

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.028857/2017-93 **Pregão SRP** 161 / 2017 **Data da Emissão:** 21/07/2017**Abertura: Dia:** 16/08/2017 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Kit ou conjunto para coloração Gram - 1 frasco de fucsina Ziehl Neelsen com 500 ml ; 1 frasco de azul de metileno com 500 ml e 1 frasco de álcool acido de 500 ml.	Kit	2,00	_____	_____
2	Telurito de potássio, embalagem de 100 gramas.	Unidade	1,00	_____	_____
3	Álcool cetosteárilico, embalagem de 1 kg.	Unidade	2,00	_____	_____
4	Base perolada (shampoo) 1 LITRO.	Unidade	3,00	_____	_____
5	Base transparente (shampoo) 1 litro.	Unidade	3,00	_____	_____
6	Cânfora PA em pó 500 g.	Unidade	1,00	_____	_____
7	Carbopol 940, embalagem com 100 g	Unidade	3,00	_____	_____
8	Corante marrom/chocolate 10 mL	Unidade	1,00	_____	_____
9	Corante verde (grau alimentício) 10 mL	Unidade	1,00	_____	_____
10	Diesterato de polietilenoglicol 6000, 1 litro.	Unidade	2,00	_____	_____
11	Essência de babosa 100 mL	Unidade	1,00	_____	_____
12	Essência de hortelã 100 mL	Unidade	1,00	_____	_____
13	Hidroxitolueno butilado - BHT pureza 99% 100 g.	Unidade	1,00	_____	_____
14	Lanette N 1 kg	Unidade	3,00	_____	_____
15	Lanolina 100 g.	Unidade	1,00	_____	_____
16	Óleo mineral USP 1 litro	Unidade	2,00	_____	_____
17	Palmitato de isopropila, 1 litro.	Unidade	2,00	_____	_____
18	Talco farmacêutico branco (grau tecnico) 1 kg	Unidade	3,00	_____	_____
19	Triclosan DP-300 S 100 g	Unidade	1,00	_____	_____
20	Cetiol V (oleato de isodecila) 100 mL	Unidade	2,00	_____	_____



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