

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO - SEI

Processo nº 23477.002620/2020-34

**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DO CORONAVÍRUS COVID-19
PREGÃO ELETRÔNICO Nº XX/2020 - UASG 155007 - COMPRA CENTRALIZADA**

1. IDENTIFICAÇÃO

Dispensa de Licitação nº	xx/2020 - Uasg 155007 - Adm. Central da Ebserh (link)
Contrato nº	xx/2020 - Uasg 155007 - Adm. Central da Ebserh (link)
Unidade contratante	xxx - Uasg xxx
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
Data prevista para 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				
<input type="checkbox"/> Cumprimento integral das obrigações	<input type="checkbox"/> Cumprimento parcial das obrigações			
Observações:	Observações (obrigatório):			
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">A validade de todos os insumos entregues está de acordo com o previsto no Termo de Referência? (50% do prazo total da validade)</td> <td><input type="checkbox"/> Sim</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Não (implica em não recebimento dos itens com validade incorreta)</td> </tr> </table>		A validade de todos os insumos entregues está de acordo com o previsto no Termo de Referência? (50% do prazo total da validade)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não (implica em não recebimento dos itens com validade incorreta)
A validade de todos os insumos entregues está de acordo com o previsto no Termo de Referência? (50% do prazo total da validade)	<input type="checkbox"/> Sim			
	<input type="checkbox"/> Não (implica em não recebimento dos itens com validade incorreta)			
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Houve atraso injustificado na entrega dos insumos? (IMR nº 1)</td> <td><input type="checkbox"/> Sim (xx dias de atraso, resultando em glosa no pagamento)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Não (pagamento integral)</td> </tr> </table>		Houve atraso injustificado na entrega dos insumos? (IMR nº 1)	<input type="checkbox"/> Sim (xx dias de atraso, resultando em glosa no pagamento)	<input type="checkbox"/> Não (pagamento integral)
Houve atraso injustificado na entrega dos insumos? (IMR nº 1)	<input type="checkbox"/> Sim (xx dias de atraso, resultando em glosa no pagamento)			
	<input type="checkbox"/> 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\$ xxx			
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 do contrato.

(assinado eletronicamente)

FULANO(A) DE TAL

Gestor do contrato

Portaria de Designação nº xx/202x (link)



Documento assinado eletronicamente por **Felippe Vilaça Loureiro Santos, Chefe de Serviço**, em 12/04/2020, às 11:18, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, 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 **6172828** e o código CRC **B27CC880**.



Referência: Processo nº 23477.002620/2020-34

SEI nº 6172828