**CHECK LIST DA ESPECIFIAÇÃO TÉCNICA**

**DO**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**SERVIÇO DE TRANSPORTES DE BENS**

**EXEMPLO:** De informações necessárias ao que tange somente a ***Especificação Técnica*** para elaboração do Termo de Referência referente ao Serviço de Transportes de bens móveis.

**OBS:** Os demais itens inerentes ao termo de referência deverão ser contemplados na Instrução de Serviço do DCA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAR NO TR AS INFORMAÇÕES ABAIXO:** | | **OBS** |  |
| **1.** | Defina o objeto |  | Obrigatório |
| **2.** | Detalhar a execução do serviço: |  | Obrigatório |
| a) Quantidade de veículos |  | Obrigatório |
| b) Tipo de veículos |  | Obrigatório |
| c) Capacidade (ex: 6 toneladas) |  | Obrigatório |
| d) Idade máxima do veículo: (ex: 10 anos) |  | Obrigatório |
| **3.** | Cidade de Origem: informar o local de retirada dos bens, com endereço completo. |  | Obrigatório |
| **4.** | Cidade de Destino: informar o local de entrega do bens com endereço completo. |  | Obrigatório |
| **5.** | Horário de Retirada (origem) |  | Obrigatório |
| **6.** | Horário de Entrega (retirada) |  | Obrigatório |
| **7.** | Quilometragem total do Percurso |  | Obrigatório |
| **8.** | Quantidade de viagem necessárias |  | Obrigatório |
| **9.** | Outros (demais informações relativas a especificação técnica que julgar necessário). |  |  |
|  |  |  |  |