

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105
Termo de Referência

Processo...: 23081.036393/2019-51 Pregão SRP 155 / 2019 Data da Emissão: 26/08/2019

Abertura: Dia: 11/09/2019 Hora: 09:00:00

Objeto Resumido:

Modalidade de Julgamento : Menor Preço

Item	Especificação	Catálogo	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
------	---------------	----------	---------	------------	----------------	-------------

1	Inspeção de Segurança em Caldeiras		Unidade	4,00		
---	------------------------------------	--	---------	------	--	--

Descrição Detalhada: Prestação de serviços de inspeção de segurança periódica em caldeiras instaladas no Restaurante Universitário e nas Piscinas Térmicas do campus UFSM em Santa Maria conforme NR13 do Ministério do Trabalho.

MODELOS DAS CALDEIRAS:

2 caldeiras marca ATA, modelo 3/10, 1300 kh/h, PMTA de 180 psi, ano 1970.

2 caldeiras marca Staiger, modelo 2C-098, 1300 kg/k, PMTA de 140 psi, ano 1973.

A LICITANTE DEVERÁ CONSIDERAR PARA COTAÇÃO DO PREÇO UNTÁRIO, CADA UMA DAS CALDEIRAS INDIVIDUALMENTE.

A inspeção deve incluir, não se restringindo, os seguintes serviços:

- Fornecimento de ART do serviço prestado;
 - Atualização do livro de registros da caldeira;
 - Relatório de inspeção seguindo as orientações da norma;
 - Exame externo;
 - Exame interno com a devida limpeza interna da caldeira;
 - Correção de possíveis danos nos refratários e vedações para correto fechamento da caldeira;
 - Atualização da PMTA;
 - Ensaio hidrostático;
 - Ensaio de acumulação;
 - Fornecimento da especificação de possíveis itens necessários para adequação da caldeira, com especificação detalhada e orçamento.
- Todos os serviços devem ser previamente agendados e acompanhados por servidores da USFM.

Prazo de execução: 30 dias após o empenho.

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