UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

Processo..: 23081.011814/2008-88 Pregão 204 / 2008 Data da Emissão: 20/08/2008

Abertura: Dia: 05/09/2008 **Hora:** 09:00:00

Objeto Resumido:

Modalidade de Julgamento : Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ALFA- BISABOLOL FRASCO C/ 100ML COM CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
2	BALSAMO FIORAVANTI FRASCO C/ 500 ML C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
3	CALAMINA MICRONIZADA (PURÍSSIMA), FR. C/100 G C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
4	CETIOL HE FRASCO C/ 200 ML C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
5	DIGLUCONATO DE CLORHEXIDINA 100 g C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
6	COLAGENO 5% FRASCO DE 100 ML. C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
7	CORANTE AMARELO TARTRAZINA , FRASCO C/ 50 G. C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
8	CORANTE COSM.AZUL EDEBLAU (HIDROS.PÓ) FRAS.C/50 G C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
9	CORANTE COSM.VERM.BORDEUX (HIDROS.PÓ) FRAS.C/50G C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
10	CORANTE COSM;VERDE MAR (hIDROS.PÓ) FRAS.C/50G C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
11	CROVOL A70 EMBAL. C/ 1000 G . C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Kilogramas	1,00	_____	_____
12	DEHYTON AB 30, FRASCO COM 1000ML C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
13	EXTRATO DE GERME DE TRIGO FRASCO DE 1000ML C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
14	EXTRATO VEGETAL HAMAMELIS, FRASCO C/1000ML CADA C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
15	FENACETINA P.A FRASCO C/100G C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
16	GLUCAMATE DOE 120, FRASCO DE 250 G C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
17	HIPOSSULFITO DE SÓDIO, FRASCO C/ 100 G C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
18	MINOXIDIL BASE FRASCO C/100 G CADA C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
19	OLEO DE ROSA MOSQUETA FRASCO 1000ML C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	2,00	_____	_____
20	SILICONE DC 193 FRASCO DE 500ML C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
21	SULFETO DE SELENIO, PO, FRASCO C/100 G C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
22	TINTURA DE HAMAMELIS 500 ML C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Frasco	1,00	_____	_____
23	TALQUEIRA(BRANCA), CAPACIDADE 100G CADA C/CERTIFICADO ORIGINAL DE ANÁLISE DO LOTE	Unidade	200,00	_____	_____
24	ABS.CAREFREE PROTDIA S/PERF.C/15	Unidade	30,00	_____	_____
25	ABS INTIMUS GEL C/ABAS NORMAL C/8	Unidade	100,00	_____	_____
26	ABS SEMPRE LIVRE SCXSV C/08 NORMAL	Unidade	30,00	_____	_____
27	ACETONA 100ML TRICOFIL	Frasco	10,00	_____	_____
28	AGUA DE MELISSA 50 ML	Frasco	10,00	_____	_____
29	ANAFRANIL 25 MG 20 DR	Caixas	6,00	_____	_____
30	ASTRO 500 MG C/3CP	Caixas	3,00	_____	_____
31	ATENOLOL 25 MG C/30 CP GENÉRICO NOVARTIS	Caixas	3,00	_____	_____
32	ATROVERAN CPT 25 EV X 6 CP	Caixas	1,00	_____	_____
33	BENALET MENTA 12 PAST.	Caixas	10,00	_____	_____
34	BEPANTOL POMADA 30 G	Tubo	3,00	_____	_____
35	BUSCOPAN COMPOSTO 20 CP REVEST	Caixas	3,00	_____	_____
36	CARBAMAZEPINA 200 MG C/20 CP GEN EUROFARMA	Caixas	4,00	_____	_____
37	CARBOCISTEÍNA XPE AD 50 MG 100 ML GEN PRATI DONADUZZI	Vidro	2,00	_____	_____
38	CEFALIUM 12 CP	Caixas	3,00	_____	_____

