

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.001113/2007-50 **Pregão SRP** 48 / 2007 **Data da Emissão:** 27/02/2007**Abertura: Dia:** 23/03/2007 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	AQUECEDOR DE IMERSÃO(RABO QUENTE) TIPO ESPIRAL 220 V.	Unidade	12,0500	100,00	_____	_____
2	MAMADEIRA RESISTENTE A ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE À VAPOR. CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO OU POLICARBONATO, TIPO CRISTAL. A PARTE INTERNA DA ROSCA DEVE SER LISA PARA FACILITAR A LIMPEZA. BICO EM LATEX OU SILICONE COM CAPA PROTETORA. TAMPA COM ROSCA COM PROTETOR INTERNO CONTRA VAZAMENTOS. VOLUME DE ATÉ 150 ML. ESCALA VOLUMÉTRICA MARCADA DE 10 EM 10 ML. MARCA APROVADA: NEOPAN HOSPITALAR. ENVIAR AMOSTRA.	Unidade	5,1500	2.880,00	_____	_____
3	MAMADEIRA RESISTENTE A ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE À VAPOR. CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO OU POLICARBONATO, TIPO CRISTAL. A PARTE INTERNA DA ROSCA DEVE SER LISA PARA FACILITAR A LIMPEZA. BICO EM LATEX OU SILICONE COM CAPA PTOTETORA. TAMPA COM ROSCA COM PROTETOR INTERNO CONTRA VAZAMENTOS. VOLUME DE ATÉ 240 ML. ESCALA VOLUMÉTRICA MARCADA DE 10 EM 10 ML. MARCA APROVADA: NEOPAN HOSPITALAR. ENVIAR AMOSTRA.	Unidade	5,6700	2.880,00	_____	_____
4	MAMADEIRA RESISTENTE A ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE À VAPOR, CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO OU POLICARBONATO, TIPO CRISTAL. A PARTE INTERNA DA ROSCA DEVE SER LISA PARA FACILITAR A LIMPEZA. O BICO EM LATEX OU SILICONE COM CAPA PROTETORA. TAMPA COM ROSCA COM PROTETOR INTERNO CONTRA VAZAMENTOS. VOLUME DE 50 OU 60 ML. ESCALA VOLUMÉTRICA MARCADA DE 10 EM 10 ML. BASE SUFICIENTEMENTE LARGA PARA APOIAR A MAMADEIRA NA POSIÇÃO VERTICAL. MARCA APROVADA: NEOPAN HOSPITALAR. ENVIAR AMOSTRA.	Unidade	3,2000	2.880,00	_____	_____



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

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