

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo..:** 23081.004050/2010-99 **Pregão SRP** 93 / 2010 **Data da Emissão:** 12/04/2010**Abertura: Dia:** 28/04/2010 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ACETATO DE ETILA. FRASCO COM 1 L.	Litros	42,0000	12,00	_____	_____
2	ACETONA P.A EM FRASCO DE VIDRO ESCURO.	Litros	14,2500	36,00	_____	_____
3	ACETONA PA EM FRASCO FRASCO DE VIDRO ESCURO COM TAMPA DE SEGURANÇA - MERCK.	Litros	80,4000	18,00	_____	_____
4	ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL P.A.	Litros	54,0000	24,00	_____	_____
5	ÁCIDO CÍTRICO P.A. C6H8O7.H2O. MARCAS PADRONIZADAS: MERCK, REAGEN, VETEC. OUTRAS MARCAS, ENVIAR AMOSTRA.	Gramas	0,0500	500,00	_____	_____
6	ÁCIDO CLORÍDRICO 1N HCL 1N.	Litros	60,0000	4,00	_____	_____
7	ÁCIDO CLORÍDRICO 2N HCL 2N.	Litros	14,2500	2,00	_____	_____
8	ÁCIDO CLORÍDRICO P.A.	Litros	60,0000	6,00	_____	_____
9	ÁCIDO FÊNICO (FENOL) EM PÓ P.A.	Kilogramas	34,8500	18,00	_____	_____
10	ÁCIDO L (+) TARTÁRICO P.A. C4H6O6.	Gramas	0,0800	1.000,00	_____	_____
11	ÁCIDO PERIÓDICO P.A H5IO6 FRASCO COM 25 GRAMAS. MARCAS PADRONIZADAS: MERCK, SIGMA, REAGEN. OUTRAS MARCAS, ENVIAR AMOSTRA.	Frasco	227,4000	10,00	_____	_____
12	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO P.A. FRASCO COM 500 GRAMAS.	Frasco	68,9000	15,00	_____	_____
13	ADENOSINA REAGENTES PADRONIZADOS SIGMA OU MERCK, FRASCO COM 25 GRAMAS. OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Frasco	429,0000	2,00	_____	_____
14	ALBUMINA BOVINA 22%. FRASCO COM 50 ML. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Frasco	30,0000	50,00	_____	_____
15	ÁLCOOL METILICO P.A FRASCO DE VIDRO ESCURO.	Litros	8,3000	36,00	_____	_____
16	ALFA NAFTIL ACETATO. MARCA SIGMA CÓDIGO 8505. FRASCO COM 1 GRAMA.	Gramas	179,7000	2,00	_____	_____
17	ALFA NAFTIL BUTIRATO. MARCA SIGMA CÓDIGO 8000. FRASCO COM 1 GRAMA.	Gramas	245,5000	2,00	_____	_____
18	ANTIGENEMIA DO CMV EM NEUTRÓFILOS HUMANOS, POR IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA, CONTENDO LÍQUIDO SEPARADOR, PERMEABILIZADOR E FIXADOR DE CÉLULAS, ANTICORPO MONOCLONAL ANTI PP65, CONJUGADO FLUORESCENTE E LÂMINAS DE CONTROLE POSITIVO DO TESTE. KIT COM 110 TESTES. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	6.200,0000	4,00	_____	_____

