

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

Processo...: 23081.061046/2018-85 **Pregão SRP** 30 / 2019 **Data da Emissão:** 13/02/2019**Abertura: Dia:** 28/02/2019 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Catálogo	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	<p>Conserto da Impressora Polly 266 AH, 1/2 folha, patrimônio 057838.</p> <p>Descrição dos serviços:</p> <ul style="list-style-type: none">-Conserto no sistema de transporte de papel entre baterias;-Conserto da diferença de margeamento entre baterias;-Troca dos rolamentos das pinças e rolos;-Ajuste de transporte do papel no formato máximo e mínimo da máquina;-Conserto do conjunto de pinças de cilindro;-Conserto do conjunto de batentes de pinça;-Conserto dos rolos borracha 2 baterias;-Conserto rolos ebonites 2 baterias;-Conserto 1 aparelho robo entrada da máquina;-Conserto cadarso mesa de entrada;-Recuperação mancais tinta;-Recuperação mancais molha;-Conserto 2 pares de régua de chapa novas;-Conserto de 1 conjunto da reversão jacaré;-Conserto de um jogo de tira folha de papel da saída;-Desmontagem, montagem, regulagem; <p>-A empresa vencedora se responsabilizará pelo conserto, troca de peças, deslocamento da equipe técnica, calibração, instalação e adequação para o correto funcionamento do equipamento (inclusos no valor total do orçamento);</p> <p>-Garantia de 6 meses após o conserto e funcionamento da máquina e com atendimento em até 72 horas após o chamado;</p> <p>-Os interessados podem visitar a Imprensa Universitária da UFSM (Prédio 6), antes do Pregão Eletrônico para conhecimento do equipamento, caso a empresa vencedora não faça a visita, a mesma assumirá a responsabilidade pelo conserto como se tivesse feito a visita técnica de conhecimento do equipamento.</p>		Unidade	1,00		

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