HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR ALBERTO ANTUNES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
Avenida Lourival Melo Mota, s/nº - Bairro Cidade Universitária
Maceió-AL, CEP 57072-900
- http://hupaa-ufal.ebserh.gov.br

Termo de Recebimento Definitivo - SEI
Processo nº 23540.021934/2025-30

*** MINUTA DE DOCUMENTO**

MODELO

AQUISIÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE - ACESSÓRIOS PARA ELETROCIRURGIA E ELETROPROCEDIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

Pregão Eletrônico nº	XX/2023 - UASG: 155126- Hospital Universitário Professor Alberto Antunes (link)
Ata de Registro de Preços nº	XX/2023 - UASG: 155126- Hospital Universitário Professor Alberto Antunes (link)
Unidade Contratante	XXX - UASG: XXXXXX
Nota de Empenho nº	202XNEXXXXXX (link)

Contratada	XXX
CNPJ	XXX
Endereço	XXX
Endereço eletrônico	XXX@XXX

2. DADOS DA ORDEM DE FORNECIMENTO

Ordem de Fornecimento nº	XX/202X (link)
Valor total	R$ XXX
Quantidade Entregue	XXX
Valor da Quantidade Entregue	R$ XXX
Data Prevista P/ Entrega	XX/XX/202X

3. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

Nota Fiscal nº	XXX (link)
Data de Recebimento dos Materiais	XX/XX/202X
Data do Termo de Recebimento Provisório	XX/XX/202X

Manifestação do Gestor	
[ ] 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)

Houve atraso injustificado na entrega dos insumos? (IMR)	[ ] Sim (xx dias de atraso, resultando em glosa no pagamento)
	[ ] 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	R$ XXX

MINUTA

Fornecimento)	
Faixa de ajuste no pagamento (IMR nº1)	XXX%
Valor devido à empresa contratada (valor devido antes do ajuste x faixa de ajuste)	R$ XXX

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 da Ata de Registro de Preços.

(*assinado eletronicamente*)
Nome do responsável
Gestor(a) da Ata de Registro de Preços nº: XX/2023 (link)
Portaria de Designação nº XX/2023 (link)

Documento assinado eletronicamente por **Kleiner Tiago do Nascimento Silva**, **Assistente Administrativo**, em 20/01/2026, às 07:10, 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 **Valdilene Do Nascimento Silva**, **Assistente Administrativo**, em 20/01/2026, às 07:53, 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 **Arlanny Rose Ferreira Lima Amorim**, **Enfermeiro(a)**, em 20/01/2026, às 08:13, 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 **Debora Soraia Pereira Souza**, **Assistente Administrativo**, em 20/01/2026, às 08:14, 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 **57060922** e o código CRC **A7D96C89**.

Referência: Processo nº 23540.021934/2025-30 SEI nº 57060922