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
39	CELESTAMINE CX C/ 20 CP	Caixas	4,00	_____	_____
40	CETOCONAZO+BETAMETAZONA+SULF.NEOMICINA CR 30 G GEN EUROFARMA	Tubo	3,00	_____	_____
41	CHA FLORES E FRUTAS 22,5 G SANITAS	Caixas	10,00	_____	_____
42	CHA MARCELA SANITAS 20 G	Caixas	20,00	_____	_____
43	CLORANA 25 MG C/ 30 CP	Caixas	3,00	_____	_____
44	COMBIRON B-12 C/ 45 DR.	Caixas	2,00	_____	_____
45	CURATIVO BAND AID TRANSPARENTE C/10	Unidade	40,00	_____	_____
46	DELTACID LOÇAO 100 ML	Vidro	2,00	_____	_____
47	DELTACID SHAMPOO 100ML	Frasco	2,00	_____	_____
48	ELIXIR PAREGORICO 30 ML LAB CATARINENSE	Frasco	3,00	_____	_____
49	EUCALIPTO MEL KMEL 120 ML	Vidro	2,00	_____	_____
50	FITA MICROPOROSA HIPOALÉRGICA 12,5X4,5	Unidade	10,00	_____	_____
51	FITA MICROPOROSA HIPO ALERG 25 X4,5	Unidade	10,00	_____	_____
52	FLOGORAL LIMAO CX C/ 12 PAST.	Caixas	10,00	_____	_____
53	FURACIN POM 30 G	Tubo	2,00	_____	_____
54	GOTAS BINELLI FR C/ 10 ML	Frasco	3,00	_____	_____
55	HIDRAFIX LARANJA 2 X 25 ML	Caixas	10,00	_____	_____
56	HIPOGLOS 45G	Tubo	5,00	_____	_____
57	HIRUDOID POMADA 0,30MG TB C/40 G	Tubo	5,00	_____	_____
58	IMESCARD 36 PÍLULAS	Caixas	2,00	_____	_____
59	LAVOLHO 15 ML	Frasco	6,00	_____	_____
60	LENÇO PAPEL SOFTY'S BOLSO C/24	Unidade	4,00	_____	_____
61	LIQUEMINE SUBCUT 0,25 ML C/25	Caixas	1,00	_____	_____
62	LISADOR 20 ML	Frasco	2,00	_____	_____
63	LUVA CREMER PROCED. 1 PAR TAM U	Unidade	300,00	_____	_____
64	MANTEIGA DE CACAU BATON VER 72 UN	Caixas	1,00	_____	_____
65	MAREVAN 5 MG C/10 CP	Caixas	20,00	_____	_____
66	Mm EXPECTORANTE 120 ML	Vidro	2,00	_____	_____
67	MULTIGRIP 50 X 4 CP	Caixas	1,00	_____	_____
68	NEOSALDINA 50 X 4 DR	Caixas	1,00	_____	_____
69	NIMESULIDA 100 MG 12 CP MEDL GEN	Caixas	6,00	_____	_____

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
70	NOTUSS XAROPE ADULTO 120 ML	Vidro	2,00	_____	_____
71	OLINA 60 ML	Vidro	3,00	_____	_____
72	OMCILON - A ORABASE 10 G	Tubo	2,00	_____	_____
73	ORMIGREIN CX C/10 CP	Caixas	10,00	_____	_____
74	CEPACOL MEL LIMÃO COM 16 PASTILHAS	Caixas	5,00	_____	_____
75	PLASIL CX C/20 CP	Caixas	6,00	_____	_____
76	POLARAMINE 2 MG 20 CP	Caixas	5,00	_____	_____
77	PREDNISONA 20MG C/10CP GEN EUROFARMA	Caixas	5,00	_____	_____
78	PROPRANOLOL AYERST 40 MG 30 CP	Caixas	5,00	_____	_____
79	PYRIDIUM 100 MG C/25 DR	Caixas	3,00	_____	_____
80	QUADRIDERM CREME 20 G	Tubo	3,00	_____	_____
81	REPARIL GEL 30 G	Tubo	3,00	_____	_____
82	RIVOTRIL 0,5 MG C/20 CP	Caixas	10,00	_____	_____
83	RIVOTRIL 2 MG 20 CP	Caixas	3,00	_____	_____
84	SABONETE LUX SUAVE 90 G	Unidade	20,00	_____	_____
85	SAL DE FRUTA ENO 100 G	Vidro	3,00	_____	_____
86	SEDALEX 24 X 10 CP	Caixas	1,00	_____	_____
87	SERINGA Bd 03 CC 25 X 7 PLASTIPAK	Unidade	20,00	_____	_____
88	SORINAN ADULTO 30 ML	Vidro	10,00	_____	_____
89	SORINAN PEDIÁTRICO 30 ML	Vidro	3,00	_____	_____
90	SPOROSTATIN 500 MG C/ 20 CP	Caixas	4,00	_____	_____
91	SUPERHIST 50 X 4 CP	Caixas	1,00	_____	_____
92	TYLENOL SINUS 500 MG C/ 24	Caixas	2,00	_____	_____
93	TYLENOL DC 25 X 4 CP	Caixas	1,00	_____	_____
94	TOUCA CIRURGICA DESCARTÁVEL C/ELÁSTICO POLIPROPILENO.	Unidade	100,00	_____	_____
95	ALIVIUM 600 MG C/4 CP	Unidade	10,00	_____	_____
96	PROTETOR P/CALÇADOS DESCARTÁVEL POLIPROPILENO (PRÓ-PÉ)	Unidade	200,00	_____	_____
97	VITAMINA C 20 CP MANTECORP	Caixas	3,00	_____	_____
98	ZYLORIC 100 MG 30 CP	Caixas	3,00	_____	_____
99	TOPIDEXA CR DERMATOLOGICO 10 G	Tubo	10,00	_____	_____

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
100	PURAN T4 75 MCG 30 CP	Caixas	4,00	_____	_____
101	PURAN T 4 125 MCG 30 CP	Caixas	3,00	_____	_____
102	NOVOPRAZOL 20 MG 28 CAP	Caixas	4,00	_____	_____
103	FLUCONAN 150 MG 1CP	Caixas	5,00	_____	_____
104	LIXA P/ UNHAS DE PAPEL.	Unidade	50,00	_____	_____
105	AGAROL 240 ML	Vidro	4,00	_____	_____
106	MIOFLEX A 500 MG C/ 12 CP	Caixas	4,00	_____	_____
107	MACRODANTINA 100 MG 28 CP	Caixas	3,00	_____	_____
108	QUADRIDERM POM 20 G	Tubo	3,00	_____	_____
109	MASCARA CIRURGICA DESCART POLIPROPILENO.	Unidade	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

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com