



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Diretoria de Tecnologia da Informação
Coordenação de Governança e Planejamento de Tecnologia da Informação
Divisão de Suporte a Contratações de Tecnologia da Informação

Anexo

ANEXO IV DO TERMO DE REFERÊNCIA - MODELO DE ORDEM DE FORNECIMENTO DE BENS DE TIC (OFB)

ORDEM DE FORNECIMENTO DE BENS

INTRODUÇÃO
Por intermédio da Ordem de Fornecimento de Bens (OFB) será solicitado formalmente à Contratada a prestação de serviço ou o fornecimento de bens relativos ao objeto do contrato. O encaminhamento das demandas deverá ser planejado visando a garantir que os prazos para entrega final de todos os bens e serviços estejam compreendidos dentro do prazo de vigência contratual. Referência: Art. 32 IN SGD Nº 94/2022.

1 – IDENTIFICAÇÃO			
Nº da OFB	xxxx/aaaa	Data de emissão	<dd/mm/aaaa>
Contratante	INSS	CNPJ	99.999.999/9999-99
CONTRATO nº	xx/aaaa (SEI nº xxxxxxxxxxxx)	Portaria Equipe EFC	xx/aaaa (SEI nº xxxxxxxxxxxx)
Objeto do Contrato	<Descrição do objeto do contrato>		
Contratada	<Nome da contratada>	CNPJ	99.999.999/9999-99
Preposto	<Nome do preposto> <telefone e email>		
Início vigência	<dd/mm/aaaa>	Fim vigência	<dd/mm/aaaa>
ÁREA REQUISITANTE			
INSS	() Sede - Administração Central () Superintendência Regional: _____		
Unidade	< Sigla – Nome da unidade>		
Solicitante	<Nome do solicitante>	E-mail	xxxxxxxxxxxxxx

2 – ESPECIFICAÇÃO DOS BENS E VOLUMES ESTIMADOS					
Item	Descrição do bem ou serviço	Métrica	Valor unitário (R\$)	Qtde/Vol.	Valor Total (R\$)
1	...	unidade	...	...	...
...	...	...	...	...	...

3 – <INSTRUÇÕES/ESPECIFICAÇÕES> COMPLEMENTARES

<Incluir instruções complementares à execução da OFB>

<Ex.: Contatar a área solicitante para agendamento do horário de entrega>

<Ex.: Conforme consta no Termo de Referência, o recebimento provisório está condicionado à entrega do código no ambiente de homologação, e a documentação do software no repositório oficial de gestão de projetos>

- Anexar o endereço completo das localidades, caso tenha alteração, informar as mudanças. Anexo XVI do TR - Endereço Unidades (17810511)
- Incluir o horário de funcionamento das localidades de entrega
- Incluir os dados do colaborador/área que vai recepcionar as entregas
- Verificar as informações de CNPJ das localidades de entrega conforme Anexo XIV do TR - Modelo de Faturamento na SR (17818084)
- Aplicar imagem nos desktops e notebooks conforme o Anexo XVII do TR - Orientação Imagem do Desktop/Notebook (17819906)
- Emplacamento dos equipamentos conforme o Anexo XVIII do TR - Orientação de Emplacamento (17820302)
- Relação de Patrimônios para as plaquetas a serem afixadas nos equipamentos
- Não precisa de plaquetas no mouse

seqüência	Desktops	Monitor	Teclado
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
...			
XX			

4 – DATAS E PRAZOS PREVISTOS

*(obs: data de início é a emissão da OFB e data fim da última entrega definida, atenção para os casos de solicitação de prorrogação de prazo)***Data de Início OFB:**

<dd/mm/aaaa>

Data do Fim OFB:

<dd/mm/aaaa>

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO/ENTREGA

(obs: iniciar prazo de entrega a partir data da ciência da OFB pela contratada, atenção para prazos distintos dependendo do local de entrega. Crie o usuário externo para o preposto assinar ou solicite ciência por email)

Item	Tarefa/entrega	Início	Fim
1	Entrega de Desktops nas capitais e regiões metropolitanas	<dd/mm/aaaa> data ciência OFB	<dd/mm/aaaa> + 60 dias
1	Entrega de Desktops nas demais localidades	<dd/mm/aaaa> data ciência OFB	<dd/mm/aaaa> + 90 dias
...			

5 – ARTEFATOS / PRODUTOS

Fornecidos

A serem gerados e/ou atualizados

--	--

6 – ASSINATURA E ENCAMINHAMENTO DA DEMANDA

Autoriza-se a < entrega dos bens> correspondentes à presente <OFB>, no período e nos quantitativos acima identificados.

<Nome >
<Responsável pela demanda/ Fiscal Requisitante>
Matr.: <Nº da matrícula>

<Nome >
Gestor do Contrato
Matr.: <Nº da matrícula>

<Local>, xx de xxxxxxxxxxx de xxxx



Documento assinado eletronicamente por **RICARDO DA COSTA E SILVA CAMILO ALVES**, **Integrante Técnico**, em 25/09/2024, às 14:25, 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.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **17775589** e o código CRC **D8154DCC**.