

MINISTÉRIO DA SAÚDE
FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE
COORDENAÇÃO-GERAL DE MODERNIZAÇÃO E DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
Setor de Autarquias Sul (SAUS) – Quadra 4 – Bloco N
Brasília - CEP 70070-040
(61) 3314-6619

# ANEXO VII - TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO – SERVIÇOS DE TIC

**Histórico de Revisões**

| DATA | VERSÃO | DESCRIÇÃO | AUTOR |
|---|---|---|---|
| 21/10/2025 | 1.0 | Elaboração do documento. | Equipe de Planejamento da Contratação |

| **1 – IDENTIFICAÇÃO** | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO Nº** | xx/aaaa | | |
| **CONTRATADA** | <Nome da Contratada> | **CNPJ** | xxxxxxxxxxxx |
| **Nº DA OS** | <xxxx/aaaa> | | |
| **DATA DA EMISSÃO** | <dd/mm/aaaa> | | |

| **2 – ESPECIFICAÇÃO DOS BENS/SERVIÇOS E VOLUMES ESTIMADOS** | | | |
|---|---|---|---|
| **SOLUÇÃO DE TIC** | | | |
| <Descrição da solução de TIC solicitada relacionada ao contrato anteriormente identificado> | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **MÉTRICA OU UNIDADE DE MEDIDA** | **QUANTIDADE/VOLUME** |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

| 2 – ESPECIFICAÇÃO DOS BENS/SERVIÇOS E VOLUMES ESTIMADOS | | | |
|---|---|---|---|
| **SOLUÇÃO DE TIC** | | | |
| <Descrição da solução de TIC solicitada relacionada ao contrato anteriormente identificado> | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **MÉTRICA OU UNIDADE DE MEDIDA** | **QUANTIDADE/VOLUME** |
| **TOTAL DE ITENS** | | | |

## 3 – RECEBIMENTO

Para fins de cumprimento do disposto no art. 33, inciso II, alínea "i", da IN SGD/ME nº 94/2022, por este instrumento ATESTO que os serviços correspondentes à <OS> acima identificada, conforme definido no Modelo de Execução do contrato supracitado, foram executados e <atende(m)/atende(m) parcialmente/não atende(m)> às respectivas exigências de caráter técnico discriminadas abaixo. Não obstante, estarão sujeitos à avaliação específica para verificação do atendimento às demais exigências contratuais, de acordo com os Critérios de Aceitação previamente definidos no Modelo de Gestão do contrato.

Ressaltamos que o recebimento definitivo desses serviços ocorrerá somente após a verificação desses requisitos e das demais condições contratuais, desde que não se observem inconformidades ou divergências quanto às especificações constantes do Termo de Referência e do Contrato acima identificado que ensejem correções por parte da **CONTRATADA**. Por fim, reitera-se que o objeto poderá ser rejeitado, no todo ou em parte, quando estiver em desacordo com o contrato.

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA | ATENDIMENTO | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|
| 1 | <exigências técnicas definidas no TR> | ... | ..... |
| … | … | … | ..... |
| … | … | … | ..... |
| … | … | … | ..... |
| | | | |
| | | | |

## 4 – ASSINATURA

**FISCAL TÉCNICO**

_____

<Nome do Fiscal Técnico do Contrato>

**Matrícula:** xxxxxx

<Local>, <dia> de <mês> de <ano>.

| PREPOSTO |
| --- |
| _____<br><Nome do Preposto do Contrato><br>**Matrícula**: xxxxxx<br><br><Local>, <dia> de <mês> de <ano>. |

Documento assinado eletronicamente por **Jorge Elias da Silva**, **Integrante Requisitante**, em 18/09/2026, às 10:42, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.funasa.gov.br/consulta, informando o código verificador **6296285** e o código CRC **19A85D0B**.



Criado por witalo.cruz, versão 1 por witalo.cruz em 17/09/2026 21:48:17.