



HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
Avenida Pará, nº 1720 - Bairro Umuarama
Uberlândia-MG, CEP 38405-320

Termo de Recebimento Definitivo - SEI

Processo nº 23860.019365/2024-69

1. IDENTIFICAÇÃO

Pregão Eletrônico nº	- Uasg 156654
Contrato nº	- Uasg 156654
Unidade contratante	HC-UFU - Uasg 156654
Nº Empenho	

Contratada	
CNPJ	
Endereço	
Endereço eletrônico	

2. DADOS DA ORDEM DE FORNECIMENTO E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

Ordem de Fornecimento nº	NÃO SE APLICA
Valor total	R\$
Remessa referente aos itens entregues	NÃO SE APLICA
Remessa	

Manifestação do Gestor	
<input type="checkbox"/> Cumprimento integral das obrigações	<input type="checkbox"/> Cumprimento parcial das obrigações
Observações:	Observações:

A validade de todos os insumos entregues está de acordo com o previsto no Termo de Referência? (50% do prazo total da validade)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não (implica em não recebimento dos itens com validade incorreta)

Houve atraso injustificado na entrega dos insumos? (IMR nº 1)	<input type="checkbox"/> Sim (dias de atraso, resultando em glosa no pagamento)
	<input checked="" type="checkbox"/> Não (pagamento integral)
Valor devido antes do ajuste no pagamento (referente os itens efetivamente entregues, cumprindo os requisitos do Termo de Referência, com base na Ordem de Fornecimento)	-
Faixa de ajuste no pagamento (IMR nº1)	-

Valor devido à empresa contratada (valor devido antes do ajuste x faixa de ajuste)	-
--	---

Atesto o recebimento definitivo do objeto, nos termos indicados acima, após verificada a sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

O recebimento definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da Contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

(assinado eletronicamente)