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
19	ASO LATEX RAPITEX - ASL. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Frasco	96,0000	6,00	_____	_____
20	AZUL DE BROMOTIMOL. FRASCO COM 25 GRAMAS.	Frasco	48,5000	2,00	_____	_____
21	AZUL DE METILENO FRASCO COM 100 GRAMAS.	Frasco	27,6000	2,00	_____	_____
22	BECKER TIPO GRIFFIN , VIDRO BOROSILICADO, GRADUADO, CAPACIDADE 100 ML.	Unidade	7,6000	15,00	_____	_____
23	BECKER TIPO GRIFFIN , VIDRO BOROSILICADO, GRADUADO, CAPACIDADE 1000 ML.	Unidade	10,6000	15,00	_____	_____
24	BECKER TIPO GRIFFIN , VIDRO BOROSILICADO, GRADUADO, CAPACIDADE 250 ML.	Unidade	7,9500	15,00	_____	_____
25	BECKER TIPO GRIFFIN , VIDRO BOROSILICADO, GRADUADO, CAPACIDADE 50 ML.	Unidade	7,9500	15,00	_____	_____
26	BECKER TIPO GRIFFIN , VIDRO BOROSILICADO, GRADUADO, CAPACIDADE 500 ML.	Unidade	10,1500	15,00	_____	_____
27	BENZIDINA C ₁₂ H ₁₂ N ₂ . FRASCO COM 25 GRAMAS.	Gramas	6,6000	50,00	_____	_____
28	BICO PARA GÁS (BUNSEN) COM GRELHA DE 15 MM E ALTURA DE 150 MM COM REGULADOR.	Unidade	33,0000	3,00	_____	_____
29	BRUCELLA ABORTUS (BRUCELOSE) REAGENTE EM LÂMINA COM CONTROLE. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	72,0000	6,00	_____	_____
30	C1 CALIBRADOR SOLUÇÃO 01 OMINI. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Caixas	943,8000	15,00	_____	_____
31	C2 CALIBRADOR SOLUÇÃO 02 OMINI. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Caixas	815,0000	15,00	_____	_____
32	C3 FLUID PACK OMINI. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Caixas	1.234,0000	15,00	_____	_____
33	CÂMARA DE NEUBAUER MELHORADA.	Unidade	96,0000	8,00	_____	_____
34	CÂMERA ROSENTHAL DE 0,200 MM X 0,0625 MM, ESPELHADA.	Unidade	118,8000	12,00	_____	_____
35	CARBONATO DE SÓDIO ANIDRO (PA) FRASCO COM 1.000 GRAMAS.	Frasco	18,0000	2,00	_____	_____
36	CARTÃO ABSORVENTE PARA CITO-CENTRÍFUGA (ADAPTADO PARA CENTRÍFUGA FANEM) (FILTRO CITOLÓGICO). CAIXA COM 100 UNIDADES.	Caixas	51,0000	12,00	_____	_____
37	CERULOPLASMINA PLACA IMUNODIFUSÃO. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unidade	216,0000	4,00	_____	_____
38	CITRATO DE SÓDIO ANIDRO C ₆ H ₅ NA ₃ . FRASCO COM 500 GRAMAS.	Frasco	180,0000	2,00	_____	_____
39	CITRATO DE SÓDIO P.A C ₆ H ₅ NA ₃ O ₇ .2H ₂ O FRASCO COM 500 GRAMAS.MARCAS	Frasco	90,0000	2,00	_____	_____

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	PADRONIZADAS: MERCK, REAGEN, VETEC. OUTRAS MARCAS, ENVIAR AMOSTRA.					
40	CITRATO DE SÓDIO PA, FRASCO COM 1000 GRAMAS.	Frasco	78,0000	2,00		
41	CMV-G, COMPLETO COM ACESSÓRIOS, TAMPÕES, CALIBRADOR PARA EQUIPAMENTO VIDAS. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Teste	15,2000	1.500,00		
42	CMV-M METODOLOGIA ELFA/VIDAS. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Teste	27,6000	1.200,00		
43	COLETOR DE URINA ESTÉRIL, MÍNIMO 80 ML, EM EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL, TAMPA COM ROSCA.	Unidade	0,2500	15.000,00		
44	CONJUGADO PARA IMUNOFLUORESCENCIA IGG, MARCA PADRONIZADA: BIOLAB. OUTRAS MARCAS APRESENTAR AMOSTRA. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Frasco	960,0000	1,00		
45	CONJUGADO PARA IMUNOFLUORESCENCIA TOTAL. MARCA PADRONIZADA: BIOLAB. OUTRAS MARCAS APRESENTAR AMOSTRA. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Frasco	960,0000	1,00		
46	CONTROLE DE GASOMETRIA OMNI C NIVEL III. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Caixas	1.161,6000	4,00		
47	CONTROLE DE GASOMETRIA OMNI C, NÍVEL I. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Caixas	1.161,6000	4,00		
48	CONTROLE DE GASOMETRIA OMNI C NIVEL II. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Caixas	1.089,0000	4,00		
49	CONTROLE PLASMA PARA TEMPO PROTOMBINA E TTP. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Frasco	50,0000	10,00		
50	COPO PARA FEZES , PLÁSTICO COM TAMPA, CAPACIDADE MÍNIMA 80 ML (TIPO SORVETE).	Unidade	0,1100	15.000,00		
51	COPOS SEDIMENTAÇÃO PLÁSTICO CRISTAL PARA SUPORTE.	Unidade	1,7000	80,00		
52	CORANTE CRISTAL VIOLETA PARA GRAM PRONTO PARA USO. FRASCO COM 500 ML.	Unidade	14,6000	9,00		
53	CORANTE EA - 36 PARA CITOLOGIA. FRASCO COM 500 ML.	Unidade	33,0000	9,00		
54	CORANTE GIENSA SOLUÇÃO PRONTO PARA USO, FRASCO ESCURO COM TAMPA DE SEGURANÇA CONTA GOTAS MERCK. PRODUTO APROVADO MERCK. OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Litros	180,0000	10,00		
55	CORANTE HEMATOXACILINA DE HARRIS PRONTO PARA USO, EMBALADO EM FRASCO COM 1 L.	Litros	87,1500	3,00		

