

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.027746/2016-89    **Pregão SRP**    211 / 2016    **Data da Emissão:** 28/07/2016**Abertura: Dia:** 11/08/2016    **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	RAÇÃO BOVINA (GRANULADA), MÍNIMO 15% DE PROTEÍNA - Confinamento	Kilogramas	10.000,00	_____	_____
2	FENO DE ALFAFA (ENFARDADO)	Kilogramas	5.000,00	_____	_____
3	RAÇÃO PARA SUÍNOS MACHOS REPRODUTORES	Kilogramas	6.000,00	_____	_____
Níveis de Ração Reprodutor Macho (peso médio de 250kg):					
NUTRIENTES:					
Matéria Seca (%): mín. 86,00 máx: 88,00					
E. Metabolizável (kcal/kg): 3.000,00 máx: 3.100,00					
Proteína (%): mín. 15,00 máx: 16,00					
Fibra (%): mín: 5,00 máx: 7,00					
Cálcio (%): mín: 0,75 máx: 0,80					
Fósforo total (%): mín: 0,60 máx: 0,70					
Sódio (%): mín: 3,00 máx: 3,50					
Lisina (%): mín: 0,55 máx: 0,70					
Metionina (%): mín: 0,23 máx: 0,25					
Metionina + Cistina (%): mín: 0,40 máx: 0,47					
Ác. Araquidônico (g/kg): mín: 7,00 máx: 8,00					
Ác. Linolênico (g/kg): mín: 5,00 máx: 6,00					
Zinco (mg/kg): mín: 50,00 máx: 51,00					
Selênio (mg/kg): mín: 0,15 máx: 0,16					
Biotina (mg/kg): mín: 0,30 máx: 1,00					
Vitamina E (UI/kg): mín: 44,00 máx: 45,00					
Vitamina C (ppm): mín: 200,00 máx: 210,00					
4	SAL MINERAL COM MÍNIMO DE 40g de Fósforo (P) por 1kg do produto.	Kilogramas	300,00	_____	_____
5	RAÇÃO EQUINA (PELETIZADA), MÍNIMO 12% DE PROTEÍNAS - Manutenção - Saco de 40 kg.	Kilogramas	3.000,00	_____	_____
6	Ração para peixe de bolinhas flutuantes com glóbulos em 3 galunometrias.	Unidade	20,00	_____	_____



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105  
Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
------	---------------	---------	------------	----------------	-------------

**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