

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.022768/2016-52 **Pregão** 207 / 2016 **Data da Emissão:** 28/07/2016**Abertura: Dia:** 12/08/2016 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ITEM 01 - AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE LÂMPADA UVC ANTIBACTERIANA	Unidade	2,00		
2	ITEM 02 - AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE VÁLVULA DE DESCARTE AUTOMÁTICO	Unidade	6,00		
3	ITEM 03 - AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE FILTRO DE ENTRADA DE ÁGUA	Unidade	10,00		
4	ITEM 04 - AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE MOTOR SWING	Unidade	2,00		
5	ITEM 05 - AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE MOTOR WEG	Unidade	2,00		
6	ITEM 06 - AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE MOTOBOMBA	Unidade	6,00		
7	ITEM 07 - AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE CONTROLE REMOTO	Unidade	2,00		
8	ITEM 08 - AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE CORREIA DA VENTONHA	Unidade	10,00		
9	ITEM 09 - AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE ROLAMENTO DA POLIA	Unidade	4,00		
10	ITEM 10 - AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE SENSOR DE NÍVEL DE ÁGUA	Unidade	10,00		
11	ITEM 11 - AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE CONJUNTO DE HÉLICE COM POLIA	Unidade	2,00		
12	ITEM 12 - AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE INVERSOR DE FREQUENCIA	Unidade	4,00		
13	ITEM 13 - MÃO-DE-OBRA ESPECIALIZADA PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA PARA OS 10 (dez) CLIMATIZADORES EVAPORATIVOS ROTOPLAST PERIODICIDADE: TRIMESTRAL	Unidade	4,00		
Descrição: Limpeza geral dos equipamentos (limpeza dos filtros de ar, limpeza interna e externa dos evaporadores, limpeza da placa evaporativa, limpeza do sistema de drenagem da água), medição da vazão do ar, verificação dos quadros elétricos e eletrônicos, verificar vibrações e ruídos anormais, verificar o funcionamento dos dispositivos de controle e segurança, reapertar os terminais, barramentos e elementos de fixação, lubrificação e manutenção de todas as peças e componentes periféricos inerentes ao perfeito funcionamento dos equipamentos.					



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