

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.002878/2012-74    **Pregão SRP**    76 / 2012    **Data da Emissão:** 16/03/2012**Abertura: Dia:** 04/04/2012    **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	GRUPO 1 - DIISOCIANATO DE DIFENILMETANO POLIMÉRICO USADO PARA PRODUZIR ESPUMA DE POLIURETANO AO SER MISTURADO COM POLIOL 101 F.	Kilogramas	17,0000	90,00	_____	_____
2	GRUPO 1 - POLIOL 101 F, ADITIVADO CONTENDO HCFC (HIDROCLOROFLUORCARBONO) COMO AGENTE EXPANSOR USADO PARA PROSUZIR ESPUMA DE POLIURETANO AO SER MISTURADO COM ISOCIANATO.	Kilogramas	18,0000	90,00	_____	_____
3	FITA DUPLA-FACE, ESPESSURA MÍNIMA DE 0,50 MM, TRAÇÃO MÍNIMA DE 7,00 KGF/CM², RESISTÊNCIA À TEMPERATURA DE 150 °C, TAMANHO 6 MM X 20 M. MARCA APROVADA 3M CÓDIGO 4905, OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Rolo	40,0000	20,00	_____	_____
4	LIGA TIPO "CERROBEND" DE FUSÃO A BAIXA TEMPERATURA. PONTO DE FUSÃO DE 72° C, PODENDO HAVER VARIAÇÃO DE 4 °C PARA MAIS OU MENOS.	Kilogramas	200,0000	400,00	_____	_____
5	MÁSCARA PARA IMOBILIZAÇÃO CONFECCIONADA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO 9 X 10 PARA CABEÇA E PESCOÇO SEM EXTENSÃO PARA PROCEDIMENTO DE RADIOTERAPIA. ENVIAR CATÁLOGO.	Unidade	110,0000	60,00	_____	_____
6	MÁSCARA PARA IMOBILIZAÇÃO CONFECCIONADA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO 9 X 12 PARA CABEÇA E PESCOÇO COM 5 CM DE EXTENSÃO PARA USO EM PROCEDIMENTO DE RADIOTERAPIA. ENVIAR CATÁLOGO.	Unidade	115,0000	60,00	_____	_____
7	MÁSCARA PARA IMOBILIZAÇÃO CONFECCIONADA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO 9 X 14 PARA CABEÇA E PESCOÇO COM 10 CM DE EXTENSÃO PARA PROCEDIMENTO DE RADIOTERAPIA. ENVIAR CATÁLOGO.	Unidade	120,0000	60,00	_____	_____
8	TRAVESSEIRO EM POLIURETANO SUPORTE PARA DECÚBITO VENTRAL PARA USO EM RADIOTERAPIA. ENVIAR CATÁLOGO.	Unidade	1.300,0000	4,00	_____	_____
9	CHAPA DE ISOPOR, DENSIDADE P3 OU SUPERIOR, MEDINDO 1 M X 1,2 M X 8 CM.	Metro Cúbico	4,3200	400,00	_____	_____



**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