

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105**
Termo de Referência**Processo...:** 23081.014558/2012-67 **Pregão SRP** 312 / 2012 **Data da Emissão:** 28/09/2012**Abertura: Dia:** 17/10/2012 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Feijão (Phaseolus, vulgaris L.), tipo 1, grupo 1, preto, última safra, conforme INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 12 DE 28 DE MARÇO DE 2008. O produto deve ser acondicionado em embalagem primária e secundária de polietileno, próprias para alimentos, contendo na primária, 01 kg de peso líquido. Marcas aprovadas: Arbaza, Bella Dica, Biju, Caldo de Ouro e Pradinho. Outras marcas, apresentar amostra.	Kilogramas	3,2000	15.000,00	_____	_____
ESPECIFICAÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS						
<p>Essa especificação tem por objetivo estabelecer as condições descritivas a serem observadas e cumpridas pelos Licitantes e pelo Restaurante Universitário (RU) da Universidade Federal de Santa Maria (UFSM), em todo processo de aquisição de gêneros alimentícios.</p> <p>1. Gêneros Alimentícios</p> <p>Os gêneros alimentícios entregues devem apresentar-se com boa qualidade higiênico-sanitária, ou seja, livres de enfermidades, bolores, insetos, moluscos e larvas. O produto que não atender aos critérios acima expostos, e que, portanto, oferecer repugnância ou risco de doença aos comensais, deverá ser repostado em quantidade igual a não aproveitada/indicada ao consumo humano. No ato da entrega, a embalagem (recipiente) deve apresentar-se íntegra e limpa. A validade do gênero deverá ser de, no mínimo, 05 (cinco) meses, a contar da data de entrega.</p> <p>2. Qualidade da Embalagem</p> <p>A embalagem deve ser atóxica, limpa, íntegra, ou seja, sem rasgos e sem amassados. O alimento não deve estar em contato direto com papelão, jornal, revistas, papel ou plásticos reciclados ou outro material não higiênico ou impróprio para embalar alimentos, e sem outras injúrias que comprometam o acondicionamento adequado do produto. Além disso, a embalagem deve apresentar rotulagem, constando nesta, nome e composição do produto, lote, data de fabricação e de validade, CNPJ, nome e endereço do fabricante/ produtor, condições de armazenamento e quantidade em peso, conforme RDC Nº 359 e 360 DE 23 DE DEZEMBRO DE 2003, DECRETO Nº 39.688 de 30 de agosto de 1999, Lei nº 10.691, de 09 de janeiro de 1996 e outras legislações cabíveis, conforme o caso.</p> <p>3. Transporte e Entrega</p>						



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105
Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
3.1.	Condições Exigidas					
3.1.1.	O meio de transporte utilizado para a entrega deve estar de acordo com as normas previstas na legislação para transporte de alimentos, de acordo com a Portaria nº 78/2009 da Secretaria da Saúde do Estado do Rio Grande do Sul Adjunta, e outras legislações vigentes cabíveis;					
3.1.2.	Apresentação de cópia do Alvará Sanitário do veículo, emitido por órgão oficial competente, quando da renovação do referido documento;					
3.1.3.	Os entregadores devem trajar uniforme limpo, incluindo o uso de calçados adequados e toucas sobre os cabelos;					
3.1.4.	As entregas, parceladas ou não, deverão ocorrer de segunda a sábado, junto ao almoxarifado do Restaurante Universitário (RU - Campus I), das 10 h às 17 h, conforme requisição do Serviço de Nutrição.					
4.	Legislação					
	Todos os gêneros alimentícios devem atender, dentre outras vigentes, e no que couber, as seguintes legislações:					
	RDC Nº 12 DE 02 DE JANEIRO DE 2001 (ANVISA/MS);					
	RDC Nº 360 DE 23 DE DEZEMBRO DE 2003 (ANVISA/MS);					
	INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 12 DE 28 DE MARÇO DE 2008 (MAPA).					
	MAPA: MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO					
	ANVISA/MS: AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA/MINISTÉRIO DA SAÚDE					



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