**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

**Processo..:** 23081.003041/2011-61 Pregão SRP 68 / 2011 Data da Emissão: 30/03/2011

**Abertura: Dia:** 07/04/2011 **Hora:** 14:00:00

**Objeto Resumido:**

**Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LUVA EM BORRACHA NATURAL OU SINTÉTICA PARA PROCEDIMENTOS, NÃO ESTÉRIL, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, DESCARTÁVEL, RESISTENTE,PÓ BIOABSORVÍVEL,HIPOALERGÊNICA .TAMANHO PEQUENO. CAIXA COM 100 UNIDADES. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA. | Caixas | 15,0000 | 50,00 | _____ | _____ |
| 2 | CONDICIONADOR ACIDO FOSFORICO 37% - GEL (pacote com 3 unidades 2,5ML CADA) | Pacote | 5,8000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 3 | ADESIVO DE FRASCO ÚNICO FOTOPOLIMERIZÁVEL COM SOLVENTE A BASE DE ÁLCOOL E ÁGUA, MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO SINGLE BOND 3M ESPE, PARA OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDÊNCIA. FRASCOS DE 6ML | Unidade | 125,0000 | 20,00 | _____ | _____ |
| 4 | ADESIVO COM DOIS FRASCOS PRIMER + BOND, MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO SCOTCH BOND 3M ESPE MULTI PURPOSE 2 FRASCOS DE 8ML CADA | Kit | 210,0000 | 2,00 | _____ | _____ |
| 5 | KIT CIMENTAÇÃO DE PINOS SCOTCH BOND COM Embalagem c/ 1 frasco de 4 ml de ativador, 4 ml de catalizador, MARCA TESTADA E APROVADA POR ESTE SERVIÇO 3MESPE, PARA OUTRAS MANDAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA | Kit | 220,0000 | 1,00 | _____ | _____ |
| 6 | AGULHA GENGIVAL 30 G CURTA SILICONIZADA E ESTERELIZADA PARA SERINGA DE CARPULE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.CAIXAS COM 100 UNIDADES | Caixas | 18,0000 | 6,00 | _____ | _____ |
| 7 | AGULHA GENGIVAL 27G LONGA SILICONIZADA E ESTERELIZADA.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.EMBALAGEM COM 100 UNIDADES | Unidade | 18,0000 | 3,00 | _____ | _____ |
| 8 | PONTA ENDO - EZE IRRIGATOR 24X4 EMBALAGEM COM 40 UNIDADES.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO ULTRADENT PARA DEMAIS MARCAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDÊNCIA. | Unidade | 50,0000 | 1,00 | _____ | _____ |
| 9 | ANESTESICO LIDOCAÍNA COM VASO CONSTRITOR EPINEFRINA A 1:100000. EMBALAGEM COM 50 TUBETES DE VIDRO EMBALADOS EM BLISTERS LACRADOS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO DFL PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDÊNCIA.APRESENTAR REGISTRO NO | Caixas | 42,0000 | 40,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | | | | | |
| 10 | ANESTESICOS LOCAL ARTICAÍNA 4% COM VASO CONSTRITOR EPINEFRINA A 1:100000 .TUBETES DE VIDRO, 50 TUBETES EMBALADOS EM BLISTERS LACRADOS.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 58,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 11 | ANESTÉSICO TÓPICO COM 20% DE BENZOCAÍNA POTE 12 GRAMAS. SABORES.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Frasco | 6,0000 | 20,00 | _____ | _____ |
| 12 | BABADOR DESCARTÁVEL EM PAPEL/PLÁSTICO. PACOTE COM 100 UNIDADES DE CORES SORTIDAS.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Pacote | 18,0000 | 50,00 | _____ | _____ |
| 13 | BANDA MATRIZ DE AÇO 0,5MM X 5M | Rolo | 2,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 14 | BANDA MATRIZ DE AÇO 0,7 X 5M. | Rolo | 2,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 15 | BROCA DE AÇO ESFÉRICA BAIXA ROTAÇÃO NUMERO 02 | Unidade | 5,0000 | 20,00 | _____ | _____ |
| 16 | BROCA DE AÇO ESFÉRICA BAIXA ROTAÇÃO NUMERO 04 | Unidade | 5,0000 | 20,00 | _____ | _____ |
| 17 | BROCA DE AÇO ESFÉRICA BAIXA ROTAÇÃO NUMERO 06 | Unidade | 5,0000 | 20,00 | _____ | _____ |
| 18 | BROCA DE AÇO ESFÉRICA BAIXA ROTAÇÃO NUMERO 08 | Unidade | 5,0000 | 20,00 | _____ | _____ |
| 19 | BROCA DE AÇO ESFÉRICA BAIXA ROTAÇÃO NUMERO 10 | Unidade | 5,0000 | 20,00 | _____ | _____ |
| 20 | BROCA CARBITE ALTA ROTAÇÃO NUMERO 06 | Unidade | 8,0000 | 5,00 | _____ | _____ |
| 21 | BROCA ALTA ROTAÇÃO NUMERO 08 | Unidade | 8,0000 | 5,00 | _____ | _____ |
| 22 | Broca Endo Z | Unidade | 24,0000 | 4,00 | _____ | _____ |
