Hospital Universitário Clementino Fraga Filho – HUCFF
Divisão de Enfermagem – DENF1 Unidade de Bloco
Cirúrgico e Processamento de Material 1

MODELO DE TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO

1. **Identificação**

Contrato nº:	
Período da Vigência:	
Nº da OS/OFB/NE:	
Objeto:	
Valor dos Bens/Serviços Recebidos:	
Quantidade Prevista:	
Quantidade Realizada:	
Contratante:	HU Brasil – Complexo Hospitalar UFRJ.
Contratada:	
Data da Entrega:	
Data do Recebimento:	
Prazo Originalmente Estipulado:	

2. **Termos**

Ressaltamos que o recebimento definitivo destes serviços e/ou bens ocorrerá em até XX (XXXX) dias, desde que não ocorram problemas técnicos ou divergências quanto às especificações constantes no Contrato e no Termo de Referência acima identificado.

(art. 214, do Regulamento de Compras e Contratos (RCC 3.0) da HU Brasil)