



## EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

SCS Quadra 9, Edifício Parque Cidade Corporate, Torre C, 1° ao 3° andares - Bairro Asa Sul  
Brasília-DF, CEP 70308-200  
- <http://www.ebserh.gov.br>

Termo de Recebimento Definitivo - SEI

Processo nº 23477.001551/2025-56

COMPRA CENTRALIZADA DE MEDICAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS, CITOSTÁTICOS (ONCOLÓGICOS) E MEDICAMENTOS  
DA SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (CURVA A), **DISPENSA POR CHAMAMENTO PÚBLICO**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

**Pregão Eletrônico nº** xx/2024 - Uasg 155007 - Adm. Central da Ebserh (link)  
**Contrato nº** xx/2024 - 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  
**Remessa referente aos itens entregues** 1ª / 2ª / 3ª  
**Valor da remessa** R\$ xxx  
**Data prevista para entrega dessa remessa** 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  
Observações:

☐ Cumprimento parcial das obrigações  
Observações (obrigatório):

A validade de todos os insumos entregues está de acordo com o previsto no Termo de Referência?  
(50% do prazo total da validade)

☐ Sim  
☐ Não (implica em não recebimento dos itens com validade incorreta)

Houve atraso injustificado na entrega dos insumos? (IMR nº 1)

☐ 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,

R\$ xxx

cumprindo os requisitos do Termo de Referência,  
com base na Ordem de 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 do contrato.

(assinado eletronicamente)

**FULANO(A) DE TAL**

Gestor do contrato

Portaria de Designação nº xx/202x (link)



Documento assinado eletronicamente por **Julio Antunes Ranieri, Analista Administrativo**, em 18/02/2025, às 11:04, 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](https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **46399258** e o código CRC **96BA3750**.

Referência: Processo nº 23477.001551/2025-56

SEI nº 46399258

Criado por [julio.ranieri](#), versão 3 por [julio.ranieri](#) em 29/01/2025 13:33:04.