

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; -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); -Garantia de 6 meses após o conserto e funcionamento da máquina e com atendimento em até 72 horas após o chamado; -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. 		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