| 23 | CALCADOR ESPATULADO NUMERO 06. | Unidade | 20,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 24 | CARTELAS PARA ARMAZENAR DUAS RADIOGRAFIAS PERIAPICAIS.PACOTE COM 100 UNIDADES | Pacote | 10,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 25 | CIMENTO À BASE DE IONÔMERO DE VIDRO DE PRESA QUÍMICA, PARA RESTAURAÇÃO DENTAL (EMBALAGEM CONTENDO: 1 FRASCO DE CIMENTO EM PÓ COM 10G , 1 FRASCO DE LÍQUIDO COM 8G , 1 DOSADOR DE PÓ, 1 BLOCO DE ESPATULAÇÃO). APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Conjunto | 26,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 26 | CIMENTO DE OBTURAÇÃO DE CANAIS DE DOIS COMPONENTES PASTA/PASTA Á | Unidade | 225,0000 | 6,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | BASE DE RESINAS EPOXYAMINE. | | | | | |
| 27 | CIMENTO PROVISÓRIO RADIOPACO DE ENDURECIMENTO QUÍMICO VILLEVIE.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 15,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 28 | CIMENTO PROVISÓRIO REFORÇADO A BASE DE ÓXIDO DE ZINCO E EUGENOL (KIT CONTENDO 1 FRASCO DE PÓ COM 38G E 1 FRASCO DE LÍQUIDO COM 15ML). APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Kit | 70,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 29 | CIMENTO REPARADOR PARA COMPLICAÇÕES ENDODONTICAS MTA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 105,0000 | 1,00 | _____ | _____ |
| 30 | Cinta profilática, Fita de aço flexível, com micro perfurações. Indicada para a remoção do tártaro. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 22,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 31 | COMPRESSAS DE GAZE HIDRÓFILA 11 FIOS EM PACOTES INDIVIDUAIS COM 10 UNIDADES,ESTÉRIL.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Pacote | 0,7000 | 2.000,00 | _____ | _____ |
| 32 | CONE DE GUTA PERCHA TAPER 04 1ª SÉRIE: 15/40 CAIXA .APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 35,0000 | 12,00 | _____ | _____ |
| 33 | CONE DE GUTA PERCHA TAPER 06 1ª SÉRIE: 15/40 CAIXA .APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 35,0000 | 12,00 | _____ | _____ |
| 34 | CONE DE PAPEL ABSORVENTE ESTÉRIL 1ª SÉRIE: CAIXA 15/40. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 18,0000 | 12,00 | _____ | _____ |
| 35 | CONE DE PAPEL ABSORVENTE ESTÉRIL 2ª SÉRIE: CAIXA 45/80. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 18,0000 | 12,00 | _____ | _____ |
| 36 | CUNHAS ANATÔMICAS DE MADEIRA COLORIDAS EM DIFERENTES TAMANHOS (PACOTE COM 100 SORTIDAS) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA | Pacote | 18,0000 | 4,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | | | | | |
| 37 | DETERGENTE ENZIMÁTICO COM PRINCÍPIO ATIVO ENZIMAS PROTEASE, AMILASE, LIPASE E CARBOIDRASE - LIMPADOR ENZIMÁTICO QUE REMOVE A MATÉRIA ORGÂNICA 5L. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Frasco | 47,0000 | 6,00 | _____ | _____ |
| 38 | DISCO DE FELTRO (24 DISCOS DE 8MM E 12 MM + MANDRIL) | Unidade | 35,0000 | 12,00 | _____ | _____ |
| 39 | EDTA líquido 20 Ml. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Frasco | 6,4000 | 50,00 | _____ | _____ |
| 40 | ELÁSTICO SEPARADOR diametro 4MM AZUL CLARO (100 UNIDADES) | Pacote | 50,0000 | 1,00 | _____ | _____ |
| 41 | CONGELANTE FRIO PARA ENDODONTIA (ENDO FROST) SPRAY. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 26,0000 | 6,00 | _____ | _____ |
| 42 | ESCOVA DE ROBINSON TAÇA | Unidade | 1,3000 | 20,00 | _____ | _____ |
| 43 | ESCOVA DENTAL ADULTA CERDA MACIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 3,0000 | 200,00 | _____ | _____ |
| 44 | ESCOVA INTERDENTAL CILÍNDRICA MÉDIA APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,2000 | 100,00 | _____ | _____ |
| 45 | ESPONJA HEMOSTÁTICA DE GELATINA LIOFILIZADA DE ORIGEM PORCINA, ESTERILIZADA POR RAIOS GAMA - PACOTE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Pacote | 13,0000 | 1,00 | _____ | _____ |
| 46 | EUCALIPTOL (SOLVENTE DE GUTTA PERCHA) 10 ML.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Frasco | 7,0000 | 6,00 | _____ | _____ |
| 47 | FILME PVC EM ROLO DE 500 M | Unidade | 24,0000 | 1,00 | _____ | _____ |
| 48 | FILME RADIOGRÁFICO E-SPEED ADULTO. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Caixas | 91,0000 | 2,00 | _____ | _____ |
