

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Anexo ao Termo de Referência

Processo...: 23081.148172/2024-91 Pregão 90131 / 2024 Data da Emissão: 18/12/2024

Abertura: Dia: 22/01/2025 Hora: 09:00:00

Objeto Resumido:

Modalidade de Julgamento : Menor Preço

Item	Especificação	Catálogo	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	<p>Serviço de Locação de Toalhas Industriais.</p> <p>Condições:</p> <p>1 - Contratação de empresa especializada em prestação de serviços de retirada e transporte de toalhas industriais para a limpeza de máquinas e rolos das impressoras Off-Set e Tipográficas da Imprensa Universitária/UFSM, cumulado com o fornecimento de toalhas brancas e limpas. Com as seguintes especificações.</p> <p>2 - As toalhas fornecidas pela Licitante Vencedora deverão ter medidas de 0,45 x 0,45 cm e serem brancas/lavadas;</p> <p>3 - Deverão obrigatoriamente ser trocadas 300 toalhas brancas e limpas por semana;</p> <p>4 - Deverá ter na Imprensa Universitária em reserva 150 toalhas industriais limpas e o estoque total de toalhas deverá ser de 750 toalhas (300 toalhas lavando, 300 repostas limpas e as 150 toalhas em reserva);</p> <p>5 - A recolha das toalhas industriais deverão ser obrigatoriamente semanais;</p> <p>6 - Todos os materiais, mão de obra e equipamentos para os serviços constantes no presente contrato deverão ser fornecidos pela Licitante Vencedora;</p> <p>7 - A Licitante Vencedora deverá identificar seu pessoal adequadamente, através de crachás;</p> <p>8 - Todo e qualquer dano aos prédios e patrimônio da UFSM, causado em virtude dos serviços executados, será de inteira responsabilidade da Licitante Vencedora, devendo esta providenciar sua recuperação e/ ou reposição.</p> <p>*A quantidade de 24 unidades se refere a cada mês de duração do contrato de serviço de locação.</p>		Unidade	1.353,5800	24,00		

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Anexo ao 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