

APÊNDICE D – MODELO

Termo de Entrega de Equipamentos para Contrato de Outsourcing de Impressão

Data: ____, de ____ de 2025

Local: Goiânia, Goiás

Entre: Conselho Regional de Enfermagem de Goiás e _____ (CONTRATADA)

Por este instrumento administrativo que entre si fazem, de um lado, o **CONSELHO REGIONAL ENFERMAGEM DE GOIÁS – COREN-GO**, pessoa jurídica de direito público da administração indireta, inscrito no **CNPJ/MF sob o nº 00.237.222/0001-22**, com Sede Administrativa sito à Rua 38, nº. 645, Setor Marista, Goiânia-GO, neste ato representado pelo fiscal do contrato, _____, em que compareceu para o ato de entrega do material a empresa _____(CONTRATADA), **CNPJ nº _____**, com sede a Rua _____, CEP: _____, neste ato representado por _____, conforme atos constitutivos da empresa, simplesmente denominada como **CONTRATADA**, a fim de :

Considerando:

- Que a CONTRATANTE celebrou com a CONTRATADA um Contrato de Outsourcing de Impressão em [Data da Assinatura do Contrato].
- Que, em conformidade com o referido contrato, a CONTRATADA deverá fornecer e instalar os equipamentos de impressão nas dependências da CONTRATANTE.

Pelo presente Termo de Entrega de equipamentos as partes acima identificadas **ATESTAM** a entrega e o recebimento, em perfeitas condições de funcionamento, dos seguintes equipamentos pela CONTRATADA à CONTRATANTE:

Item	Descrição do equipamento	Marca/Modelo	Nº de série	Observações

A CONTRATANTE declara ter recebido os equipamentos listados acima e confirma que estes foram entregues e instalados de acordo com o estabelecido no Contrato de Outsourcing de Impressão.

Este Termo de Entrega é parte integrante do Contrato de Outsourcing de Impressão firmado entre as partes.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente Termo de Entrega em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das 02 (duas) testemunhas abaixo.

Goiânia, [Data da Assinatura]

CONTRATADA [Nome do Representante Legal] [Cargo do Representante Legal]

CONTRATANTE [Nome do Representante Legal] [Cargo do Representante Legal]

Testemunhas:

Nome: CPF:

Nome: CPF:
