



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE

*Cidade Monumento da História Pátria  
Cellula Mater da Nacionalidade*

## SECRETARIA DA SAÚDE

São Vicente, 13 de novembro de 2024.

**Memo DAHUE nº 363/24**

**Para: COPAC**

**Assunto:** Alteração de descritivo, Termo de Referência nº 31/2024.

Considerando a necessidade de alteração de descritivo do TR nº 31/2024, conforme solicitação, seguem abaixo as adequações realizadas no Item 3. “Especificações Técnicas”:

1. Motocicleta tipo trail para uso do SAMU. Motocicleta tipo trail, zero quilometro (2024 ou superior), de cor branca, equipada com sistema de injeção eletrônica e painel de sistemas multifuncional com odômetro total e parcial, com indicador do nível de combustível, velocímetro, conta-giros, sistema de arrefecimento a ar, manual do proprietário, de acordo com as normas da Portaria nº. 2971 de 08/12/2008.

**Dimensões Mínimas do Chassis:**

- Comprimento Total: 2.170 mm
- Altura Total: 1.180 mm
- Largura Total: 830 mm
- Pneu Dianteiro: Misto – 80/90 – 21M/C
- Pneu traseiro: Misto – 120/80 – 18M/C

**Especificações Mínimas do Motor:**

- Motor 04 (quatro) tempos
  - Deverá ser do tipo trail
  - Cilindradas: min. 249cc e máx. 349cc
  - Combustível: Gasolina e/ou Bicomcombustível
  - Potência: min. 20 cv
  - Torque: min. 2,00 kgf.m a 6.000 rpm
  - Cilindros/Válvulas: 1 cilindros de 4 válvulas
- Capacidade Mínima do Tanque de Combustível:

- Capacidade: 10 litros

**Especificações Mínimas do Freio e Suspensão:**

- Freios e suspensão: Original de Fábrica.

**Especificação Mínima da Transmissão:**

- 5 marchas à frente

**Especificação da Partida:**

- Elétrica

**Normas:**

- ABNT.
- INMETRO.
- DETRAN.

**Garantia:**

- Mínima de 12 (doze) meses.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE

*Cidade Monumento da História Pátria  
Cellula Mater da Nacionalidade*

## **SECRETARIA DA SAÚDE**

É o que nos cumpre informar, atenciosamente

**Enf. Marcelo A. Cesar**  
*Diretoria de Atenção Hospitalar,  
Urgência e Emergência*