POLICARBONATO DE ALTA QUALIDADE ALIMENTAR SEM BPA, COM FILTRO DE CARBONO REUTILIZÁVEL APÓS LAVAGEM EM ÁGUA E SABÃO, CAPACIDADE DE FILTRAGEM MÍNIMA DE 99%, DIMENSÕES APROXIMADAS 11,5 X 13 X 6 CM, ESPESSURA 2MM, PESO APROXIMADO DE 70 G. REGISTRO NA ANVISA. MARCA APROVADA: FILTER PRO. APRESENTAR CATÁLOGO PARA ANÁLISE TÉCNICA .		Unidade	2.000,00	_____	_____
8	Máscara descartável infantil tripla na caixa c/ 50 unidades, em tecido não tecido (TNT) 100% polipropileno, composta por duas camadas externas de TNT 20 gramas e uma camada interna de elemento filtrante denominado Melt Blown 20 gramas, proporcionando uma eficiência de filtração bacteriana igual ou maior que 99% (EFB) com barreira contra gotículas e bactérias; com clip nasal anatômico (9cm de comprimento) que permite o ajuste adequado ao contorno do nariz e bochechas; TAMANHO: 8,5 cm x 14 cm GRAMATURA: 2 camadas TNT 20g / 1 camada Melt Blown 20g CORES: Azul, Rosa, Branca e Estampada . CAIXA: 50 unidades, deve ter REGISTRO ANVISA. Apresentar catálogo para análise.		Caixas	50,00	_____	_____

**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