

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO – TRD

PROCESSO SEI Nº: _____

CONTRATO Nº: _____

CONTRATADA: _____

CNPJ: _____

OBJETO: *Execução dos serviços de engenharia para implantação do projeto executivo arquitetônico da laje corporativa da Secretaria de Estado de Comunicação – SECOM, conforme especificações constantes do Contrato e seus anexos.*

VALOR TOTAL CONTRATUAL: R\$ _____

DATA DO RECEBIMENTO PROVISÓRIO: _____

DATA DESTE TERMO: _____

1. DO RECEBIMENTO DEFINITIVO

Nos termos do **art. 140, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/2021**, e do **art. 92, §2º, do Decreto Estadual nº 9.900/2021**, declara-se que, nesta data, foi realizada **vistoria técnica final** no local da execução dos serviços objeto do contrato acima identificado.

Verificou-se que todas as **pendências registradas no Termo de Recebimento Provisório (TRP)** foram **regularizadas pela contratada**, encontrando-se a obra **em perfeitas condições de uso e operação**, de acordo com o projeto executivo, memoriais descritivos, planilhas e especificações contratuais.

2. DAS CONDIÇÕES VERIFICADAS

Durante a vistoria final, foram observados os seguintes pontos:

- Conclusão integral das etapas e serviços previstos no contrato;
- Conformidade com os padrões de qualidade e acabamento estabelecidos;
- Funcionamento regular das instalações elétricas, hidráulicas e lógicas;
- Entrega do relatório fotográfico e do manual técnico, quando aplicável;
- Limpeza final e desmobilização total do canteiro de obras.

Não foram constatadas pendências impeditivas à aceitação definitiva do objeto.

3. DA EFICÁCIA DESTE TERMO

O **recebimento definitivo** formaliza a aceitação final da obra pela Administração, extinguindo as obrigações contratuais da contratada, **ressalvadas as garantias legais e contratuais** aplicáveis, conforme previsto no **art. 141 da Lei nº 14.133/2021**.

4. DA LAVRATURA

E, para constar, foi lavrado o presente **Termo de Recebimento Definitivo**, que, lido e achado conforme, é assinado pelos representantes da Administração e pela Contratada.

Goiânia, ____ de _____ de 20__.

Pela Contratante:

Secretaria de Estado de Comunicação – SECOM

Nome: _____

Cargo: Fiscal Administrativo do Contrato

Assinatura: _____

Pela Contratada:

Empresa: _____

Representante Legal: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Testemunhas:

1. Nome: _____ **CPF:** _____

2. Nome: _____ **CPF:** _____