

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.007548/2012-75 **Pregão SRP** 161 / 2012 **Data da Emissão:** 11/06/2012**Abertura: Dia:** 29/06/2012 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO P/45.	Unidade	180,0000	485,00	_____	_____
2	GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO, P-13.	Unidade	40,0000	900,00	_____	_____
3	Gás liquefeito de petróleo, P-20, embalagem com 20 Kg, uso em empilhadeiras.	Unidade	75,0000	40,00	_____	_____
4	BOTIJÃO VAZIO (CASCO) P/ GLP , CAP. 13 KG.	Unidade	100,0000	50,00	_____	_____
5	BOTIJÃO VAZIO (CASCO) P/ GLP , CAP. 20 KG.	Unidade	300,0000	5,00	_____	_____

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:**a) FORNECIMENTO PARA O RU:**

*AS ENTREGAS PARA O RESTAURANTE UNIVERSITÁRIO SERÃO PARCELADAS PELO ALMOXARIFADO DO RU.

b) FORNECIMENTO PARA O HUSM:

* AS ENTREGAS DEVERÃO SER PARCELADAS CONFORME AS NECESSIDADES DO HUSM.

*PARA O FORNECIMENTO DO GLP P/45 DEVERÃO SER FORNECIDAS, EM REGIME DE COMODATO, 16 (DEZESSEIS) BOTIJÕES P/45 (02 BATERIAS DE 08 BOTIJÕES) E ASSISTÊNCIA TÉCNICA DAS MANGUEIRAS E DAS VÁLVULAS.

c) FORNECIMENTO PARA O DEPARTAMENTO DE QUÍMICA

* AS ENTREGAS DEVERÃO SER PARCELADAS CONFORME AS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO DE QUÍMICA.

* A LICITANTE VENCEDORA DEVERÁ CEDER EM COMODATO, 14 BOTIJÕES P/45 (SENDO 08 PARA O PRÉDIO 18; E 06 PARA PRÉDIO 17).

d) FORNECIMENTO PARA O ALMOXARIFADO CENTRAL:

*AS ENTREGAS DEVERÃO SER PARCELADAS CONFORME AS NECESSIDADES DO ALMOXARIFADO CENTRAL

* A LICITANTE VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, EM COMODATO, OS SEGUINTE MATERIAIS E SUAS QUANTIDADES:



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105
Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	- 50 BOTIJÕES PARA P/13 (CASCOS VAZIOS) - 05 BOTIJÕES PARA P/20 (CASCOS VAZIOS) - 01 GAIOLA GRADEADA PARA ARMAZENAGEM DE BOTIJÕES, CAPACIDADE MÍNIMA DE 50 P/13.					

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