| 49 | FIO DE SUTURA AGULHADO SEDA 3-0 ESTERIL, AGULHA 1,7 CM TRIANGULAR. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE | Pacote | 1,3000 | 24,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | FABRICAÇÃO | | | | | |
| 50 | FIO DE SUTURA AGULHADO SEDA 4-0 ESTERIL, AGULHA 1,7 CM TRIANGULAR. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Pacote | 1,3000 | 24,00 | _____ | _____ |
| 51 | FIO DE SUTURA AGULHADO MONONYLON 3-0 ESTERIL, AGULHA 1,7 CM . APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Pacote | 3,0000 | 24,00 | _____ | _____ |
| 52 | FIO DE SUTURA AGULHADO SEDA 4-0 ESTERIL, AGULHA 1,7 CM . APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Pacote | 3,3000 | 48,00 | _____ | _____ |
| 53 | FIO DENTAL (ROLO DE 500 M). APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Rolo | 5,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 54 | FIO RETRATOR GENGIVA 000.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 30,0000 | 2,00 | _____ | _____ |
| 55 | FITA MATRIZ DE POLIÉSTER (15MT 0,05MM X 10MM) BOBINA C/ 15 M E 0,05 MM DE ESPESSURA X 10 MM DE LARGURA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Bobina | 24,0000 | 6,00 | _____ | _____ |
| 56 | FIXADOR PARA RAIO X . MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KODAK.PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. EMBALAGEM COM 475 ML.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Frasco | 4,0000 | 12,00 | _____ | _____ |
| 57 | FLUORFOSTATO ACIDULADO 1,23% GEL. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Tubo | 3,5000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 58 | TOUCA SANFONADA DESCARTÁVEL (PACOTE COM 100). APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Pacote | 8,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 59 | HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1L. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Litros | 8,0000 | 6,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 60 | HIPOCLORITO DE SÓDIO 2,5% 1L. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Litros | 8,0000 | 6,00 | _____ | _____ |
| 61 | KIT DE DISCOS DE POLIMENTO DE RESINA COM CENTRO METÁLICO PARA ENCAIXE E MANDRIL PARA BAIXA ROTAÇÃO. EMBALAGEM C/ 56 UNIDADES, 1 MANDRIL, DIÂMETROS DE 12MM, 4 GRANULAÇÕES: GROSSA, MÉDIA, FINA, EXTRA FINA.MARCA JÁ TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO TDV.PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Kit | 42,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 62 | LÂMINAS DE BISTURI 15C. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.CAIXA COM 100 UNIDADES | Caixas | 20,0000 | 1,00 | _____ | _____ |
| 63 | LENÇOL/ DIQUE DE BORRACHA 13,5CM X 13,5CM, NA COR AZUL E COM AROMA DE TUTTI-FRUTTI (CX COM 26 FOLHAS) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 15,0000 | 50,00 | _____ | _____ |
| 64 | LIMA FLEXÍVEL 1ª SÉRIE: N º 15/40 (25 MM) (CAIXA COM 6 LIMAS). APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 36,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 65 | LIMA FLEXÍVEL 1ª SÉRIE: N º 15/40 (21 MM) (CAIXA COM 6 LIMAS). APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 36,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 66 | LIMA NITIFLEX 1ª SÉRIE: N º 15/40 (25 MM) (CAIXA COM 6 LIMAS). APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 36,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 67 | LIMA TIPO K 2ª SÉRIE: 45/80 (31 MM) (CAIXA COM 6 LIMAS) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 45,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 68 | LIMA TIPO K 1ª SÉRIE: 15/40 (31 MM) (CAIXA COM 6 LIMAS). APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 36,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 69 | LIMA TIPO K N º 10 (21 MM) (CAIXA COM 6 LIMAS) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 36,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 70 | LIMA TIPO K N º 10 (25 MM) (CAIXA COM 6 LIMAS) APRESENTAR REGISTRO NO | Unidade | 36,0000 | 10,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | | | | | |
