

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.016547/2013-01 **Pregão SRP** 6 / 2014 **Data da Emissão:** 07/01/2014**Abertura: Dia:** 03/02/2014 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	TORTA DE DIVERSOS SABORES. DIMENSÕES VARIADAS, DE ACORDO COM SOLICITAÇÃO PRÉVIA.	Kilogramas	39,4000	1.000,00	_____	_____
2	CUCA COM COBERTURA DE FAROFA E/OU FAROFA COM GOIABADA, FORMATO REDONDO. PESO UNITÁRIO DE 50g. APRESENTAR AMOSTRA.	Unidade	1,5300	20.000,00	_____	_____
3	PÃO INTEGRAL LIGHT FATIADO, DIVERSOS SABORES, SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR E GORDURA TRANS. EMBALAGEM DE 300 A 400 G. MARCAS APROVADAS: NUTRELLA E MALLET, OUTRAS MARCAS APRESENTAR AMOSTRA.	Kilogramas	14,8000	5.000,00	_____	_____
4	TORTA RECHEADA. DIVERSOS SABORES (MARTA ROCHA, FLORESTA NEGRA, BOMBOM, CHOCOLATE, BRIGADEIRO). DEVE SER PRODUZIDA NO MÁXIMO UM DIA ANTES DA ENTREGA NO HUSM. COM DIMENSÕES VARIADAS.	Kilogramas	40,1600	300,00	_____	_____
5	PÃO SEM GLÚTEN, SEM LACTOSE, SEM CONSERVANTES E SEM AÇÚCAR FATIADO E DE DIVERSOS SABORES, EM EMBALAGEM DE 500g. MARCA APROVADA: BEM NUTRIR, OUTRAS MARCAS APRESENTAR AMOSTRA.	Unidade	9,9000	40,00	_____	_____
6	BROA DE MILHO TRADICIONAL, PESO UNITÁRIO 25g. APRESENTAR AMOSTRA.	Kilogramas	15,8000	1.000,00	_____	_____
7	MACARRÃO INSTANTÂNEO, SEM SABOR, EMBALAGEM COM APROXIMADAMENTE 500g. VALIDADE MÍNIMA DE 60 DIAS A CONTAR DA DATA DE ENTREGA NO HUSM. MARCA APROVADA: NISSIN, OUTRAS MARCAS APRESENTAR AMOSTRA.	Kilogramas	4,0000	1.000,00	_____	_____
8	MACARRÃO YAKISSOBA INSTANTÂNEO, SEM SABOR, EMBALAGEM COM APROXIMADAMENTE 500g. VALIDADE MÍNIMA DE 60 DIAS A CONTAR DA DATA DE ENTREGA NO HUSM. MARCA APROVADA: NISSIN, OUTRAS MARCAS APRESENTAR AMOSTRA.	Kilogramas	5,0000	1.000,00	_____	_____

EXIGÊNCIAS:

1. TRANSPORTE E ENTREGA:

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

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	<p>1.1VEÍCULO: OTRANSPORTE DEVERÁ SER REALIZADO EM VEÍCULO DO TIPO FRIGORÍFICO OU ISOTÉRMICO, INSPECIONADO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONFORME PORTARIA CVS Nº 15 DE 07 DE NOVEMBRO DE 1991 E OUTRAS LEGISLAÇÕES CABÍVEIS.</p> <p>1.2FUNCIONÁRIO: -O FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA ENTREGA DEVERÁ ESTAR UNIFORMIZADO EM ADEQUADAS CONDIÇÕES DE HIGIENE (TOUCA/BONÉ, JALECO, SAPATO FECHADO).</p> <p>1.3ENTREGA: - A ENTREGA DEVE SER DIÁRIA , INCLUSIVE AOS SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS, SENDO O LOCAL DE ENTREGA O SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA AMRIA, NO CAMPUS DA UFSM;</p> <p>- O HORÁRIO PARA ENTREGA DEVE SER:</p> <p>* PRIMEIRO HORÁRIO: DAS 6:00 AS 07:00HS</p> <p>*SEGUNDO HORÁRIO: CONFORME NECESSIDADE DO SERVIÇO NÃO SERÃO ACEITAS ENTREGAS FORA DOS HORÁRIOS ESTABELECIMENTOS;</p> <p>- A SOLICITAÇÃO E/OU ALTERAÇÃO DAS QUANTIDADES DEVERÃO SER REALIZADAS POR TELEFONE E/OU EMAIL, COM ANTECEDÊNCIA DE NO MÍNIMO 12 HORAS, PODENDO EM CASOS EMERGÊNCIAS OCORRER ALTERAÇÕES ATÉ 4 HORAS ANTES DA ENTREGA.</p> <p>- QUAISQUER PRODUTOS QUE ESTEJAM PARCIALMENTE OU TOTALMENTE FORA DOS PADRÕES DE QUALIDADE DESCRITOS SERÃO DEVOLVIDOS, DE ACORDO COM A RDC Nº216/2004(4.7.4) E RDC Nº 275/2002 E DEVERÃO SER EMEDIATAMENTE REPOSTOS;</p> <p>2.PRODUTO:</p> <p>- PÃES ELABORADOS COM FARINHA DE 1ª QUALIDADE, AUSÊNCIA DE GORDURA VEGETAL HIDROGENADA E CORANTE, MACIO, UNIFORME E DE TAMANHO PADRONIZADO ALÉM DE APRESENTAREM COLORAÇÃO CORADA</p>					

