

# Anexo I

## TERMO DE REFERENCIA

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE VEÍCULO 0 KM (ZERO QUILOMETRO)- FUNSAU-NA**

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	VEÍCULO 0 (ZERO) KM, FABRICAÇÃO NACIONAL, ANO/MODELO 2021/2022, COM CAPACIDADE 01 MOTORISTA E 4 PASSAGEIROS NO MÍNIMO, 4 PORTAS, COR BRANCA, MODELO SEDAN. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: 109 CV (E/G) , CÂMBIO MANUAL OU AUTOMÁTICO COM 5 VELOCIDADES À FRENTE E 1 RÉ, ABS, AEROWISCHER, EBD, ESS, 02 AIRBAGS (PASSAGEIRO E MOTORISTA) , 3 APOIOS DE CABEÇA NO BANCO TRASEIRO COM AJUSTE DE ALTURA, ALERTA SONORO DE FARÓIS ACESSOS, ALERTA SONORO E VISUAL DE NÃO UTILIZAÇÃO DO CINTO DE SEGURANÇA DO MOTORISTA, ANTENA NO TETO, AR CONDICIONADO, BANCO DO MOTORISTA COM AJUSTE DE ALTURA, CHAVE TIPO CANIVETE, CINTOS DE SEGURANÇA DIANTEIROS COM PRÉ TENSIONADOR, CINTOS DE SEGURANÇA TRASEIRO RETRATÉIS DE 03 PONTOS, DESEMPAÇADOR DE VIDRO TRASEIRO, DIREÇÃO HIDRÁULICA OU SUPERIOR, FARÓIS SIMPLES, FAROL DE NEBLINA, PAINEL DE INSTRUMENTOS, VELOCIMETRO E MARCADOR DO NÍVEL DE COMBUSTÍVEL, PARA-CHOQUES NA COR DO VEÍCULO, PARA-SOL COM ESPELHO, RODAS DE AÇO ARO 14 NO MÍNIMO COM PNEUS, TOMADA 12 V NO CONSOLE CENTRAL, TRAVAMENTO ELÉTRICO DAS PORTAS, VIDROS DIANTEIROS ELÉTRICOS E SISTEMA MULTÍMIDIA, PROTETOR DE CÁRTER, COM RODA/PNEU SOBRESSALENTE (ESTEPE) EM ALOJAMENTO PRÓPRIO NO INTERIOR DO VEÍCULO ( NÃO SERÁ ACEITO ESTEPE LOCALIZADO NO EXTERIOR DO VEÍCULO INSTALADO ABAIXO DO ASSOALHO/CHASSI E DEMAIS EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS DE USO OBRIGATÓRIO E EXIGIDOS POR LEIS, PORTARIAS E RESOLUÇÕES DO CONTRAN, DETRAN, DENATRAM E DEMAIS ÓRGÃOS REGULADORES DO SETOR.	UN	1,00	82.480,00	82.480,00
				<b>Total da Coleta:</b>	82.480,00

**Valor Total estimado da aquisição: 82.480,00 (oitenta e dois mil quatrocentos e oitenta reais).**

**Justificativa : AQUISIÇÃO DE VEÍCULO 0 KM (ZERO QUILOMETRO)- FUNSAU-NA**

**Prazo de entrega: 100 DIAS**

**Condições de Pagamento: À PRAZO**

**Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA**

**Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA**

**Anexo I**  
**TERMO DE REFERENCIA**

**Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA**

**Nova Andradina(MS), 23 de Novembro de 2021**