

## UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

## Termo de Referência

Processo.: 23081.051243/2018-96 Pregão SRP 192 / 2018 Data da Emissão: 08/10/2018

Abertura: Dia: 29/10/2018 Hora: 09:00:00

Objeto Resumido:

Modalidade de Julgamento : Menor Preço

Item	Especificação	Catálogo	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	COLETE TÁTICO DE SOCORRISTA NA COR AZUL MARINHO, SEM QUAISQUER BORDADOS, ESTAMPAS OU SERIGRAFIAS. CONFECCIONADO EM MATERIAL SINTÉTICO, COM REFLETIVO DE 5CM NA FRENTE E COSTAS. DOIS BOLSOS NA PARTE FRONTAL INFERIOR E UM BOLSO NA PARTE FRONTAL SUPERIOR DIREITA, COM VELCRO PARA TARJETA DE IDENTIFICAÇÃO LOGO ACIMA DESTES. FECHAMENTOS NAS LATERAIS COM FAIXAS DE NYLON REGULÁVEIS. FECHAMENTO FRONTAL COM ZÍPER. OS TAMANHOS E QUANTIDADES SERÃO DEFINIDOS NO PEDIDO, CONFORME NECESSIDADE DO SERVIÇO. (PEDIDO MÍNIMO DE 1 UNIDADES) APRESENTAR FOLDER COM MODELOS.		Unidade	12,00	_____	_____
2	JAQUETA DE RESGATE, NA COR AZUL MARINHO, SEM QUAISQUER BORDADOS, ESTAMPAS OU SERIGRAFIAS. REFLETIVOS DE 5CM PRATA NAS MANGAS, FRENTE E COSTAS, BOLSO INTERNO PARA DESCANSO DE MÃO, E FECHAMENTO, COM ZÍPER. OS TAMANHOS E QUANTIDADES SERÃO DEFINIDOS NO PEDIDO, CONFORME NECESSIDADE DO SERVIÇO. (PEDIDO MÍNIMO 1 UNIDADE)(APRESENTAR FOLDER COM MODELOS)		Unidade	12,00	_____	_____
3	CINTO EM NYLON NA COR AZUL MARINHO COM FIVELA METÁLICA PRETA. (PEDIDO MÍNIMO 1 UNIDADE)(APRESENTAR FOLDER COM MODELOS).		Unidade	18,00	_____	_____
4	BONÉ EM RIP STOP, NA COR AZUL MARINHO, COM AJUSTE TRASEIRO, EM VELCRO. SEM BORDADOS OU SERIGRAFIAS. (PEDIDO MÍNIMO 1 UNIDADE)(APRESENTAR FOLDER COM MODELOS).		Unidade	18,00	_____	_____
5	CAPA DE CHUVA DE RESGATE, NA COR AZUL MARINHO, MANGAS LONGAS, EM TECIDO IMPERMÉAVEL, COM FAIXAS REFLETIVAS E CAPUZ. FECHAMENTO FRONTAL COM ZÍPER. TAMANHOS A DEFINIR NO PERÍODO. (PEDIDO MÍNIMO 1 UNIDADE)(APRESENTAR FOLDER COM MODELOS).		Unidade	12,00	_____	_____

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Catálogo	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