| 71 | LIMA TIPO K N º 10 (25 MM) (CAIXA COM 6 LIMAS) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 36,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 72 | LIMA TIPO K 2ª SÉRIE: N º 45/80 (25 MM) (CAIXA COM 6 LIMAS) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Peças | 45,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 73 | LIMA TIPO K N º 8 (21 MM) (CAIXA COM 6 LIMAS) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 36,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 74 | LIMA TIPO K N º 8 (25 MM) (CAIXA COM 6 LIMAS) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 36,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 75 | LIMA TIPO K 2ª SÉRIE: N. º 45/80 (21 MM) (CAIXA COM 6 LIMAS) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 45,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 76 | LIMA TIPO K 1ª SÉRIE: N.º 15/40 (21 MM) (CAIXA COM 6 LIMAS) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 36,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 77 | LIMAS PARA INSTRUMENTAÇÃO MECANIZADA 25MM (K3 "VTVT") (CAIXA COM 6 LIMAS) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 120,0000 | 12,00 | _____ | _____ |
| 78 | LIMAS ROTATÓRIAS (ACIONADAS A MOTOR) FABRICADO EM NÍQUEL-TITÂNIO, 1ª SÉRIE, 25 MM (PROTAPER) (CAIXA COM 6 LIMAS DE #15 A #40) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 200,0000 | 12,00 | _____ | _____ |
| 79 | LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTOS (AR/FG), COM BICO BORDEN, FRASCO COM 200ML | Unidade | 30,0000 | 3,00 | _____ | _____ |
| 80 | MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL, COM 3 CAMADAS, DIMENSÕES: 145 X 95 MM. POLIPROPILENO;CAIXA COM 50 UNIDADES APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Caixas | 10,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 81 | OTOSPORIN (COMPOSIÇÃO: HIDROCORTISONA + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO DE POLIMIXINA B) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA | Unidade | 8,0000 | 3,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | | | | | |
| 82 | PAPEL ARTICULAR CARBONO CONTACTO ESPESSURA ULTRA-FINA - 19µM: REGISTROS PRECISOS, PELÍCULA DE POLIETILENO: ALTA RESISTÊNCIA À TRAÇÃO, PELÍCULA HIDROFÓBICA: UTILIZAÇÃO EM AMBIENTE ÚMIDO, DUPLA COR: FACILITA A DIFERENCIAÇÃO DE CONTATOS OCLUSAIS. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.EMBALAGEM COM 140 UNIDADES. | Caixas | 60,0000 | 1,00 | _____ | _____ |
| 83 | PASSA FIO (HASTES FLEXÍVEIS PARA AUXILIAR O USO DE FIO DENTAL EM APARELHO ORTODÔNTICO, PRÓTESE FIXA OU REMOVÍVEL, ESTOJO COM 30 UNIDADES | Embalagem | 3,5000 | 9,00 | _____ | _____ |
| 84 | PASTA DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO COM PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO PARA USO ENDODÔNTICO (ESTOJO CONTENDO - 2 TUBETES COM 2,7 G CADA DE PASTA DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO C/PMCC E- 2 TUBETE COM 2,2 G DE GLICERINA) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Embalagem | 35,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 85 | PASTA DE POLIMENTO PARA RESINA COMPOSTA, DE DIAMANTE MICRONIZADO DE GRANULAÇÃO EXTRA FINA (2 A 4 MICRONS), BLISTER DE 2,4 G ) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 25,0000 | 3,00 | _____ | _____ |
| 86 | PASTA PROFILÁTICA SABOR TURRI-FRUTTI COM FLÚOR. BISNAGA COM 90G. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 5,0000 | 6,00 | _____ | _____ |
| 87 | PINÇA PORTA-GRAMPO DE PALMER | Unidade | 44,0000 | 4,00 | _____ | _____ |
| 88 | PINCEL DESCARTÁVEL TIPO MICROBRUSH FINO (TUBO COM 100). APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Tubo | 10,0000 | 12,00 | _____ | _____ |
| 89 | PINO DE FIBRA DE VIDRO INTRACANAL, CONDUTOR DE LUZ, DUPLACONICIDADE REFIL WHITE POST DC 0,5. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 55,0000 | 3,00 | _____ | _____ |
| 90 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 1012 ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E | Unidade | 5,0000 | 25,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | | | | | |
