



ANEXO C - AVALIAÇÃO DE AMOSTRA

IMPORTANTE: Sempre verifique no site do TJRJ se a versão impressa do documento está atualizada.

ITEM – MICROCOMPUTADOR

Licitante:

Número de série:

Modelo/Fabricante:

Item	Descrição do Teste	Critério de Aceitação	Status (Aprovado/Reprovado)
Equipamento	Verificar reconhecimento de todas as portas, slots e dispositivos de armazenamento indicados na proposta.	Deve coincidir integralmente com a documentação fiscal e a proposta comercial.	
BIOS/UEFI	Acessar o setup e confirmar versão detectável.	Versão UEFI 2.x ou superior.	
Processador e Memória	Ligar o equipamento e conferir se CPU e RAM atendem à configuração mínima exigida.	Deve coincidir integralmente com o especificado.	
Armazenamento	Verificar se o disco está instalado, reconhecido e com suporte SMART ativo.	Armazenamento instalado, reconhecido e com SMART habilitado.	
Boot USB e PXE	Testar inicialização via USB (pendrive) e PXE (rede).	Ambos os modos de boot devem iniciar sem falhas.	
Modelo e N° de Série	Conferir com documentação fiscal e proposta.	Deve coincidir integralmente.	
Gabinete	Verificar tipo, cor e presença de recurso para lacre.	Conforme especificado no Termo de Referência.	
Número de Série na BIOS	Verificar se o número está gravado e legível no setup.	Deve estar presente e correto.	
TPM	Acessar BIOS/UEFI e confirmar detecção.	TPM 2.0 habilitado.	



ANEXO C - AVALIAÇÃO DE AMOSTRA

IMPORTANTE: Sempre verifique no site do TJRJ se a versão impressa do documento está atualizada.

GPU INTEGRADA	Verificar se a placa de vídeo integrada atende os requisitos de saídas compatíveis com o requisitado	Deve coincidir integralmente.	
----------------------	--	-------------------------------	--

CONFORMIDADE GERAL

Item	Descrição	Critério	Status (Aprovado/Reprovado)
Documentação	Manual e certificado de garantia	Devem estar presentes	
Etiqueta	Identificação do equipamento	Deve conter modelo e nº de série	
Integridade	Sem danos físicos	Gabinete e componentes intactos	

RESULTADO DA AMOSTRA

() **Aprovada** – Atende a todos os requisitos mínimos.

() **Reprovada** – Um ou mais itens críticos não atendidos.

() **Não avaliada.**

Data do Teste: ____ / ____ / ____

Responsável Técnico: _____

Responsável Fiscal Técnico: _____

Responsável pela Licitante: _____