

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.014490/2017-21 **Pregão SRP** 102 / 2017 **Data da Emissão:** 25/05/2017**Abertura: Dia:** 09/06/2017 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Aquisição e instalação de ponteiras para o aparelho fotopolimerizador da marca ultralux	Unidade	10,00	_____	_____
2	Aquisição e instalação de KIT FILTRO LUZ, para o aparelho fotopolimerizador da marca ULTRALUX	Unidade	10,00	_____	_____
3	Aquisição e instalação de PLACA, para o aparelho fotopolimerizador da marca ULTRALUX	Unidade	5,00	_____	_____
4	Aquisição e instalação de CABO ESPIRALADO, para o aparelho fotopolimerizador da marca ULTRALUX	Unidade	10,00	_____	_____
5	Aquisição e instalação de CORPO PEÇA DE MÃO, para o aparelho fotopolimerizador da marca ULTRALUX.	Unidade	10,00	_____	_____
6	Aquisição e instalação de VENTONHA, para o aparelho fotopolimerizador da marca ULTRALUX	Unidade	5,00	_____	_____
7	Aquisição e instalação de LÂMPADA, para o aparelho fotopolimerizador da marca ULTRALUX Dabi Atlante.	Unidade	30,00	_____	_____
8	Aquisição e instalação de PROTETOR OCULAR, para o aparelho fotopolimerizador da marca EMITTER C	Unidade	5,00	_____	_____
9	Aquisição e instalação de PONTEIRA FIBRA, para o aparelho fotopolimerizador da marca EMITTER C	Unidade	5,00	_____	_____
10	Aquisição e instalação de PLACA PCI ELETRÔNICA, para o aparelho fotopolimerizador da marca EMITTER C.	Unidade	5,00	_____	_____
11	Aquisição e instalação de BATERIA, para o aparelho fotopolimerizador da marca EMITTER C	Unidade	5,00	_____	_____
12	Aquisição e instalação de FONTE, para o aparelho fotopolimerizador da marca EMITTER C.	Unidade	5,00	_____	_____
13	Aquisição e instalação de PLACA MENOR BASE, para o aparelho fotopolimerizador da marca EMITTER C.	Unidade	5,00	_____	_____
14	Aquisição e instalação de FONTE LUMINOSA, para o aparelho fotopolimerizador da marca EMITTER C.	Unidade	5,00	_____	_____

OBSERVAÇÃO:

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

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
Para os itens onde NÃO consta o período de validade dos produtos deverá ser considerado o prazo mínimo 12 (doze) meses, a partir da entrega do produto na UFSM.					

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