

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

Termo de Referência**Processo...:** 23081.010819/2016-01 **Pregão SRP** 59 / 2016 **Data da Emissão:** 16/03/2016**Abertura: Dia:** 06/04/2016 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ABSORVENTE SEM'PRE LIVRE C/ 8 C/ ABAS	Unidade	60,00		
2	ABSORVENTE INTIMUS GEL NORMAL C/ ABAS C/ 8 UNID	Unidade	100,00		
3	ABSORVENTE CAREFREE C/ 15 UNIDADES	Unidade	40,00		
4	ABSORVENTE OB MEDIO C/ 10	Unidade	10,00		
5	APARELHO DEPILATORIO PRESTO BARBA FOR WOMAN C/ 2	Unidade	15,00		
6	ATADURA CREPOM 8 CM CREMER/CISNE	Unidade	10,00		
7	CHA CAMOMILA SANITAS 10 G CAIXA COM 10 SAQUINHOS.	Caixas	30,00		
8	CHA VERDE SANITAS 22,5 G C/ 15 SAQ	Caixas	10,00		
9	CHUPETA LILLO C/ SILICONE DISNEY R/N 0770	Unidade	10,00		
10	COMPRESSA DE GAZE CREMER C/ 5	Unidade	50,00		
11	CREME DENTAL COLGATE 90 G TRIPLA PROTEÇÃO	Unidade	50,00		
12	CURATIVO BAND-AID C/ 10	Caixas	150,00		
13	DESODORANTE REXONA ROLLON SENSITIVE MASCULINO 50 ML	Unidade	10,00		
14	DESODORANTE REXONA S/ PERFUME ROLL-ON 50 ML	Unidade	10,00		
15	ESCOVA DENTAL COLGATE MACIA	Unidade	50,00		
16	ESCOVA JONHSON REACH ECO. PEQ. 30 MACIA	Unidade	20,00		
17	ESPARADRAPO 2,5 X 90 CM CREMER BRANCO	Unidade	10,00		
18	ESPARADRAPO CREMER 2,5 X 4,5 CM	Unidade	10,00		
19	FIO DENTAL SANIFIL 100 M	Unidade	30,00		
20	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA CREMER 12,5 X 4,5	Unidade	15,00		
21	FITA MICROPOROSA HIPALERGICA 2,5 X 4,5	Unidade	15,00		
22	HASTES COTONETES C/ 75 UNIDADES	Caixas	40,00		
23	LENÇO BABY WIPES C/ 48 (UMEDECIDO)	Unidade	15,00		
24	LENÇO DE PAPAEL SOFT C/ 50	Unidade	40,00		
25	LENÇO DE PAPEL SOFT'S DE BOLSO C/15	Unidade	120,00		
26	MANTEIGA DE CACAU BRAVIR	Unidade	100,00		
27	MASCARA CIRURGICA DESC. POLIP. CX COM 50 UN. DESCARPACK	Unidade	7,00		

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
28	SABONETE GRANADO 90 G GLICERINA SEM PERFUME	Unidade	40,00	_____	_____
29	SABONETE LUX SUAVE 90 G	Unidade	15,00	_____	_____
30	SOLUÇÃO À BASE DE ACETONA FARMAX 100 ML	Vidro	10,00	_____	_____
31	TOUCA CIRURGICA DE POLIPROPILENO C/ ELASTICO DESC C/100	Caixas	8,00	_____	_____
32	VICK PASTILHAS ENV C/ 5 PASTILHAS MENTOL/LIMÃO	Unidade	48,00	_____	_____
33	CHA SENE 10 G C/ 10 SAQ SANITAS	Caixas	10,00	_____	_____
34	LIXA P/ UNHAS BIG CANARIO C/ 72 UNIDADES	Unidade	2,00	_____	_____
35	PROTETOR P/ CALÇADOS DESCARTAVEL C/50 PARES	Caixas	10,00	_____	_____

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