



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

**ANEXO VI: MINUTA DO TERMO DE RECEBIMENTO
DEFINITIVO**

INTRODUÇÃO

O Termo de Recebimento Definitivo declarará formalmente a Contratada que os serviços prestados ou os bens fornecidos foram devidamente avaliados e atendem aos requisitos estabelecidos em contrato.

IDENTIFICAÇÃO

CONTRATO Nº *[XXXXXXXX]*

CONTRATADA: *[XXXXXXXX]*

CONTRATANTE: *[XXXXXXXX]*

ORDEN DE SERVIÇO Nº: *<XXXXXXXX>*

DATA DA EMISSÃO: *<dia>* de *<mês>* de *<ano>*.

SOLUÇÃO DE TI

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS E VOLUMES DE EXECUÇÃO

Item	Descrição de Produto e Serviço	Métrica	Quantidade	Total
1.	<i><Descrição igual da OS de abertura></i>	<i><PF ou outra></i>		
...				
TOTAL DOS ITENS				

Por este instrumento, atestamos para fins de cumprimento do disposto no art. 33, inciso VIII, da Instrução Normativa nº 1/2019 SGD/ME, que os serviços e/ou bens integrantes da **OFB** acima identificada, ou conforme definido no Modelo de Execução do contrato supracitado, atendem às exigências especificadas no Termo de Referência / Projeto Básico do Contrato acima referenciado.

DE ACORDO

Gestor do Contrato	Fiscal Requisitante do Contrato
<i><nome do gestor do contrato></i> Matr.: <i><nº da matrícula></i> Local, <i><dia></i> de <i><mês></i> de <i><ano></i> .	<i><nome do fiscal requisitante do contrato></i> <i><Qualificação></i> Local, <i><dia></i> de <i><mês></i> de <i><ano></i> .