

**ANEXO II - TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO DO
EQUIPAMENTO**

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO	
FORNECEDOR:	CONTRATO: /
VOLUMES:	NOTA FISCAL:
EQUIPAMENTO:	QUANTIDADE:
FABRICANTE:	MODELO:
VALOR UNITÁRIO: R\$	VALOR TOTAL: R\$
RECEBIMENTO: ☐ Sem Conferência Interna dos Volumes. OBS: Realizar apenas a conferência do quantitativo de volumes e informações constantes na nota fiscal.	
A NATUREZA DA NOTA FISCAL É DE VENDA? ☐ Sim ☐ Não .	
A QUANTIDADE DE VOLUMES ENTREGUES ESTÁ DE ACORDO COM O QUANTITATIVO EXPRESSO NA NOTA FISCAL? ☐ Sim ☐ Não .	
A NOTA FISCAL CONTÉM AS INFORMAÇÕES DO NÚMERO DA ORDEM DE FORNECIMENTO? ☐ Sim ☐ Não .	
A NOTA FISCAL CONTÉM AS INFORMAÇÕES DO NÚMERO DO EMPENHO? ☐ Sim ☐ Não .	
A NOTA FISCAL CONTÉM AS INFORMAÇÕES DA MARCA (FABRICANTE), MODELO, NÚMERO DE SÉRIE E NÚMERO DO LOTE DO EQUIPAMENTO? ☐ Sim ☐ Não .	
_____, ____ de _____ de _____ _____ SETOR DE ENGENHARIA CLÍNICA NOME COMPLETO: _____ FORNECEDOR NOME COMPLETO:	