

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105**  
**Termo de Referência****Processo..:** 23081.003182/2009-60 **Pregão SRP** 54 / 2009 **Data da Emissão:** 01/04/2009**Abertura: Dia:** 15/04/2009 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	SERVIÇO DE REFEIÇÃO (CAFÉ DA MANHÃ, ALMOÇO E JANTA) PARA O ENCONTRO ESTADUAL DOS EDUCADORES E EDUCADORAS DA REFORMA AGRÁRIA DO RS, A SER REALIZADO NO PERÍODO DE 21 A 25 DE ABRIL DE 2009. A LOCALIZAÇÃO DO REFERIDO EVENTO SERÁ NA UFSM, CAMPUS DA UFSM EM CAMOBI. - AS REFEIÇÕES SERÃO SERVIDAS CONFORME PLANILHA ANEXA DE DIAS E CARDÁPIO. - O NÚMERO MÁXIMO DE PESSOAS A SEREM ALIMENTADAS SERÁ DE 400 PESSOAS; - A ALIMENTAÇÃO DEVERÁ SER SERVIDA EM CARRO TÉRMICO. - A ALIMENTAÇÃO SERÁ SERVIDA EM FORMA DE "BUFFET" . - OS UTENSÍLIOS PARA SERVIR O BUFFET SERÃO POR CONTA DA LICITANTE VENCEDORA (CONCHAS, COLHERES, FACAS, ETC...). - OS UTENSÍLIOS INDIVIDUAIS SERÃO POR CONTA DA UFSM (PRATOS, TALHERES, COPOS); - O CAFÉS DA MANHÃ DEVERÃO SER SERVIDOS DIAS 22 A 25/ABRIL/09 (NO HORÁRIO DAS 06H30MIN ÀS 07H30MIN); - O ALMOÇO DEVERÁ SER SERVIDO NOS DIAS: 22 A 25/ABRIL/09, NO HORÁRIO DAS 12:00H ÀS 13:00H; - O JANTAR DEVERÁ SER SERVIDO NOS DIAS: 21 A 24/ABRIL/09 NO HORÁRIO DAS 19:00H ÀS 20:00H. - A RETIRADA DAS SOBRAS DOS ALIMENTOS, SERÁ FEITA PELA LICITANTE VENCEDORA OBEDECENDO AO SEGUINTE HORÁRIO INDIVIDUAL DE CADA REFEIÇÃO: O CAFÉ DA MANHÃ ATÉ 09H30MIN; O ALMOÇO ATÉ 15:00H; A JANTA ATÉ 22:00H.  OBSERVAÇÃO:  PARA COTAR O PREÇO UNITÁRIO DO CONJUNTO A LICITANTE DEVERÁ CONSIDERAR O SOMATÓRIO DO VALOR UNITÁRIO DO CAFÉ DA MANHÃ, ALMOÇO E JANTAR.	Conjunto	17,2200	1.600,00	_____	_____



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