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
56	CORANTE MAY GRUNWALD EM PÓ. PRODUTOS APROVADOS MERCK, REAGEN E VETEC, OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Gramas	1,5000	300,00	_____	_____
57	CORANTE MAY GRUNWALD EM SOLUÇÃO. MARCAS PADRONIZADAS: MERCK, NEW PROW. OUTRAS MARCAS, ENVIAR AMOSTRA.	Litros	40,0000	20,00	_____	_____
58	CORANTE NEW-FUCHSIN, PARA MICROSCOPIA. FRASCO COM 25 GRAMAS.	Frasco	185,0000	10,00	_____	_____
59	CORANTE PARAROSANILINA, MARCA SIGMA, CÓDIGO 3750, PARA MICROSCOPIA. FRASCO COM 25 GRAMAS.	Frasco	367,0000	10,00	_____	_____
60	CORANTE SAFRANINA, FRASCO COM 25 GRAMAS, PARA MICROSCOPIA. MARCAS PADRONIZADAS: MERCK, SIGMA, VETEC. OUTRAS MARCAS, ENVIAR AMOSTRA.	Frasco	48,0000	2,00	_____	_____
61	CORANTE SUDAN BLACK C29H24N6. FRASCO COM 25 GRAMAS.	Gramas	5,8000	50,00	_____	_____
62	D+XILOSE P.A. FRASCO COM 100 GRAMAS.	Frasco	135,6000	3,00	_____	_____
63	D-DIMERO KIT COM 60 TESTES PARA EQUIPAMENTO VIDAS. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	3.600,0000	4,00	_____	_____
64	DESENCROSTANTE PARA MATERIAL CIRÚRGICO, GALÃO COM 5 LITROS. PRODUTO PADRONIZADO JONSHON PLUS, OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA PARA TESTE.	Galão	378,0000	30,00	_____	_____
65	ELETRODO DE POTÁSSIO PARA GASOMETRIA AVL 9180 BP 0359.	Unidade	2.455,0000	1,00	_____	_____
66	ELETRODO DE SÓDIO PARA APARELHO AUTOANALIZADOR AVL 9180.	Unidade	2.296,0000	1,00	_____	_____
67	EOSINA AMARELA. FRASCO COM 25 G.	Frasco	18,2000	2,00	_____	_____
68	ESCOVA PARA LIMPAR TUBO ENSAIO, TAMANHO GRANDE.	Unidade	2,5000	30,00	_____	_____
69	ESCOVA PARA LIMPAR TUBO ENSAIO, TAMANHO MÉDIO.	Unidade	2,5000	30,00	_____	_____
70	ESCOVA PARA LIMPAR TUBO ENSAIO, TAMANHO PEQUENO.	Unidade	2,0500	30,00	_____	_____
71	ESTANTE DE METAL/PVC 16 MM PARA 50 À 60 TUBOS.	Unidade	13,5000	8,00	_____	_____
72	ESTANTE DE METAL/PVC 20 MM PARA 50 À 60 TUBOS.	Unidade	14,9000	8,00	_____	_____
73	ETANOL FRASCO DE VIDRO ESCURO P.A.	Litros	9,5000	36,00	_____	_____
74	ETANOL FRASCO VIDRO ESCURO COM TAMPA DE SEGURANÇA E CORTA-GOTAS, MARCAS PADRONIZADAS: MERCK, BIOSOLVE E ACROS. OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Litros	110,0000	18,00	_____	_____
75	ÉTER SULFÚRICO, EMBALADO EM FRASCO DE VIDRO ESCURO DE 1000 ML COM TAMPA DE SEGURANÇA. RÓTULO COM FORMULAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE EXPEDIDO PELO FABRICANTE.	Litros	22,2000	18,00	_____	_____
76	FAN-CELULAS HEP-2 PARA IMUNOFLUORESCENCIA COM CONTROLES,	Teste	5,3000	1.800,00	_____	_____

