

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.020757/2016-38 **Pregão** 258 / 2016 **Data da Emissão:** 23/09/2016**Abertura: Dia:** 11/10/2016 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ABSORVENTE INTIMUS GEL NORMAL C/ ABAS C/ 8 UNID	Unidade	100,00		
2	ABSORVENTE SEM'PRE LIVRE C/ 8 C/ ABAS	Unidade	60,00		
3	ACETATO DEXAMETASONA CREME DERMATOLÓGICO 10 G GEN. EMS	Caixas	4,00		
4	ACICLOVIR 50 G CREME 10 G GEN EMS	Caixas	3,00		
5	BEPANTOL POMADA 30 G BABY	Tubo	10,00		
6	CEPACAINA C/ 12 PASTILHAS	Caixas	20,00		
7	CETOCONAZOL 20 MG CREME 30 G GEN GERMED	Tubo	2,00		
8	CHA SENE 10 G C/ 10 SAQ SANITAS	Caixas	10,00		
9	CHA VERDE SANITAS 22,5 G C/ 15 SAQ	Caixas	10,00		
10	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 120 MG C/ 10 CP GEN MEDLEY	Caixas	5,00		
11	CORISTINA D - ENV. 4 CP	Caixas	48,00		
12	CREME DENTAL COLGATE 90 G TRIPLA PROTEÇÃO	Unidade	30,00		
13	CURATIVO BAND-AID C/ 10	Caixas	50,00		
14	DECONGEX PLUS 25 X 4 CP	Unidade	1,00		
15	DESODORANTE REXONA ROLLON BAMBOO FEMININO 50 ML	Unidade	5,00		
16	DESODORANTE REXONA ROLLON SENSITIVE MASCULINO 50 ML	Unidade	5,00		
17	DESODORANTE REXONA S/ PERFUME ROLL-ON 50 ML	Unidade	5,00		
18	DICLOFENACO DE POTASSIO 50 MG C/ 20 CP GEN BIOSSINTETICA	Caixas	8,00		
19	ESCOVA DENTAL COLGATE MACIA	Unidade	30,00		
20	FIO DENTAL SANIFIL 100 M	Unidade	15,00		
21	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG C/ 30 CP GEN EMS	Caixas	8,00		
22	HIPOGLOS 45 G	Tubo	8,00		
23	LACRIMA PLUS 15 ML	Frasco	2,00		
24	LAVOLHO 15 ML	Frasco	3,00		
25	LENÇO BABY WIPES C/ 48 (UMEDECIDO)	Unidade	10,00		
26	LENÇO DE PAPAEL SOFT C/ 50	Unidade	20,00		
27	LENÇO DE PAPEL SOFTS DE BOLSO C/15	Unidade	96,00		

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

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
28	LIXA P/ UNHAS BIG CANARIO C/ 72 UNIDADES	Unidade	2,00	_____	_____
29	LORATADINA 10 MG C/ 12 CP GEN RANBAXY	Caixas	15,00	_____	_____
30	MAGNÉSIA BISURADA 20 X 10 CP	Caixas	2,00	_____	_____
31	MANTEIGA DE CACAU BRAVIR 4,5G BATOM	Caixas	50,00	_____	_____
32	MASCARA CIRURGICA DESC. POLIP. CX COM 50 UN. DESCARPACK	Unidade	2,00	_____	_____
33	MELAGRIÃO 150 ML	Vidro	6,00	_____	_____
34	NIMESULIDA 100 MG C/ 12 CP GEN MEDLEY	Caixas	20,00	_____	_____
35	SABONETE GRANADO 90 G GLICERINA SEM PERFUME	Unidade	15,00	_____	_____
36	SABONETE LUX SUAVE 90 G	Unidade	10,00	_____	_____
37	SIMETICONA 75 MG/ML 15 ML GEN MEDLEY	Frasco	10,00	_____	_____
38	SOLUÇÃO À BASE DE ACETONA FARMAX 100 ML	Vidro	20,00	_____	_____
39	SORINAN AD 30 ML	Frasco	15,00	_____	_____
40	TORSILAX 25X4 CP	Caixas	1,00	_____	_____
41	VICK PASTILHAS ENV C/ 5 PASTILHAS MENTOL/LIMÃO	Unidade	48,00	_____	_____

**OBSERVAÇÕES PARA TODOS OS ITENS:**

- O prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo, 12 (doze) meses, a contar de sua entrega na unidade solicitante.

- Não serão aceitos produtos cuja embalagem contenha tarja ou carimbo de "venda proibida ao comércio".

42	LUVA P/ PROCEDIMENTOS M CX C/ 50 PARES	Caixas	3,00	_____	_____
43	LUVA P/ PROCEDIMENTOS P CX C/ 50 PARES	Caixas	6,00	_____	_____



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105  
Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
------	---------------	---------	------------	----------------	-------------

**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