

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo..:** 23081.013678/2007-80 **Pregão SRP** 244 / 2007 **Data da Emissão:** 28/09/2007**Abertura: Dia:** 16/10/2007 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	COBERTOR SOLTEIRO, COR AZUL CELESTE, LISO, 100% ACRÍLICO, COM DEBRUM DE CETIM OU SILIMILAR 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	36,0000	350,00	_____	_____
2	ELÁSTICO CHATO (70% ELASTODIENO + 30% POLIESTER) COM 10 MM DE LARGURA, COR BRANCA. INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA.	Metro	1,0000	4.000,00	_____	_____
3	TECIDO DE CRETONE PARA CAMPO CIRÚRGICO, RESISTENTE A ALTAS TEMPERATURAS, COM TINGIMENTO DE INDANTREM, NA COR AZUL CLARO (CELESTE), COMPOSIÇÃO 100% ALGODÃO, COM 2,20 M LARGURA, USO HOSPITALAR, TIPO LINHOL, CABO DUPLO 2/1, FIO RETORCIDO, PESO STD 430 G/M LINEAR, PESO ACABADO DE 170 G/M². INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA.	Metro	12,0000	12.000,00	_____	_____
4	TECIDO DE CRETONE PARA CAMPO CIRÚRGICO, RESISTENTE A ALTAS TEMPERATURAS, COM TINGIMENTO DE INDANTREM, NA COR VERDE ÁGUA, COMPOSIÇÃO 100% ALGODÃO, COM 2,20 M LARGURA, USO HOSPITALAR, TIPO LINHOL, CABO DUPLO 2/1 FIO RETORCIDO, PESO STD 430 G/M LINEAR, PESO ACABADO 170G/M². INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA.	Metro	10,0000	6.000,00	_____	_____
5	TECIDO DE PIQUET, COM DETALHES EM ALTO RELEVO CONSTITUÍDOS NA PRÓPRIA FIBRA EM TEAR, PESANDO APROXIMADAMENTE 265 G/M², COMPOSIÇÃO 100% ALGODÃO, NO MÍNIMO COM URDUME EM FIO 12/1 E TRAMA EM FIO 12/1, DENSIDADE MÍNIMA 27 FIOS POR CENTÍMETRO, COR BRANCA PARA COLCHAS HOSPITALAR, MEDIDA MÍNIMA DE 1,40 METROS DE LARGURA. INDISPENSÁVEL APRESENTAR AMOSTRA.	Metro	15,0000	6.000,00	_____	_____



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