

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.003407/2009-88    **Pregão SRP**    153 / 2009    **Data da Emissão:** 30/06/2009**Abertura: Dia:** 16/07/2009    **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	AVENTAL COM PROTEÇÃO NA FRENTE E NAS COSTAS DE BORRACHA PLUMBÍFERA FLEXÍVEL COM EQUIVALÊNCIA EM CHUMBO DE 0,50 MM NA FRENTE E EQUIVALÊNCIA EM CHUMBO DE 0,25 MM NAS COSTAS, REVESTIDO COM NYLON IMPERMEÁVEL E LAVÁVEL, NA COR AZUL MARINHO, 110 CM DE COMPRIMENTO NA FRENTE, 60 CM DE LARGURA, FECHAMENTO COM VELCRO NA FRENTE. APRESENTAR CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E NÚMERO DE REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unidade	900,0000	2,00	_____	_____
2	AVENTAL PADRÃO DE BORRACHA PLUMBÍFERA FLEXÍVEL COM EQUIVALÊNCIA EM CHUMBO DE 0,25 MM, REVESTIDO COM NYLON IMPERMEÁVEL E LAVÁVEL, NA COR AZUL MARINHO, 110 CM DE COMPRIMENTO NA FRENTE, 60 CM DE LARGURA , COM OMBREIRA, FECHAMENTO COM VELCRO NA FRENTE. APRESENTAR CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E NÚMERO DE REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unidade	600,0000	10,00	_____	_____
3	AVENTAL PARA PROTEÇÃO DOS ÓRGÃOS GENITAIS DE BORRACHA PLUMBÍFERA FLEXÍVEL COM EQUIVALÊNCIA EM CHUMBO DE 0,50 MM, TAMANHO 45 X 60 CM, MODELO ADULTO, REVESTIDO COM NYLON IMPERMEÁVEL E LAVÁVEL, NA COR AZUL MARINHO, COM FECHAMENTO DE VELCRO. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unidade	600,0000	2,00	_____	_____
4	CILINDRO FABRICADO COM TUBO DE AÇO INOXIDÁVEL, BASE EM AÇO INOXIDÁVEL, AMBOS BLINDADOS, COM TAMANHO FIXO DE 20 CM DE COMPRIMENTO E DIÂMETRO INTERNO DE 8,5 CM. BASE COM DIMENSÃO DE 16,5 CM X 16,5 CM. ADAPTADO EM COLIMADORES DE EQUIPAMENTOS DE RX.	Unidade	800,0000	1,00	_____	_____
5	CONE FABRICADO COM TUBO DE AÇO INOXIDÁVEL, BASE EM AÇO INOXIDÁVEL, AMBOS BLINDADOS, COM TAMANHO FIXO DE 20 CM DE COMPRIMENTO, BASE DO CONE COM 5,5 CM E EXTREMIDADE COM 15,5 CM. BASE COM DIMENSÃO DE 16,5 CM X 16,5 CM. ADAPTADO EM COLIMADORES DE EQUIPAMENTOS DE RX.	Unidade	750,0000	1,00	_____	_____
6	CONJUNTO SAIA E BLUSA PARA USO EM HEMODINÂMICA (PROTEÇÃO NA FRENTE E NAS COSTAS), DE BORRACHA PLUMBÍFERA FLEXÍVEL COM EQUIVALÊNCIA EM CHUMBO DE 0,50 MM (NA FRENTE E NAS COSTAS), REVESTIDO COM NYLON IMPERMEÁVEL E LAVÁVEL, NA COR AZUL MARINHO,	Conjunto	937,0000	5,00	_____	_____



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

## Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	110 CM DE COMPRIMENTO DO CONJUNTO E LARGURA DE NO MÍNIMO 110 CM DE CIRCUNFERÊNCIA, FECHAMENTO COM VELCRO NA FRENTE. APRESENTAR CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E NÚMERO DE REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.					
7	ESPESSÔMETRO FABRICADO EM ALUMÍNIO POLIDO, COM ESCALA EM CENTÍMETROS E POLEGADAS, MEDIDA MÁXIMA 40 CM.	Unidade	356,0000	3,00		
8	PROTECTOR DE TIREÓIDE DE BORRACHA PLUMBÍFERA FLEXÍVEL COM EQUIVALÊNCIA EM CHUMBO DE 0,50 MM, MODELO ADULTO, NA COR AZUL MARINHO, COM FECHAMENTO DE VELCRO. APRESENTAR CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E NÚMERO DE REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unidade	360,0000	11,00		
9	RÉGUA ESCANOGRÁFICA EM ACRÍLICO, COM ESCALA ATÉ 115 CM EM BAIXO RELEVO, PREENCHIDA COM CHUMBO DE 1,5 MM.	Unidade	760,0000	3,00		
<p>OBSERVAÇÕES:</p> <p>AS EMPRESAS OFERTANTES DEVERÃO APRESENTAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ALVARÁ SANITÁRIO</li> <li>- CATÁLOGO DO PRODUTO</li> <li>- PARA OS ITENS 1, 2, 3, 6 E 8 REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (PUBLICAÇÃO NO DOU) CONFORME NBR IEC 61331-3:2004</li> <li>- PARA OS ITENS 1, 2, 6 E 8 CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO.</li> <li>- PARA OS ITENS 1, 2, 3, 6 E 8 AS EMPRESAS OFERTANTES DEVERÃO APRESENTAR A AFE.</li> </ul>						



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