

### MODELO DE TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
| EXECUÇÃO DO SERVIÇO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data: ____/____/20____ |
| PROCESSO N.º                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PREGÃO ELETRÔNICO N.º  |
| PRAZO DA EXECUÇÃO: Os serviços foram iniciados no prazo de ..... (xxxxx) dias da emissão da Ordem de Serviço, e concluídos no prazo de ..... (xxxxx) dias da emissão da mesma.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |
| OBJETO: Contratação de empresa especializada para prestar, sob demanda, serviços de Reparos e Adequações de bens imóveis do Hospital Universitário Professor Edgard Santos (HUPES), Centro Pediátrico Professor Hosannah de Oliveira (CPPHO) e Ambulatório Magalhães Neto (AMN).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |
| CUSTO DO SERVIÇO: R\$ xxx.xxx,xx (.....valor por extenso.....)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |
| AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS: ....descrever os serviços que foram recebidos e a avaliação da qualidade encontrada após conclusão dos mesmos..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |
| LOCAL DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO: <b>Hospital Universitário Prof. Edgard Santos</b> Rua Augusto Viana, S/N - Canela, CEP: 40.110-060, Salvador – Ba Telefone: (71) 3646-3622 / 3623                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
| DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO: Em cumprimento aos dispositivos previstos em lei, e tendo em vista a assinatura do Contrato n.º. ____/20____, datado de ____/____/____, atendendo as exigências legais pertinentes ao objeto mencionado, declaramos que, após análise de todos os pareceres técnicos elaborados, instrumentos de medição de resultado utilizados e todos os relatórios de fiscalização elaborados: I. Todos os itens da planilha orçamentária contratada (alterada ou não pelos termos aditivos ou de supressão existentes) foram executados e se encontram de acordo com as especificações do projeto; II. Não foram encontrados problemas técnicos nas instalações; III.....descrever demais considerações.... Sendo assim, pelo presente Termo de Recebimento Provisório, RECEBEMOS O OBJETO do contrato anteriormente referido, reafirmando que por ora foram cumpridos todos os compromissos existentes entre as partes. |                        |

\_\_\_\_\_  
FISCAL DO CONTRATO  
SIAPE