

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo..:** 23081.000305/2007-49 **Pregão SRP** 24 / 2007 **Data da Emissão:** 06/02/2007**Abertura: Dia:** 01/03/2007 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	AGULHA PARA MÁQUINA DE COSTURA RETA INDUSTRIAL, CABO FINO Nº 80/12.	Unidade	0,6000	200,00	_____	_____
2	AGULHA PARA MÁQUINA DE COSTURA RETA INDUSTRIAL, CABO FINO Nº 90/14.	Unidade	0,6000	200,00	_____	_____
3	AGULHA PARA MÁQUINA OVERLOK INDUSTRIAL Nº 80/12.	Unidade	0,8000	200,00	_____	_____
4	AGULHA PARA MÁQUINA OVERLOK INDUSTRIAL Nº 90/14.	Unidade	0,8000	200,00	_____	_____
5	COBERTOR INFANTIL, ANTIALÉRGICO, ANTI-MOFO, COM MEDIDAS MÍNIMAS DE 1,10 M DE LARGURA E 1,80 M DE COMPRIMENTO, BARRA COM NO MÍNIMO 2 COSTURAS, SENDO A MESMA DE CETIM OU SILMILAR, 100% ACRÍLICO. INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA E MANUAL DE LAVAGEM.	Unidade	20,0000	100,00	_____	_____
6	COBERTOR SOLTEIRO, COR AZUL CELESTE, LISO, 100% ACRÍLICO, COM DEBRUM DE CETIM OU SILMILAR FIXADO COM NO MÍNIMO 2 COSTURAS, EM CORES CONTRATANTES, MEDIDAS DE 1,5 METROS DE LARGURA E 2,20 METROS DE COMPRIMENTO, PESO APROXIMADO DE 1,90 KILOGRAMAS NA PEÇA E 0,63 G/M², ANTIALÉRGICO, ANTI-MOFO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL. INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA.	Unidade	26,0000	300,00	_____	_____
7	ELÁSTICO CHATO (70% ELASTODIENO + 30% POLIESTER) COM 10 MM DE LARGURA, COR BRANCA. INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA.	Metro	0,7000	5.000,00	_____	_____
8	LINHA AZUL CELESTE, COR Nº 225, 100% POLIESTER, Nº 120, CONE COM 5.000 METROS. INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA.	Unidade	7,1500	50,00	_____	_____
9	LINHA AZUL ROYAL, COR Nº 229, 100% POLIESTER, Nº120, CONE COM 5.000 M. INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA.	Unidade	7,1500	40,00	_____	_____
10	LINHA BRANCA, 100% POLIESTER, Nº 150, PARA MÁQUINA OVERLOK, CONE COM 290 G. INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA.	Unidade	9,0000	200,00	_____	_____
11	LINHA BRANCA, COR 910, 100% POLIESTER, Nº 120, CONE COM 5.000 METROS. INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA.	Unidade	7,1500	200,00	_____	_____
12	LINHA VERDE ÁGUA, COR Nº 131, 100% POLIESTER, Nº 120, CONE COM 5.000 METROS. INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA.	Unidade	7,1500	50,00	_____	_____
13	LINHA VERDE OLIVA, 100% POLIESTER, Nº 120, CONE COM 5.000M. APRESENTAR AMOSTRA.	Unidade	7,1500	50,00	_____	_____
14	ÓLEO LUBRIFICANTE ESPECIAL PARA MÁQUINAS DE COSTURA INDUSTRIAL, EMBALAGEM CONTENDO 1 LITRO.	Litros	10,0000	50,00	_____	_____

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
15	RIBANA TUBULAR COM 80 CENTÍMETROS DE LARGURA, 100% ALGODÃO, TRAMA BEM FECHADA, NAS CORES BRANCA E AZUL ROYAL. INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA.	Kilogramas	41,5000	50,00	_____	_____
16	TECIDO DE ALGODÃO CRU LISO, COM LARGURA DE 2,5 METROS TIPO 2020-6060 COM NO MÍNIMO 150 G/M², 100% ALGODÃO, EMBALADOS EM ROLO DE 100 METROS SEM DOBRAS, DEVENDO TER NO MESMO A ESTAMPA COM O NOME DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA, FEITO COM LETRA ARIAL FONTE TAMANHO 28, NA COR AZUL ROYAL, IMPRESSA COM ANILINA RESISTENTE A HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR, GRAVADO COM PROCESSO INDUSTRIAL, COM AFASTAMENTO DE 20 CENTRÍMETROS ENTRE LINHAS DIAGONAIS A 45 GRAUS EM TODA A EXTENSÃO DO TECIDO CONFORME AMOSTRA ANEXA. INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA.	Metro	7,0000	12.000,00	_____	_____
17	TECIDO PARA CONFECÇÃO DE FRALDAS, CAMADA DUPLA, 100% ALGODÃO, NA COR BRANCA, COM NO MÍNIMO 0,90 G/M LINEAR, COM APROXIMADAMENTE 70 CENTÍMETROS DE LARGURA. INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA.	Metro	3,0000	10.000,00	_____	_____
<p>OBSERVAÇÕES:</p> <p>REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O SETOR DE COSTURA DO HUSM.</p> <p>PRODUTOS NÃO COTADOS NO PREGÃO 230/2006.</p> <p>AS AMOSTRAS ENVIADAS PARA ANÁLISE NÃO SERÃO DEVOLVIDAS.</p> <p>REGISTRO DE PREÇOS VÁLIDO DE 01.02.2007 A 11.06.2007.</p>						

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