

ANEXO I

**Termo de Recebimento Definitivo da Solução *Turnkey* de Aparelho
de Angiografia**

SUMÁRIO

1.	IDENTIFICAÇÃO DO HU-UFXX.....	1
2.	IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DO HU	1
3.	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR DA SOLUÇÃO	1
4.	RECEBIMENTO DEFINITIVO DOS SERVIÇOS DE ADEQUAÇÃO E ADAPTAÇÕES DA INFRAESTRUTURA DE MODO A PERMITIR A ADEQUADA INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DA SOLUÇÃO.....	1
5.	RECEBIMENTO DEFINITIVO DOS EQUIPAMENTOS	2

1. IDENTIFICAÇÃO DO HU-UFXX

CNPJ	Denominação conforme contido no Cartão do CNPJ		
Endereço			
Município		CEP	UF
DDD	Fone	E-mail	
Unidade Gestora (UASG)			

2. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DO HU

Nome Completo		CPF
Cargo ou Função		Matrícula SIAPE
Fone Comercial		E-mail

3. IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR DA SOLUÇÃO

CNPJ	Denominação conforme contido no Cartão do CNPJ		
Endereço			
Município		CEP	UF
DDD	Fone	E-mail	
Nome do Representante		CPF	

4. RECEBIMENTO DEFINITIVO DOS SERVIÇOS DE ADEQUAÇÃO E ADAPTAÇÕES DA INFRAESTRUTURA DE MODO A PERMITIR A ADEQUADA INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DA SOLUÇÃO

4.1. Pelo presente Termo de Recebimento Definitivo o HU-UFXX declara aceitar em caráter definitivo os Serviços de adequações e adaptações da infraestrutura de modo a permitir a adequada instalação e funcionamento da solução, doravante denominada SERVIÇO, conforme especificações do Edital e de acordo com os Projetos Executivos previamente aprovados pela Ebserh.

4.2. Discriminação da SERVIÇO:

HUF:

Endereço:
Empresa Executora do SERVIÇO:
CNPJ da Empresa Executora:

- 4.3. A aceitação do SERVIÇO pelo HU-UFXX baseia-se nos relatórios de acompanhamento e fiscalização de obras e ateste dos serviços emitidos pela Fiscalização Técnica, composta por membros da Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar (DLIH) do HU-UFXX, instituída conforme Norma Operacional de Fiscalização de Contratos da Ebserh, e validado pela CONTRATANTE, na figura do Gestor do Contrato, que subscrevem este Termo de Recebimento Definitivo.

5. RECEBIMENTO DEFINITIVO DOS EQUIPAMENTOS

- 5.1. Pelo presente Termo de Recebimento Definitivo o HU-UFXX declara que avaliou as especificações técnicas dos equipamentos e procedeu à realização dos testes de aceitação referentes aos **Aparelho de Angiografia**, equipamentos complementares, acessórios e softwares recebidos, conforme especificado no edital.
- 5.2. Ao presente Termo de Recebimento Definitivo, e condicionando sua validade, deverão ser anexados os relatórios dos testes de aceitação de todos os equipamentos recebidos, os relatórios dos ensaios de desempenho dos equipamentos, juntamente com memorial fotográfico, emitidos pelo HU-UFXX, contendo ampla e detalhada descrição de todos os testes de aceitação de cada equipamento.
- 5.2.1. Os testes de aceitação serão executados pela equipe clínica, responsável pela Unidade Funcional - **Aparelho de Angiografia** do HU-UFXX, em conjunto com a equipe técnica do fabricante do(s) equipamento(s). Os relatórios dos testes de aceitação deverão ser assinados pelo(s) responsável(is) pela condução dos testes.
- 5.3. O memorial fotográfico deverá conter, no mínimo, os seguintes itens:
- a. Capa do manual do equipamento;
 - b. Fotos do **Aparelho de Angiografia** instalado e equipamentos complementares;
 - c. Placa de identificação do equipamento mostrando:
 - i. Modelo do equipamento; e
 - ii. Número de série.

- 5.3.1. Na falta de qualquer um dos relatórios, formulários ou memoriais citados no item anterior, o presente Termo de Recebimento Definitivo e Relatório de Testes não terão validade.
- 5.4. Estando a operação e funcionamento do(s) equipamento(s) e *software(s)* em conformidade aos requisitos especificados no edital, o serviço de saúde declara a Recebimento Definitivo da solução apresentada pela CONTRATADA.
- 5.5. Ratifique-se que o presente Termo de recebimento Definitivo não implica qualquer prejuízo ou modificação em relação à garantia a ser prestada pela CONTRATADA em relação ao equipamento.

LOCAL E DATA

Fiscal Técnico

Superintendente do HU-UFXX

Gestor do Contrato