

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.017812/2008-01 **Pregão SRP** 341 / 2008 **Data da Emissão:** 21/11/2008**Abertura: Dia:** 10/12/2008 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	PAPEL COUCHÊ LISO, BRANCO (BRILHANTE) DE PRIMEIRA QUALIDADE, LINHA D'ÁGUA, 150 GR, 66 X 96. PACOTES COM 125 FOLHAS.	Pacote	53,0000	200,00	_____	_____
2	PAPEL A3, BRANCO ALCALINO, PARA MAQUINA LASER, 75 GR/M2, DE PRIMEIRA QUALIDADE. PACOTES COM 500 FOLHAS. MARCAS USADAS E APROVADAS: CHAMEX, COPIMAX, RIPAX, XEROX E FANACOPY. MARCAS NOVAS APRESENTAR AMOSTRA DO PAPEL PARA TESTE.	Pacote	21,0000	4.000,00	_____	_____
3	PAPEL ADESIVO BRANCO, ACRÍLICO BRILHANTE DE PRIMEIRA QUALIDADE, ENTRE 180 E 190 GR, 66 X 96. PACOTES COM 100 FOLHAS.	Pacote	125,0000	200,00	_____	_____
4	TINTA OFFSET PRETO EUROPA INTENSO. EMBALAGEM DE 2 KG.	Kilogramas	60,0000	40,00	_____	_____
5	CARTUCHO DE TINTA RISOGRAPH PRETA, REFERÊNCIA CARTUCHO GRS 3878, PARA MÁQUINA GR 2710, ORIGINAL. CAPACIDADE 1.000 ML.	Unidade	155,0000	15,00	_____	_____
6	MASTER PARA IMPRESSORA RISOGRAPH REFERÊNCIA GR S 549, ORIGINAL (ROLO MEDINDO 27 CM)	Unidade	210,0000	15,00	_____	_____
7	ARAME PARA GRAMPO - IMPRESSORA XEROX - DOCUTECH (DT 135), REFERÊNCIA CÓDIGO 008R01174, ORIGINAL.	Rolo	320,0000	10,00	_____	_____
8	GRAMPO PARA MÁQUINA IMPRESSORA LASER MARCA XEROX, MODELO 4110, REFERÊNCIA 8R12898. ORIGINAL. CAIXA C/ 15.000 (3 CARTUCHOS). GRAMPOS PARA 50 FOLHAS.	Caixas	529,0000	15,00	_____	_____

OBS:

1 - É OBRIGATÓRIO CITAR MARCA DE TODOS OS PRODUTOS.

2 - DO ITEM 01 A 03 APRESENTAR AMOSTRA PARA TESTE.

3 - OS PRODUTOS DESTE REGISTRO DE PREÇOS DEVERÃO SER ENTREGUES NO MÁXIMO 10 DIAS APÓS EMISSÃO DO EMPENHO.

4 - OS ITENS 5, 6 E 7, DEVEM SER ORIGINAIS, CONFORME MODELO DA MÁQUINA IMPRESSORA.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105  
Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
5	VALIDADE DESTE REGISTRO DE PREÇOS É DE 06 (SEIS) MESES.					

**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