

Termo de Recebimento Definitivo - SEI

Processo nº 23526.005989/2026-61

ANEXO IV - MODELO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO

AQUISIÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE

1. IDENTIFICAÇÃO

Pregão Eletrônico nº XX/202X
Contrato / ARP nº XX/202X
Unidade Contratante XX - UASG XXXXXXX
Nota de Empenho nº 202XNXXXXXXXXX

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

[] Cumprimento integral das obrigações [] Cumprimento parcial das obrigações
Observações: Observações (obrigatório):
A validade de todos os insumos entregues está de acordo com o previsto no Termo de Referência? [] Sim
[] 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? [] Sim (XX dias de atraso, resultando em aplicação de multa)
[] 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 Chirlene Carvalho Da Cunha Pinheiro, Enfermeiro(a), em 12/05/2026, às 08:52, 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 Edja Rodrigues Dos Santos, Enfermeiro(a), em 12/05/2026, às 08:52, 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 **Ewerton Pereira do Nascimento**, **Assistente Administrativo**, em 12/05/2026, às 08:53, 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 **59721440** e o código CRC **27F40BD7**.