

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.010068/2009-96 **Pregão SRP** 246 / 2009 **Data da Emissão:** 21/08/2009**Abertura: Dia:** 22/09/2009 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ROLAMENTO 6201 ZZ.	Unidade	3,0000	100,00		
2	ROLAMENTO 6204 ZZ.	Unidade	4,5000	100,00		
3	ROLAMENTO 6205 ZZ.	Unidade	5,5000	100,00		
4	ROLAMENTO GRÃ 100.	Unidade	20,0000	30,00		
5	ROLAMENTO 2208 K.	Unidade	38,0000	35,00		
6	ROLAMENTO 2210 K.	Unidade	42,0000	30,00		
7	ROLAMENTO 6313 ZZ.	Unidade	67,0000	25,00		
8	ROLAMENTO 6309 ZZ.	Unidade	24,0000	30,00		
9	ROLAMENTO 6310 ZZ.	Unidade	28,0000	50,00		
10	ROLAMENTO 22213 K.	Unidade	105,0000	15,00		
11	ROLAMENTO 6203 ZZ	Unidade	4,5000	200,00		
12	ROLAMENTO 6202 ZZ.	Unidade	4,5000	200,00		
13	ROLAMENTO 6206 ZZ.	Unidade	7,0000	100,00		
14	CORREA A 53.	Unidade	11,0000	80,00		
15	CORREA A 75.	Unidade	16,0000	100,00		
16	CORREA A 96.	Unidade	19,0000	100,00		
17	CORREA A 90.	Unidade	18,0000	100,00		
18	CORREA B 68.	Unidade	17,0000	100,00		
19	CORREA B 48.	Unidade	14,0000	100,00		
20	CORREA B 51.	Unidade	15,0000	100,00		
21	CORREA B 97.	Unidade	24,0000	100,00		
22	CORREA B 90.	Unidade	23,0000	100,00		
23	CORREA B 100.	Unidade	18,0000	100,00		
24	GRAXA À BASE DE LÍTIO, HIDROREPELENTE, PARA MÚLTIPLAS APLICAÇÕES NLGI 2. COM ÓLEO MINERAL, SABÃO DE LÍTIO E ADITIVO ANTIOXIDANTE. FRASCO COM 1 KG.	Kilogramas	35,0000	50,00		

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
<b>OBSERVAÇÕES:</b>  AS MARCAS OFERTADAS DEVERÃO SER DE PRIMEIRA QUALIDADE. OS MATERIAIS DEVERÃO SER ENTREGUES NO ALMOXARIFADO DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO 24 (VINTE E QUATRO) HORAS APÓS O ENVIO DO RESPECTIVO EMPENHO.						
<b>Informar:</b> 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						