

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.015822/2016-11 **Pregão SRP** 124 / 2016 **Data da Emissão:** 03/05/2016**Abertura: Dia:** 19/05/2016 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	<p>Autoclave horizontal com capacidade mínima de 697 L, esterilizador automático a vapor saturado elétrico, do próprio equipamento, com vácuo pulsante (bomba de vácuo de pelo menos 3,00 CV), para esterilização e secagem de instrumentais, e utensílios empacotados ou não, como tecidos, luvas, líquidos e vidraria, esterilização de materiais diversos nas CME's de Hospitais(Lactário), Laboratórios, Universidades, Indústrias Alimentícias e Farmacêuticas. Ciclo totalmente automático, cabendo ao operador somente colocar o material na câmara, e iniciar o processo de esterilização. Elétrico a 220 V, trifásico ou opcionalmente 380 ou 440 V. Aquecimento por 3 Resistências Elétricas de 3 elementos em Aço 316 sem costura.</p> <p>Câmara com estrutura de aço carbono, tratamento anticorrosivo e pintura a base de resina epóxica, câmara interna em chapa de aço inoxidável com dreno para escoamento e a externa em chapa de aço inoxidável apresentando alta resistência à corrosão, espessura da câmara interna de 8,00 mm, com acabamento polido sanitário, conforme normas da ABNT e as soldagens são feitas através de procedimentos qualificados, conforme norma ASME seção IX</p> <p>Tubulação construída totalmente em aço inox AISI 316 (opcional). Gerador de vapor elétrico incorporado ao equipamento, com potência em conformidade com as normas técnicas, fabricação própria, construído em aço inoxidável AISI 304. Na O conjunto do gabinete deve ser montado sobre estruturas em aço SAE 1020 com proteção anti-corrosivo em pintura metálica antiferruginosa com acabamento externo em chapas de aço inoxidável AISI 304 escovado (opcional). Todo o conjunto é apoiado em pés reguláveis para permitir o nivelamento do mesmo.</p> <p>Deve ser acompanhado de, pelo menos, 02 unid Carrinho Interno Inteiro para acomodação de materiais, 04 unid Carrinho externo (autoclave de 02 portas), 01 unid Impressora Térmica incorporada ao equipamento, a qual registra, e apresenta todos os parâmetros dos ciclos utilizados (ciclo a ciclo) para acompanhamento e identificação do programa e materiais esterilizados.</p> <p>01 unid Sistema de tratamento de água por Osmose Reversa possuindo 4 estágios de filtração combinados para remover materiais em suspensão , colóides, microorganismos , pirogênios , metais pesados , sólidos dissolvidos , bactérias , vírus</p>	Unidade	1,00		

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

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	<p>entre outros contaminantes , produzindo qualidade de água com Rejeição de 95 a 99% dos sais dissolvidos na água de alimentação a 25OC. No Sistema de Osmose Reversa deverão estar contido 01 Reservatório de 80 Litros, 20 litros/hora,.</p> <p>Sistema de fechamento das portas de Braços Concêntricos movimentados uniformemente através de volante central que assegure compensação automática no caso de eventuais folgas pelo desgaste natural, assegurando pressão por igual em todo o perímetro da tampa proporcionando perfeita vedação e maior durabilidade assim como diafragmas em silicone.Com 02(duas) portas.</p> <p>Isolamento em mantas de lã de rocha, com revestimento em chapa de alumínio corrugado, que proporcionam uma perfeita isolamento térmica para evitar irradiação de calor, dando um maior rendimento e conforto no ambiente de trabalho.</p> <p>Válvula de segurança calibrada, lacrada e com gatilho, válvula de segurança elétrica com acionamento automático tendo, como opcional a válvula pneumática. Desligamento automático do aparelho em caso de pressão excessiva.</p>				

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