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	REAGENTES VALIDADOS: HEMAGEN, ALKA, EUROIMMUN. OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA PARA VALIDAÇÃO COM ACOMPANHAMENTO DA ASSISTÊNCIA CIENTÍFICA DO FORNECEDOR. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.					
77	FENOL P.A. C6H5OH.FRASCO COM 250 GRAMAS. MARCAS PADRONIZADAS: MERCK, REAGEN, VETEC. OUTRAS MARCAS, ENVIAR AMOSTRA.	Kilogramas	17,1500	400,00		
78	FERROCIONETO DE POTÁSSIO P.A. K4FE(CN)6.3H2O. FRASCO COM 250 GRAMAS. MARCAS PADRONIZADAS: MERCK, REAGEN, SIGMA. OUTRAS MARCAS, ENVIAR AMOSTRA.	Frasco	108,0000	2,00		
79	FILL PORT OMINI C BP 2604 E.	Unidade	700,0000	20,00		
80	FILME DE AGAROSE PARA ELETROFORESE PARA EQUIPAMENTO CELM, PRODUTO PADRONIZADO CELMGEL, OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Caixas	600,0000	20,00		
81	FITA PARA ELETROFORESE CELLOGEL. FITA COM 2,5 CM DE LARGURA. EMBALAGEM COM 25 FITAS.	Unidade	240,0000	6,00		
82	FITA PH UNIVERSAL FAIXA 1 A 14.	Unidade	12,9000	50,00		
83	FLUORETO DE SÓDIO. FRASCO COM 100 GRAMAS.	Frasco	16,9000	2,00		
84	FOSFATO DE POTASSIO MONOBÁSICO .P.A - ANIDRO- FRASCO COM 500 GRAMAS KH2PO4 PM: 136,09.	Frasco	15,7000	6,00		
85	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO P.A. ANIDRO - NA2HPO4 PM: 141,96. FRASCO COM 500 GRAMAS.	Unidade	36,0000	6,00		
86	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO ANIDRO PA NAH2PO4 FRASCO COM 1 KG.	Unidade	54,0000	6,00		
87	FOSFATO DISSÓDICO DODECAHIDRATADO NA2HPO4.12H2O FRASCO COM 500 GRAMAS.	Frasco	10,8000	6,00		
88	FÓSFORO ENZIMÁTICO CALORIMÉTRICO.	Kit	30,0000	4,00		
89	FRASCO PARA COLETA DE URINA DE 24 HORAS. CAPACIDADE 3 LITROS GRADUADO COM TAMPAS DE ROSCA, COR BRANCA.	Unidade	7,3000	5,00		
90	GIENSA PÓ, FRASCO COM 25 G PARA COLORAÇÃO HEMATOLÓGICA, MARCAS PADRONIZADAS MERCK, SIGMA.	Gramas	24,0000	250,00		
91	GLICERINA SÓLIDA FRASCO 1KG.	Unidade	65,3500	3,00		
92	GLICERINA TAMPONADA PARA IMUNOFLORESCÊNCIA. FRASCO COM 100 ML.	Frasco	180,0000	2,00		
93	GLICOSE ANIDRA PARA CURVA DE GLICEMIA. FRASCO COM 500 GRAMAS.	Frasco	9,9000	24,00		
94	GOMA ARÁBICA EM PÓ, PURA, FRASCO COM 500 GRAMAS.	Frasco	93,1000	6,00		
95	HBSAG KIT PARA EQUIPAMENTO VIDAS. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	990,0000	4,00		