| 91 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 1014 ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 92 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 1016 ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 93 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 3080 ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 94 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 3081 ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 95 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 3082 ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 96 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 3083 ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA | Unidade | 5,0000 | 25,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | | | | | |
| 97 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 1012 HL ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 98 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 1014 HL ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 99 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 3195 F ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 100 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 3195 FF ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 101 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 2135 ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 102 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 2135 F ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, | Unidade | 5,0000 | 35,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | | | | | |
| 103 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 2135 FF ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 35,00 | _____ | _____ |
| 104 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 4138 ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 6,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 105 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 3118 F ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 106 | PONTAS DIAMANTADAS PAR ALTA ROTAÇÃO N º 3118 FF ,ACONDICIONADAS INDIVIDUALMENTE EM BLISTER E ESTERILIZADAS.MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KG SORENSEN, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 107 | PONTAS SILICONIZADAS TIPO OPTIMIZE TDV. KIT. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Pacote | 40,0000 | 6,00 | _____ | _____ |
| 108 | RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL DE NANOPARTÍCULAS, SERINGA 4G, COR A2B .MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO Z350 XT 3MESPE, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. VALIDADE DO PRODUTO RESTANTE DE NO MINIMO 18 MESES NA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Tubo | 90,0000 | 3,00 | _____ | _____ |
| 109 | RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL DE NANOPARTÍCULAS, SERINGA 4G, | Tubo | 90,0000 | 3,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | COR A3B .MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO Z350 XT 3MESPE, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. VALIDADE DO PRODUTO RESTANTE DE NO MINIMO 18 MESES NA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | | | | | |
| 110 | RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL DE NANOPARTÍCULAS, SERINGA 4G, COR A3,5 B .MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO Z350 XT 3MESPE, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. VALIDADE DO PRODUTO RESTANTE DE NO MINIMO 18 MESES NA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 90,0000 | 3,00 | _____ | _____ |
| 111 | RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL DE NANOPARTÍCULAS, SERINGA 4G, COR A2 D .MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO Z350 XT 3MESPE, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. VALIDADE DO PRODUTO RESTANTE DE NO MINIMO 18 MESES NA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Tubo | 90,0000 | 3,00 | _____ | _____ |
| 112 | RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL DE NANOPARTÍCULAS, SERINGA 4G, COR A3 D .MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO Z350 XT 3MESPE, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. VALIDADE DO PRODUTO RESTANTE DE NO MINIMO 18 MESES NA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Tubo | 90,0000 | 3,00 | _____ | _____ |
| 113 | RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL DE NANOPARTÍCULAS, SERINGA 4G, COR A1 E .MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO Z350 XT 3MESPE, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. VALIDADE DO PRODUTO RESTANTE DE NO MINIMO 18 MESES NA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Tubo | 90,0000 | 3,00 | _____ | _____ |
