

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105**  
**Termo de Referência****Processo...:** 23081.018427/2017-63 **Pregão SRP** 109 / 2017 **Data da Emissão:** 31/05/2017**Abertura: Dia:** 19/06/2017 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Pasta registradora A-Z, tamanho ofício, lombo estreito, largura TOTAL do lombo ESTREITO 50MM (no máximo), tigrada, com visor e rótulo. O prendedor deverá ser totalmente interno na Pasta. MARCA APROVADA: DAC. Demais marcas apresentar AMOSTRA do produto ofertado.	Unidade	200,00	_____	_____
2	SUPOORTE ORGANIZADOR DE CHAVES PASTA SUSPENSA OFÍCIO PARA 24 CHAVEIROS ofic 145.0 Acrimet PT	Unidade	100,00	_____	_____
3	Chaveiros com 50 mais 50 etiquetas cores sortidas com 50  Organizador Tipo Caixa  Com 50 Chaveiros (Não Acompanha Chaves)  Dimensões: 7,5 X 9,5 X 10,5 Cm  Cor: sortida	Unidade	5,00	_____	_____
4	Lixeira plástica com tampa, capacidade 60 litros	Unidade	10,00	_____	_____
5	Lixeira plástica com capacidade para 20 litros.	Unidade	50,00	_____	_____
6	Dispenser para alcool gel capacidade 400 ml.	Unidade	100,00	_____	_____
7	Dispenser para toalha de papel	Unidade	50,00	_____	_____
8	Porta papel de vaso, sobrepor.	Unidade	30,00	_____	_____
9	Espelho com moldura simples tamanho 1,80 x 1,00 m.	Unidade	20,00	_____	_____
10	Espelho com suporte fixo medindo 65 cm x 40 cm.	Unidade	10,00	_____	_____
11	Capa de corvin para colchão infantil (tamanho 1,30 x 0,60) em cores diversas.	Unidade	7,00	_____	_____
12	Tatames confeccionado em corvin com 5 cm de espuma de densidade 33 (Tamanho: 3,45 x 2,50 x 0,5) em cores diversas	Unidade	7,00	_____	_____
13	MATERIAL DE LIMPEZA E PROD. DE HIGIENIZAÇÃO - LENÇO DE PAPEL DESCARTÁVEL 21X50 (COMPRIMENTO), 14,80 (LARGURA), FOLHA MACIA E DUPLA, CAIXA COM 100 UNIDADES.	Caixas	200,00	_____	_____



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