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	<p>(POUCO MAIS ESCUROS QUE CLAROS), BOA APARÊNCIA, SEM ESTAR AMASSADO OU COM APARÊNCIA DE "PÃO DORMIDO". OS PÃES SÃO ELABORADOS E ASSADOS PRÓXIMOS AO HORÁRIO DE ENTREGA, PRESERVANDO ASSIM A APARÊNCIA DE PÃO NOVO (RECENTE).</p> <p>- DEVEM APRESENTAR-SE FRESCOS E FIRMES, COM AROMAS CARACTERÍSTICOS DO PRODUTO E ISENTOS DE AROMAS, SABORES E ODORES ESTRANHOS. DEVEM ESTAR ISENTOS DE INSETOS, MOLUSCOS E LARVAS. NÃO DEVEM CONTER CORPOS ESTRANHOS ADERENTES AS SUAS SUPERFÍCIES, COMO TERRA, BOLOR OU MUCOSIDADE ("TEXTURA GOSMENTA") E HUMIDADE EXTERNA ANORMAL.</p> <p>-PRODUTOS CONFORME RDC Nº 263 DE 22 DE SETEMBRO DE 2005, OBTIDOS DE FARINHA DE TRIGO, PRODUZIDOS SEGUNDO PORTARIA Nº 326 SVS/MS DE 30 DE JULHO DE 1997, RESOLUÇÃO RDC Nº275 DE 21 DE OUTUBRO DE 2002 E OUTRAS NORMAS TÉCNICAS RELACIONADAS AS BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO (BPF) DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM ESTABELECIMENTOS PRODUTORES/INDUSTRIALIZADOS DE ALIMENTOS, E COM CONTAGEM MICROBIOLÓGICA DENTRO DE PARÂMETROS PERMITIDOS, SEGUNDO, O QUE COUBER, A RDC Nº 12 DE 02 DE JANEIRO DE 2001 (ANVISA/MS);</p> <p>- PARA AS MASSAS FRESCAS: CONFORME A PORTARIA ESTADUAL Nº 78/2009 AS TEMPERATURAS NA OCASIÃO DO RECEBIMENTO DEVEM SER PARA OS PRODUTOS REFRIGERADOS ENTRE 1 °C A 7 °C, RESFRIADOS ATÉ 6°C.</p> <p>2.1.1 EMBALAGEM:</p> <p>- OS PÃES (INTEGRAL) DEVERÃO SER ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM PRIMÁRIA, TRANSPARENTE, DE POLIETILENO, CONTENDO NESTA DE 20 A 25 UNIDADES. AS EMBALAGENS PRIMÁRIAS DEVERÃO SER ACONDICIONADOS EM CAIXAS PLÁSTICAS BRANCAS HIGIENIZADAS E TAMPADAS. A EMBALAGEM DEVERÁ SER ATÓXICA, LIMPA, ÍNTEGRA, OU SEJA, SEM RASGOS, SEM ESTUFAMENTOS, SEM CONTATO DIRETO COM PAPELÃO, JORNAL, REVISTAS, PAPEL OU PLÁSTICO RECICLADO OU OUTRO MATERIAL NÃO HIGIÊNICO OU IMPRÓPRIO PARA EMBALAR ALIMENTOS, E SEM OUTRAS INJÚRIAS QUE COMPROMETAM O ACONDICIONAMENTO ADEQUADO DO PRODUTO. PRESENÇA DE ROTULAGEM, CONSTANDO NESTA, O NOME E COMPOSIÇÃO DO PRODUTO., LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DE VALIDADE, CNPJ, NOME E ENDEREÇO DO FABRICANTE/ PRODUTOR, CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO E</p>					



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105
Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	QUANTIDADE EM PESO, CONFORME RDC Nº 359 E 360 DE 23 DE DEZEMBRO DE 2003.					

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