| 114 | RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL DE NANOPARTÍCULAS, SERINGA 4G, COR A2 E .MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO Z350 XT 3MESPE, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. VALIDADE DO PRODUTO RESTANTE DE NO MINIMO 18 MESES NA DATA DE ENTREGA. | Tubo | 90,0000 | 3,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | | | | | |
| 115 | REVELADOR DENTAL FRASCO COM 475 ML, MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO KODAK, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Frasco | 4,0000 | 12,00 | _____ | _____ |
| 116 | ROLO DENTAL NUMERO 1, RÍGIDO E PEQUENO. PACOTE DE 25 G COM 100 UNIDADES. MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO CREMER, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 1,3000 | 25,00 | _____ | _____ |
| 117 | ROLO DENTAL NUMERO 2, MACIO E GRANDE. PACOTE DE 25 G COM 100 UNIDADES. MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO CREMER, PARA OUTRAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Pacote | 1,3000 | 20,00 | _____ | _____ |
| 118 | ROLO PARA ESTERILIZAÇÃO DE PAPEL/PLÁSTICO (GRAU-CIRÚRGICO)PARA USO COM SELADORA, TAMANHO 30CM X 100M. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Rolo | 115,0000 | 1,00 | _____ | _____ |
| 119 | ROLO PARA ESTERILIZAÇÃO DE PAPEL/PLÁSTICO (GRAU-CIRÚRGICO)PARA USO COM SELADORA, TAMANHO 7,5CM X 100M. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Rolo | 40,0000 | 1,00 | _____ | _____ |
| 120 | SERINGAS DESCARTÁVEIS ESTERILIZADAS ENCAIXE TIPO "LUER LOCK" 5ML. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 1,0000 | 100,00 | _____ | _____ |
| 121 | SISTEMA DE MATRIZES SECCIONAIS, INDICADO PARA RESTAURAÇÕES CLASSE II. COMPOSTO POR MATRIZES PRÉ-FORMADAS E GRAMPOS PARA SUA FIXAÇÃO. KIT COM 2 GRAMPOS E 50 MATRIZES SORTIDAS. TAMANHO PEQUENO, MÉDIO E GRANDE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 130,0000 | 6,00 | _____ | _____ |
| 122 | SOLUÇÃO BUCAL ANTISSÉPTICA DE DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12% EM | Litros | 40,0000 | 12,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DISPENSADOR(1L). APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | | | | | |
| 123 | SOLUÇÃO DE ÁCIDO FOSFÓRICO 13,6% DESINFETANTE E SOLVENTE DE RESÍDUOS NO SISTEMA DE EVACUAÇÃO DO EQUIPAMENTO 1L. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Litros | 60,0000 | 6,00 | _____ | _____ |
| 124 | SOLUÇÃO HEMOSTÁTICA (10ML). APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 7,0000 | 3,00 | _____ | _____ |
| 125 | SORO FISIOLÓGICO 500ML. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 2,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 126 | SUGADOR CIRURGICO Estéril C/40. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Caixas | 45,0000 | 6,00 | _____ | _____ |
| 127 | SUGADOR/ SALIVADOR DESCARTÁVEL DE SALIVA. TUBO CONFECCIONADO EM PVC, TRANSPARENTE E ATÓXICO COM ARAME EM AÇO ESPECIAL (40 UNIDADES). MARCA REFERENCIA DFL. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Pacote | 2,5000 | 60,00 | _____ | _____ |
| 128 | TAÇA DE SILICONE PARA PROFILAXIA APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 1,3000 | 50,00 | _____ | _____ |
| 129 | TESTE INDICADOR BIOLÓGICO (CAIXA COM 10 AMPOLAS). APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Caixas | 80,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 130 | TIRA ABRASIVA DE AÇO 0,4MM. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Pacote | 12,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 131 | TIRA ABRASIVA DE AÇO 0,6MM. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Pacote | 12,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 132 | TIRAS DE LIXA PLÁSTICA PARA ACABAMENTO PROXIMAL (4MM X 170MM). MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO 3M ESPE, PARA OUTRAS MANDAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO | Caixas | 24,0000 | 6,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | | | | | |
