

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo..:** 23081.005397/2006-72 **Pregão SRP** 75 / 2006 **Data da Emissão:** 28/04/2006**Abertura: Dia:** 18/05/2006 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	DIETA LÍQUIDA, PRONTA P/USO, INDICADA PARA PACIENTE GRAVE EM VENTILAÇÃO MECÂNICA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML), SEM LACTOSE, HIPERLIPÍDICA (55,2% DO VET), SUPLEMENTADA COM EPA, GLA E ANTIOXIDANTES, RELAÇÃO ÔMEGA-6:ÔMEGA-3 1,6:1,0. . APRESENTAÇÃO : EMBALAGEM CONTENDO 500 ML, EM SISTEMA FECHADO, ACOMPANHADO DE EQUIPO ESPECÍFICO E BOMBA DE INFUSÃO. MARCA APROVADA: OXEPA (ABBOTT). VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.	Mililitros	0,0700	300.000,00	_____	_____
2	DIETA LIQUIDA PRONTA P/ USO POR Sonda OU SUPLEMENTACAO VO, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN, ISOCALORICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, INDICADA P/ CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS DE IDADE, C/ SABOR BAUNILHA. EMBALAGENS INDIVIDUAIS CONTENDO 200 A 250 ML. MARCAS APROVADAS: PEDIASURE (ABBOTT), RESOURCE JUST FOR KIDS(NOVARTIS), NUTREN JR LIQUIDO (NESTLE). VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.	Mililitros	0,0250	1.327.200,00	_____	_____
3	DIETA LIQUIDA PRONTA P/ USO, DESTINADA A SUPLEMENTACAO VO, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN, ISOCALORICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, INDICADA P/ CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS DE IDADE, C/ SABOR CHOCOLATE. EMBALAGENS INDIVIDUAIS CONTENDO 200 A 250 ML. MARCAS APROVADAS: PEDIASURE (ABBOTT), RESOURCE JUST FOR KIDS(NOVARTIS). VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.	Mililitros	0,0250	511.920,00	_____	_____
4	DIETA LIQUIDA PRONTA P/ USO, DESTINADA A SUPLEMENTACAO VO, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN, ISOCALORICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, INDICADA P/ CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS DE IDADE, C/ SABOR MORANGO. EMBALAGENS INDIVIDUAIS CONTENDO 200 A 250 ML. MARCAS APROVADAS: PEDIASURE (ABBOTT), RESOURCE JUST FOR KIDS (NOVARTIS). VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.	Mililitros	0,0250	255.960,00	_____	_____
5	DIETA LIQUIDA PRONTA P USO, INDICADA P/ PORTADORES DE HEPATOPATIA, C/ DENSIDADE CALORICA DE 1,3-1,4 KCAL/ML, PROTEINAS EM TORNO DE 11-12%, C/ AMINOACIDOS DE CADEIA RAMIFICADA, SEM SACAROSE E LACTOSE. EMBALAGEM C/ 500 ML OU 1000 ML. MARCAS APROVADAS: FRESUBIN HEPA (FRESENIUS KABI), NUTRI LIVER (NUTRIMED). VALIDADE MINIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.	Mililitros	0,0800	300.000,00	_____	_____

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
6	OBS: SERÁ ADQUIRIDO O PRODUTO QUE APRESENTAR MENOR CUSTO CAL/ML. FRASCO PLÁSTICO PARA DIETA ENTERAL, DE POLIETILENO, INERTE E ATÓXICO, ASSÉPTICO, TRANSPARENTE, COM ALÇA DE SUSTENTAÇÃO EMBUTIDA, ESCALA DE 50 EM 50 ML, COM TAMPA ROSQUEADA E PELÍCULA PROTETORA PERFURÁVEL, COM CAPACIDADE DE 500ml . VALIDADE MÍNIMA : 8 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MARCAS APROVADAS: ENTEROFIX (B. BRAUN). MARCAS NÃO APROVADAS: ENTREGAR AMOSTRA CONFORME PRAZO NO EDITAL.	Unidade	0,8000	5.000,00	_____	_____

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