

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105**
Termo de Referência**Processo..:** 23081.004974/2012-57 **Pregão SRP** 88 / 2012 **Data da Emissão:** 27/03/2012**Abertura: Dia:** 18/04/2012 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ADAPTADOR PLÁSTICO REUTILIZÁVEL PARA AGULHA DE COLETA DE SANGUE À VÁCUO, COM FLANGE, MARCA GUIA E EXCLUSIVO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COM ACIONADOR DE DESCARTE AUTOMÁTICO DE AGULHA. ENVIAR CATÁLOGO.	Unidade	1,1000	100,00	_____	_____
2	AGULHA MULTICOLETA 25 X 7, PARA COLETA À VÁCUO. BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADA, ESTERILIZADA A ÓXIDO DE ETILENO, EMBALAGEM UNITÁRIA COM LACRE DE SEGURANÇA CONTENDO CALIBRE E NÚMERO DE LOTE. MARCAS APROVADAS: BD E VACUETTE. OUTRAS MARCAS REALIZAR DEMONSTRAÇÃO TÉCNICA DO PRODUTO. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	Unidade	0,2500	60.000,00	_____	_____
3	AGULHA MULTICOLETA 25 X 8, PARA COLETA A VÁCUO. BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADA, ESTERILIZADA A ÓXIDO DE ETILENO, EMBALAGEM UNITÁRIA COM LACRE DE SEGURANÇA CONTENDO CALIBRE E NÚMERO DE LOTE. MARCAS APROVADAS: BD E VACUETTE. OUTRAS MARCAS REALIZAR DEMONSTRAÇÃO TÉCNICA DO PRODUTO. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	Unidade	0,2500	25.000,00	_____	_____
4	AGULHA PARA COLETA DE SANGUE À VÁCUO 30 X 7 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA QUE RECOBRE A AGULHA APÓS O USO E COM ADAPTADOR PLÁSTICO, PARA COLETA A VÁCUO COM ACIONAMENTO DE DESCARTE. APRESENTAR CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. ENVIAR CATÁLOGO.	Unidade	0,6000	10.000,00	_____	_____
5	CURATIVO TAMPÃO ESTÉRIL COMPOSTO POR FITA MICROPOROSA HIPOALERGÊNICA COM ALMOFADA HEMOSTÁTICA, MEDINDO APROXIMADAMENTE 30 MM X 26 MM. CAIXA COM 500 UNIDADES. ENVIAR AMOSTRA.	Unidade	27,5000	120,00	_____	_____
6	DESCARTADOR DE AGULHA DE COLETA À VÁCUO COR AMARELA. PLÁSTICO RÍGIDO COM TRAVA DE SEGURANÇA. CAPACIDADE DE 1 LITRO.	Unidade	10,0000	120,00	_____	_____
7	SERINGA PARA GASOMETRIA, BICO LUER LOCK 2 ML, COM HEPARINA LÍTICA, SEM AGULHA. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	Unidade	2,2000	1.000,00	_____	_____
8	SERINGA PARA GASOMETRIA, BICO LUER LOCK 3 ML, COM HEPARINA LÍTICA, SEM AGULHA, ASPIRA 1,6 ML. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO	Unidade	2,2000	2.000,00	_____	_____

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
9	MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. TORNQUETE STRETCH, CONFECCIONADOS EM BORRACHA SINTÉTICA. TAMANHO ADULTO. CAIXA COM 25 UNIDADES.	Caixas	30,0000	20,00	_____	_____
10	TUBO COLETA A VÁCUO COM EDTA 2 ML MATERIAL PET COM TAMPA DE SEGURANÇA, MARCAS PADRONIZADAS BD E VACUETTE, DEMAIS DEMONSTRAR PRODUTO NO LAC HUSM. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	Unidade	0,3000	70.000,00	_____	_____
11	TUBO COLETA A VÁCUO EDTA COM CAPA PROTETORA 4,0 OU 4,5 ML MATERIAL PET, MARCAS PADRONIZADAS BD E VACCUETTE, DEMAIS FAZER DEMONSTRAÇÃO DO PRODUTO NO HUSM. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	Unidade	0,3700	12.000,00	_____	_____
12	TUBO COLETA VÁCUO CITRATO COM CAPA PROTETORA, TAMANHO 2 ML OU 2,7 ML MATERIAL PET. MARCAS PADRONIZADAS BD E VACUETTE, DEMAIS MARCAS DEMONSTRAR PRODUTO NO LAC HUSM. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	Unidade	0,3500	22.000,00	_____	_____
13	TUBO COLETA VÁCUO COM GEL SEPARADOR (3,5 ML OU 4 ML) PLÁSTICO COM TAMPA DE SEGURANÇA. MARCAS PADRONIZADAS BD E VACUETTE, DEMAIS MARCAS DEMONSTRAR PRODUTO NO LAC HUSM. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	Unidade	0,3400	18.000,00	_____	_____
14	TUBO COLETA VÁCUO COM GEL SEPARADOR, TAMANHO 8,5 ML DE VIDRO OU PLÁSTICO. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	Unidade	0,5000	4.000,00	_____	_____
15	TUBO COLETA VÁCUO FLUORETO COM CAPA PROTETORA, TAMANHO 3,0 A 4,0 ML MATERIAL PET MARCAS PADRONIZADAS BD E VACUETTE DEMAIS DEMONSTRAR NO LAC HUSM. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	Unidade	0,3800	8.000,00	_____	_____
16	TUBO COLETA VÁCUO SEM ANTI-COAGULANTE, SILICONIZADO 10 ML. MARCAS PADRONIZADAS BD E VACUETTE, DEMAIS MARCAS DEMONSTRAR PRODUTO NO LAC HUSM. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	Unidade	0,3500	1.500,00	_____	_____
17	TUBO COLETA VÁCUO SILICONIZADO COM ADITIVO PARA COAGULAÇÃO MATERIAL PET(PLÁSTICO), TAMANHO 4,0/5,0 ML COM TAMPA DE SEGURANÇA, COR VERMELHA MARCAS PADRONIZADAS BD E VACUETTE,	Unidade	0,3000	65.000,00	_____	_____

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
18	DEMAIS MARCAS DEMONSTRAR PRODUTO NO LAC HUSM. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. TUBO MICROTAINER COM EDTA, SEM ACESSÓRIOS. MARCAS PADRONIZADAS BD E VACUETTE, DEMAIS MARCAS DEMONSTRAR PRODUTO NO LAC HUSM. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	Unidade	1,2000	7.000,00	_____	_____
19	TUBO MICROTAINER COM GEL SEPARADOR 1 ML. MARCAS PADRONIZADAS BD E VACUETTE, DEMAIS MARCAS DEMONSTRAR PRODUTO NO LAC HUSM. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	Unidade	1,2000	6.000,00	_____	_____
20	TUBO SEDITAINER PARA VHS 1,8 ML. APRESENTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO.	Unidade	1,8000	2.500,00	_____	_____

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