

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.002878/2012-74 **Pregão SRP** 46 / 2012 **Data da Emissão:** 27/02/2012**Abertura: Dia:** 15/03/2012 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	GRUPO 1 - DIISOCIANATO DE DIFENILMETANO POLIMÉRICO USADO PARA PRODUZIR ESPUMA DE POLIURETANO AO SER MISTURADO COM POLIOL 101 F.	Kilogramas	17,0000	90,00		
2	GRUPO 1 - POLIOL 101 F, ADITIVADO CONTENDO HCFC (HIDROCLOROFLUORCARBONO) COMO AGENTE EXPANSOR USADO PARA PRODUZIR ESPUMA DE POLIURETANO AO SER MISTURADO COM ISOCIANATO.	Kilogramas	18,0000	90,00		
3	FITA DUPLA-FACE, ESPESSURA MÍNIMA DE 0,50 MM, TRAÇÃO MÍNIMA DE 7,00 KGF/CM ² , RESISTÊNCIA À TEMPERATURA DE 150 °C, TAMANHO 6 MM X 20 M. MARCA APROVADA 3M CÓDIGO 4905, OUTRAS MARCAS ENVIAR AMOSTRA.	Rolo	40,0000	20,00		
4	LIGA TIPO "CERROBEND" DE FUSÃO A BAIXA TEMPERATURA. PONTO DE FUSÃO DE 72° C, PODENDO HAVER VARIAÇÃO DE 4 °C PARA MAIS OU MENOS.	Kilogramas	200,0000	400,00		
5	MÁSCARA PARA IMOBILIZAÇÃO CONFECCIONADA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO 9 X 10 PARA CABEÇA E PESCOÇO SEM EXTENSÃO PARA PROCEDIMENTO DE RADIOTERAPIA. ENVIAR CATÁLOGO.	Unidade	110,0000	60,00		
6	MÁSCARA PARA IMOBILIZAÇÃO CONFECCIONADA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO 9 X 12 PARA CABEÇA E PESCOÇO COM 5 CM DE EXTENSÃO PARA USO EM PROCEDIMENTO DE RADIOTERAPIA. ENVIAR CATÁLOGO.	Unidade	115,0000	60,00		
7	MÁSCARA PARA IMOBILIZAÇÃO CONFECCIONADA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO 9 X 14 PARA CABEÇA E PESCOÇO COM 10 CM DE EXTENSÃO PARA PROCEDIMENTO DE RADIOTERAPIA. ENVIAR CATÁLOGO.	Unidade	120,0000	60,00		
8	TRAVESSEIRO EM POLIURETANO SUPORTE PARA DECÚBITO VENTRAL PARA USO EM RADIOTERAPIA. ENVIAR CATÁLOGO.	Unidade	1.300,0000	4,00		
9	CHAPA DE ISOPOR, DENSIDADE P3 OU SUPERIOR, MEDINDO 1 M X 1,2 M X 8 CM.	Metro Cúbico	4,3200	400,00		



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