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
96	HEMAGLUTINAÇÃO PARA CHAGAS, KIT COM 96 TESTES. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	114,0000	12,00		
97	HEMAGLUTINAÇÃO PARA SÍFILIS, KIT COM 180 TESTES. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Kit	435,6000	6,00		
98	HEMATOXICILINA EM PÓ FRASCO COM 25 GRAMAS.	Frasco	192,0000	6,00		
99	HEXAMETILENOTETRAMINA 99% P.A. FRASCO COM 500 GRAMAS.	Frasco	19,2000	2,00		
100	HIDRÓXIDO DE AMÔNIA NH3OH.	Litros	8,0000	2,00		
101	HIDRÓXIDO DE AMÔNIO 28% NH4OH.	Litros	24,0000	2,00		
102	HIDRÓXIDO DE SÓDIO P.A. FRASCO COM 100 GRAMAS.	Frasco	5,0500	3,00		
103	HIDRÓXIO DE POTÁSSIO P.A. FRASCO COM 500 GRAMAS LENTILHAS.	Frasco	11,7500	3,00		
104	HIV (ANTI I E II) EM TIRAS, KIT COMPLETO COM CONTROLES E TAMPÕES PARA SANGUE TOTAL. PRODUTOS VALIDADOS ABOIT, BIOMERIEUX, DE MAIS ENVIAR AMOSTRA. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unidade	7,0000	1.200,00		
105	HIV, METODOLOGIA EM ELFA, PARA EQUIPAMENTO VIDAS. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Unidade	1.500,0000	6,00		
106	IODATO DE POTÁSSIO KIO3, FRASCO COM 25 GRAMAS.	Frasco	55,5000	2,00		
107	IODETO DE POTÁSSIO. EMBALADO EM FRASCO DE 100 G.	Frasco	23,2500	6,00		
108	ODO RESSUBLIMADO P.A. EMBALADO EM FRASCO DE 100 G.	Frasco	26,1500	6,00		
109	PARATEST - MÉTODO DE EXAME PARASITOLÓGICO PRONTO PARA USO, ENVIAR CATALAGO.	Unidade	1,5000	500,00		
110	KIT DE ELUIÇÃO ÁCIDA PARA ELUIÇÃO DE ANTICORPOS. KIT COM 10 TESTES.	Kit	280,0000	6,00		
111	SORO ANTI-D MONOCLONAL CONFIRMAÇÃO. FRASCO COM 10 ML. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	Frasco	80,0000	6,00		
112	CARTÕES GEL PARA DETECTAR ANTI-A1 ABSORVIDO.	Caixas	97,0000	9,00		

OBSERVAÇÕES:

AS EMPRESAS OFERTANTES DEVERÃO:

* APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA OS ITENS 14, 18, 19, 29, 30, 31, 32, 37, 41, 42, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 63, 76, 95, 96, 97, 104, 105 E 111.

* APRESENTAR AMOSTRA PARA OS ITENS 5, 11, 13, 39, 44, 45, 54, 56,

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
60, 64, 74, 76, 77, 78, 80 E 104	CASO A MARCA OFERTADA NÃO ESTIVER DENTRE AS APROVADAS OU PADRONIZADAS PELO HUSM. * ENVIAR CATÁLOGO PARA O ITEM 109. * TODAS AS EMPRESAS DEVERÃO APRESENTAR O ALVARÁ SANITÁRIO. * AS AMOSTRAS ENVIADAS PARA ANÁLISE NÃO SERÃO DEVOLVIDAS.					
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						