

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.006682/2007-91 **Pregão** 123 / 2007 **Data da Emissão:** 22/05/2007**Abertura: Dia:** 11/06/2007 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Pneu radial para camioneta D20, IEB 0006, RP. 004684, 235/70 R 16, 6 lonas, fabricação nacional.	Unidade	4,00	_____	_____
2	Pneu e câmara de ar para a Kombi, IIG 5000, RP. 093951, modelo 185 R14, capacidade carga C, fabricação nacional.	Unidade	4,00	_____	_____
3	Óleo lubrificante para motor diesel SAE 15W40, com durabilidade para 10.000Km. Galão com 20 litros. Fabricação nacional.	Galão	20,00	_____	_____
4	Graxa lubrificante a base de lítio nº 2. Balde de 20 Kg. Fabricação nacional.	Balde	5,00	_____	_____
5	Filtro do carter para motor mercedes bens, OH 366 1621 L, para o ônibus IHC 5054, RP. 004685.	Unidade	20,00	_____	_____
6	Filtro do óleo diesel, para motor mercedes bens, OH 366 1621 L, para o ônibus IHC 5054, RP. 004685.	Unidade	20,00	_____	_____
7	Filtro seco do ar para motor mercedes bens, OH 366 1621 L, para o ônibus IHC 5054, RP. 004685.	Unidade	10,00	_____	_____
8	Filtro do óleo do carter para motor maxion, 4 cilindros, para a camioneta D20, IEB 0006, RP. 004684.	Unidade	20,00	_____	_____
9	Filtro do óleo diesel para motor maxion, 4 cilindros, para a camioneta D20, IEB 0006, RP. 004684.	Unidade	20,00	_____	_____
10	Filtro seco de ar para motor maxion, 4 cilindros, para a camioneta D20, IEB 0006, RP. 004684.	Unidade	5,00	_____	_____
11	Pneu com câmara e colarinho 900 x 20 para o caminhão caçamba mercedes bens, IFA 9524, RP. 107451. Fabricação nacional.	Unidade	2,00	_____	_____
12	PNEU RADIAL 185, ARO 14" P/ KOMBI	Unidade	4,00	_____	_____



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105
Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
------	---------------	---------	------------	----------------	-------------

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