| 133 | TOALHA PAPEL INTERFOLHADO DE FIBRAS VIRGENS 24X250 (CX COM 6000 FOLHAS) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Caixas | 114,0000 | 1,00 | _____ | _____ |
| 134 | TRICRESOL FORMALINA 20 ML. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 10,0000 | 2,00 | _____ | _____ |
| 135 | VASELINA SÓLIDA 500G | Unidade | 20,0000 | 1,00 | _____ | _____ |
| 136 | VERNIZ DE FLUORETO DE SÓDIO A 5% QUE CONTÉM 22.600 PPM DE FLÚOR EM UMA BASE DE RESINA, 10 ML. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 55,0000 | 3,00 | _____ | _____ |
| 137 | LIMAS TIPO K Nº6 (CX COM 6) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Caixas | 35,0000 | 6,00 | _____ | _____ |
| 138 | AGULHA DE IRRIGAÇÃO NAV TIP (POTE) APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Pote | 60,0000 | 5,00 | _____ | _____ |
| 139 | BROCA DIAMANTADA SEM PONTA ATIVA Nº 2082. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 140 | BROCA DIAMANTADA SEM PONTA ATIVA Nº 3083. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO | Unidade | 5,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 141 | CURETA DE GRACEY 1-2 . MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO NEUMAR, PARA DEMAIS MARCAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 38,0000 | 5,00 | _____ | _____ |
| 142 | CURETA DE GRACEY 11-12 . MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO NEUMAR, PARA DEMAIS MARCAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 38,0000 | 5,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 143 | CURETA DE GRACEY 13-14 . MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO NEUMAR, PARA DEMAIS MARCAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 38,0000 | 5,00 | _____ | _____ |
| 144 | PEDRA DE AFIAR TIPO ARKANSAS. | Unidade | 22,0000 | 5,00 | _____ | _____ |
| 145 | COLHER DE DENTINA NUMERO 5 (escavador duplo). MARCA TESTADA E APROVADA PELO SERVIÇO NEUMAR, PARA DEMAIS MARCAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 17,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 146 | KIT CIRÚRGIVO DESCARTÁVEL E ESTERELIZADO, CONTENDO: 01 Avental M/L PP40, 02 Protetores Mangueira PP20<br>02 Protetores Refletor PP20, 01 Campo Fenestrado 1,70 x 0,80 PP40, 01 Campo Mesa Auxiliar 0,70 x 0,60 PP20, 01 Toalha de Mão, Cor: Branca.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 20,0000 | 20,00 | _____ | _____ |
| 147 | TESOURA DE ÍRIS, 12 CM, FF, CURVA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. TESOURA CONFECCIONADA EM AÇO POLIDO. | Unidade | 20,0000 | 10,00 | _____ | _____ |
| 148 | LENÇO UMEDECIDO DESINFECÇÃO SUPERFÍCIES. EMBALAGEM COM 75 UNIDADES.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 15,0000 | 100,00 | _____ | _____ |
| 149 | ODONTO-FLOAT - Limpeza de superficie - 1000mL c/ clorexidina Tensoativos catiônicos e não-iônicos, protetor de suoerfícies, penetrantes, desengraxantes básicos, umectante, alcalinizante, óleos essenciais, preservante bactericida e veículo q.s.p. Ingrediente Ativo: amina quaternária de coco etoxilada + nonil fenol etoxilado 10 moles OE + álcool etoxilado + preventivo (cloroxidina a 20%). (Blend de tensoativos catiônicos e não-iônicos). APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Litros | 120,0000 | 5,00 | _____ | _____ |
| 150 | CONTRA ÂNGULO 1:1 INTRA. MARCA REFERENCIA KAVO.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | Unidade | 450,0000 | 2,00 | _____ | _____ |
| 151 | CANETA ALTA ROTAÇÃO PUSH BOTTON, ENCAIXE BORDEN, MARCA TESTADA E | Unidade | 500,0000 | 2,00 | _____ | _____ |

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

**95591764000105**

**Termo de Referência**

| Item | Especificação | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | APROVADA KAVO 605 C, PARA DEMAIS MARCAS ENVIAR AMOSTRA COM ANTECEDENCIA.APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA, CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. | | | | | |
| 152 | FITA DE TEFLON AUTOADESIVA 40mm X 40cm PARA SELADORA.PODE SER UTILIZADO EM SELADORAS DE DIVERSOS FABRICANTES.EMBALAGEM COM 04 UNIDADES. | Unidade | 20,0000 | 2,00 | _____ | _____ |

**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

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com