

TERMO DE REFERÊNCIA

***** (01) Objeto

Contratação de serviço de **1 (uma) locação de um veículo 4x4 ou modelo SVU**, para deslocamento da equipe docente e técnica da UNILAB à **(inserir o local)**, nos dias **XX de XXXXXX de 202X**.

***** (02) Justificativa

A locação do veículo é necessária para viabilizar as atividades presenciais do **Tempo Território Indígena (TTI)** do período de Reoferta, vinculadas à disciplina “ **(INDICAR A DISCIPLINA)**”.

As ações visam promover contato e diálogo com estudantes indígenas no respectivo territórios, relacionando as suas vivências com os conteúdos trabalhados na disciplina, fortalecendo a integração entre teoria e prática pedagógica.

A data e horário previstos exigem a saída de **XXXXXXX** no dia **XX de XXXXXX de 202X**, às **Xh**. O retorno será no final da tarde do dia **XX de XXXXXX**. Caso haja necessidade de ajuste, este será realizado conforme orientação dada pela fundação.

***** (03) Especificações técnicas

- Veículo automotor 4x4 ou modelo SVU, câmbio automático, devidamente licenciado e em condições de segurança para viagens intermunicipais.
- Capacidade para **5 passageiros** e bagagens.
- Ar-condicionado em pleno funcionamento.
- Combustível incluso no contrato (poderá ser utilizado o cartão combustível).
- Seguro total (veículo e passageiros) incluso.
- Atendimento às normas de segurança veicular vigentes (CONTRAN, DENATRAN, ABNT, quando aplicável).
- Disponibilidade integral nas datas: **(INDICAR AS DATAS)**

*** (04) Prazo, local e condições de entrega ou execução**

Datas de execução: **(INDICAR AS DATAS)** (sujeito a ajuste).

Locais de deslocamento:

Horários:

Sugestão do Local de retirada: (não a há garantia que o local indicado seja aceito)

Execução: Serviço contínuo durante as datas mencionadas, garantindo a permanência do veículo à disposição da equipe durante as atividades.

(05) Prazo e condições de garantia

Garantia integral de prestação dos serviços conforme especificações técnicas durante todo o período de locação, com substituição imediata do veículo em caso de falha mecânica ou indisponibilidade.

*** (06) Responsável pelo recebimento, endereço eletrônico e telefone**

Responsável:

CPF:

E-mail:

Telefone:

Função:

Data:

Assinatura do(a) formador(a)

Assinatura do coordenador