

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105**
Termo de Referência**Processo..:** 23081.003110/2015-61 **Pregão SRP** 30 / 2015 **Data da Emissão:** 26/02/2015**Abertura: Dia:** 16/03/2015 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Locação mensal de apartamento com no mínimo dois quartos, e devem comportar no máximo duas camas de solteiro por quarto (exceto beliches), contendo: colchões, travesseiros, roupas de cama e cobertores e dois guarda roupas de no mínimo de duas portas; cozinha completa (com geladeira, fogão, mesa, cadeiras, armário e louças para refeições); banheiros (com vaso sanitário, pia e chuveiro com água quente); área de serviço com tanque, sala de convivência com sofá ou poltronas e televisor. OBS. O IMÓVEL E OS MÓVEIS DEVEM ESTAR EM BOM ESTADO DE CONSERVAÇÃO (LIVRES DE FUNGOS E PRAGAS E GOTEIRAS) Das obrigações da prestação de serviços: a) Os quartos devem ter acesso a Internet. b) Valor mensal do aluguel deve incluir a locação e todas as despesas de impostos, despesas de condomínio e seguros. c) Não estão incluídas no valor mensal do aluguel as despesas variáveis como: de água, luz e internet estas despesas deverão ser disponibilizadas e cobradas à parte mensalmente mediante comprovação das despesas realizadas, a qual será feita avaliação e a aprovação pelo gestor do contrato. d) Os serviços fornecidos fora das especificações ficarão sujeitos à imediata substituição do fornecedor, sem ônus para UFSM. e) A UFSM reserva-se o direito de fiscalizar a qualquer momento os procedimentos propostos e contratados. f) As reclamações, de qualquer natureza referente a prestação dos serviços, quando devidamente formalizadas, serão comunicadas a Licitante Vencedora para providências. A falta de providências implicará na aplicação das penalidades previstas neste contrato.	Unidade	1.970,0000	6,00		



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