

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
Avenida Nilo Peçanha, nº 620 - Bairro Petrópolis
Natal-RN, CEP 59012-300
- <https://huol-ufrn.hubrasil.gov.br>

Termo de Recebimento Definitivo - SEI
Processo nº 23526.010867/2026-97

ANEXO III - MODELO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO
AQUISIÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE - AFASTADOR CIRÚRGICO MODELO UNIVERSAL COM FIBRA ÓPTICA

1. IDENTIFICAÇÃO

| | |
|-----------------------------|---|
| Pregão Eletrônico nº | XX/202X |
| Contrato / ARP nº | XX/202X |
| Unidade Contratante | XX - UASG XXXXXXX |
| Nota de Empenho nº | 202XNEXXXXXXX |
| Contratada | XX |
| CNPJ | XX |
| Endereço | XX |
| Endereço Eletrônico | XX |

2. DADOS DA ORDEM DE FORNECIMENTO

| | |
|---|------------------------------|
| Ordem de Fornecimento nº | XX/202X |
| Valor total | R\$ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| Remessa referente aos itens entregues | 1ª / 2ª / 3ª |
| Valor da remessa | R\$ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| Data prevista para entrega dessa remessa | XX/XX/202X |

3. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

| | |
|--|------------|
| Nota Fiscal nº | XXXX |
| Data de recebimento dos materiais | XX/XX/202X |
| Data do Termo de Recebimento Provisório | XX/XX/202X |

Manifestação da Equipe de Fiscalização da Ata de Registro de Preços ou do Contrato

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cumprimento integral das obrigações | <input type="checkbox"/> Cumprimento parcial das obrigações |
| Observações: | Observações (obrigatório): |
| A validade de todos os insumos entregues está de acordo com o previsto no Termo de Referência? | <input type="checkbox"/> Sim |
| | <input type="checkbox"/> Não (implica em não recebimento dos itens com validade incorreta ou solicitação de Carta de Compromisso de Troca) |
| Houve atraso injustificado na entrega dos insumos? | <input type="checkbox"/> Sim (XX dias de atraso, resultando em aplicação de multa) |
| | <input 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) | R\$ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| Valor da Multa Aplicada | R\$ XXXXXXXXXX |
| Valor devido à empresa contratada (valor devido deduzido da multa) | R\$ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

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)
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Equipe de Fiscalização da Ata de Registro de Preços / Contrato
Portaria de Designação nº XX/202X



Documento assinado eletronicamente por **Ewerton Pereira do Nascimento, Assistente Administrativo**, em 12/05/2026, às 14:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Chirlene Carvalho Da Cunha Pinheiro, Enfermeiro(a)**, em 12/05/2026, às 14:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Liva Gurgel Guerra Fernandes, Enfermeiro(a)**, em 13/05/2026, às 10:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **60778897** e o código CRC **3A06511E**.

Referência: Processo nº 23526.010867/2026-97

SEI nº 60778897

Criado por [Leilaneleal.huol](#), versão 2 por [Leilaneleal.huol](#) em 12/05/2026 12:36:11.