

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.002809/2013-41 **Pregão SRP** 40 / 2013 **Data da Emissão:** 13/03/2013**Abertura: Dia:** 27/03/2013 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Fornecimento de alimentação (almoço/jantar) para pacientes com necessidades de restrições de nutrientes. Os diferentes tipos de dietas devem ser restritas em: sódio, potássio, lactose, resíduos, gordura e isenta de glúten, conforme solicitação. As mesmas devem conter uma porção de arroz, feijão, carne, complemento e duas porções de salada.	Unidade	13,1000	7.650,00	_____	_____
2	Fornecimento de alimentação (almoço/jantar) para pacientes com necessidades de modificações de consistências. As dietas devem ter consistência liquidificada e pastosa conforme solicitação. As mesmas devem conter uma porção de salada, arroz, feijão, carne e complemento.	Unidade	13,1000	7.650,00	_____	_____

OBSERVAÇÕES:

- As dietas deverão ser entregues diariamente, inclusive sábado, domingo e feriados.
- As entregas deverão ser realizadas duas vezes por dia, no turno da manhã , às 10h30min e no turno da tarde, às 17h15min, pontualmente.
- A previsão para o fornecimento das dietas é de 65 a 85 no almoço, e 65 a 85 no jantar, durante seis meses.
- O número de dietas solicitadas serão comunicadas no dia anterior.
- Se houver a necessidade de alteração no número de dietas previstas no dia anterior, essas serão solicitadas até às 9h30min (almoço) e às 15h30min (jantar) do dia da entrega.
- As dietas deverão ser entregues em material térmico identificado, com temperatura igual ou superior a 65°C para as preparações quentes, e as saladas com temperatura igual ou inferior a 10°C conforme legislação vigente (RDC 216, de 15 de Setembro de 2004).
- Devido à especificidade das dietas, solicitamos que a empresa fornecedora tenha um nutricionista como responsável técnico com registro no conselho regional.



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