

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105**
Termo de Referência**Processo...:** 23081.015112/2011-79 **Pregão SRP** 63 / 2012 **Data da Emissão:** 19/03/2012**Abertura: Dia:** 11/04/2012 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Desmontagem completa de divisórias que já se encontra instaladas nos diversos prédios localizados no campus e no centro da cidade de Santa Maria/RS pertencentes a UFSM. O serviço será executado de forma fracionada e de acordo com as necessidades das unidades da UFSM. Os materiais do desmonte serão transportados pela empresa contratada para depósito ou área de descarte e os custos estão inclusos no valor do metro quadrado.	Metro Quadrado	10,0000	3.500,00	_____	_____
2	Serviço de remontagem completa de divisória leve em painéis Divilux Naval, o material usado é reciclado e será fornecido pela U.F.S.M . O serviço será executado nos diversos prédios da U.F.S.M localizados no campus da UFSM, de forma fracionada, de acordo com as necessidades das unidades da UFSM. O serviço de transporte dos materiais bem como a limpeza da obra é de responsabilidade da empresa contratada devendo os custos estarem incluídos no custo do metro quadrado de divisória montada. OBS.: As empresas participantes deverão comparecer na Coordenadoria de Manutenção quando receberão da Pró-Reitoria de Infraestrutura uma declaração de visita fornecida por funcionário designado. As visitas serão agendadas pelo telefone 32208320 ou 32209360. O critério de julgamento será pelo menor preço global da soma dos itens. As ordens de empenho para pagamento serão emitidas para serviços igual ou maior de 20 metros quadrados e a empresa terá até 48 horas para comparecer na PROINFRA após receber a solicitação do fiscal.	Metro Quadrado	13,0000	2.500,00	_____	_____



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