

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.018301/2010-12 **Pregão SRP** 407 / 2010 **Data da Emissão:** 09/12/2010**Abertura: Dia:** 22/12/2010 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	IOGURTE COM POLPA DE FRUTAS, DIET E/OU LIGHT, SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR. DIVERSOS SABORES: COCO, MORANGO, AMEIXA, PÊSSEGO. EMBALAGEM UNITÁRIA DE 90 A 120 G. BANDEJA COM 6 UNIDADES. SEM ADIÇÃO DE CONSERVANTES. MARCAS APROVADAS: BATAVO, CORPUS (DANONE), OUTRAS MARCAS APRESENTAR AMOSTRA.	Unidade	1,2000	7.500,00	_____	_____
2	PRESUNTO COZIDO SEM CAPA DE GORDURA (MAGRO), FATIADO, FATIA COM DIMENSÕES APROXIMADAS DE 10 CM X 15 CM E PESO ENTRE 20 E 30 G. EMBALAGEM À VÁCUO COM PESO ENTRE 500 G A 1 KG. MARCAS APROVADAS: SADIA, PERDIGÃO, COTRIPAL, DÁLIA. MARCAS NÃO APROVADAS APRESENTAR AMOSTRA.	Kilogramas	15,0000	4.000,00	_____	_____
3	REQUEIJÃO CREMOSO. EMBALAGEM DE PLÁSTICO OU SACHÊ COM 200 A 250G. RESFRIADO. MARCAS APROVADAS: NESTLE, CATUPIRY, ELEGE, POLENGHI. MARCAS NÃO APROVADAS: APRESENTAR AMOSTRA.	Unidade	4,5000	500,00	_____	_____
4	SOBREMESA LÁCTEA CREMOSA, VÁRIOS SABORES (CHOCOLATE PRETO E BRANCO, BAUNILHA, MORANGO E CARAMELO). EMBALAGEM DE 100 A 120 G. MARCAS APROVADAS: DANETE E CHANDELY. OUTRA MARCAS APRESENTAR AMOSTRA.	Unidade	2,5000	2.000,00	_____	_____
5	QUEIJO TIPO PETIT-SUISSE CREMOSO COM POLPA DE MORANGO. SEM CORANTES ARTIFICIAIS. EMBALAGEM UNITÁRIA DE 45 G. BANDEJA COM 8 UNIDADES. MARCAS APROVADAS: DANONE (DANONINHO); NESTLE (CHAMBINHO). OUTRAS MARCAS: APRESENTAR AMOSTRA.	Unidade	0,5000	4.000,00	_____	_____
6	BORRIFADOR PRODUZIDO EM PLÁSTICO PP, COM BICO REGULADOR DE DISPERSÃO, CAPACIDADE PARA 500 ML.	Unidade	15,0000	50,00	_____	_____
7	FIBRA SINTÉTICA COM MINERAL ABRASIVO UNIDOS POR RESINA À PROVA D'ÁGUA, DIMENSÕES APROXIMADAS 87 MM X 125 MM, USADA PARA LIMPEZA DE SUJEIRA DE MAIOR DIFICULDADE.	Unidade	7,0000	450,00	_____	_____
8	LEITE ESTERILIZADO INTEGRAL OU SEMI-DESNATADO COM BAIXO TEOR DE LACTOSE, EMBALAGEM LONGA VIDA DE 1 LITRO COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 8 SEMANAS NO ATO DA ENTREGA. CAIXA COM 6 a 12 UNIDADES. MARCA APROVADA: ELEGÊ, PARMALAT E BATAVO. OUTRAS MARCAS APRESENTAR AMOSTRA.	Litros	4,0000	2.000,00	_____	_____

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	<p>OBSERVAÇÕES:(COM EXCESSÃO PARA OS ITENS 6 E 7).</p> <p>* A SOLICITAÇÃO E/OU ALTERAÇÃO DAS QUANTIDADES SERÃO REALIZADAS POR TELEFONE OU E-MAIL ATÉ ÀS 17 HORAS DO DIA ANTERIOR;</p> <p>* A ENTREGA DEVERÁ SER PARCELADA CONFORME A NECESSIDADE DO SERVIÇO (1 A 7 VEZES POR SEMANA), NO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA, SUBSOLO HUSM, NO HORÁRIO DAS 8:00 ÀS 11:00 HORAS OU OUTRO HORÁRIO CONFORME FOR SOLICITADO PELO SERVIÇO;</p> <p>* LEITE TIPO C E IOGURTES - ENTREGA DIARIA, INCLUSIVE SÁBADO, DOMINGO E FERIADOS;</p> <p>* PARA TODOS OS ESTABELECIMENTOS QUE NÃO ABATEM OU INDUSTRIALIZEM O(S) PRODUTO(S) SOLICITADOS. ATESTADO EMITIDO PELO SIF/CISPOA INDICANDO QUE A EMPRESA POSSUI REGISTRO NO MIN. DA AGRICULTURA.</p> <p>* QUAISQUER PRODUTOS QUE ESTEJAM FORA DOS PADRÕES DE QUALIDADE DEVERÃO SER IMEDIATAMENTE REPOSTOS;</p> <p>* OS PRODUTOS DEVERÃO VIR ACONDICIONADOS CONFORME PREVÊ A LEGISLAÇÃO, CONTENDO IMPRESSO NA EMBALAGEM A IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO E DO ESTABELECIMENTO DE ORIGEM, REGISTRO NO SIF, PESO LÍQUIDO, DATA DA INDUSTRIALIZAÇÃO E VALIDADE;</p> <p>* O TRANSPORTE DEVERÁ SER EM CARRO REFRIGERADO INSPECIONADO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, SENDO NECESSÁRIA A APRESENTAÇÃO DO ALVARÁ SANITÁRIO DO VEÍCULO NA PRIMEIRA ENTREGA;</p> <p>* PARA LEITE TIPO C E DERIVADOS E PRESUNTO: CONFORME A PORTARIA ESTADUAL Nº 78/2009 AS TEMPERATURAS NA OCASIÃO DO RECEBIMENTO DEVEM SER ENTRE 1 °C A 7 °C.</p> <p>* O FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA ENTREGA DEVE ESTAR UNIFORMIZADO (TOUCA OU BONÉ, AVENTAL E SAPATO FECHADO).</p> <p>* AS AMOSTRAS ENVIADAS PARA ANÁLISE NÃO SERÃO DEVOLVIDAS.</p>					



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