



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MJSP - POLÍCIA FEDERAL  
NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - NTI/SR/PF/TO

ANEXO XVIII – MODELO TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO

INTRODUÇÃO
O Termo de Recebimento Definitivo declarará formalmente à CONTRATADA que os serviços prestados ou que os bens fornecidos foram devidamente avaliados e atendem às exigências contratuais, de acordo com os requisitos e critérios de aceitação estabelecidos.
Referência: Inciso XXII, Art. 2º e alínea “h” inciso I do art. 33, da IN SGD/ME Nº 94/2022.

1 – IDENTIFICAÇÃO			
CONTRATO Nº	xx/aaaa		
CONTRATADA	<Nome da Contratada>	CNPJ	xxxxxxxxxxxxx
Nº DA OS	<xxxx/aaaa>		
DATA DA EMISSÃO	<dd/mm/aaaa>		

2 – ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS E VOLUMES DE EXECUÇÃO			
SOLUÇÃO DE TIC			
Serviços continuados de suporte técnico especializado de operação de infraestrutura e de atendimento aos usuários de Tecnologia da Informação e Comunicação, conforme especificações e condições definidas em CONTRATO.			
ITEM	DESCRIÇÃO DO BEM OU SERVIÇO	MÉTRICA	QUANTIDADE
1	Serviços continuados de suporte técnico especializado de operação de infraestrutura de Tecnologia da Informação e Comunicação (TIC)	Valor/Mês	1
2	Serviços continuados de suporte técnico especializado de atendimento a usuários de Tecnologia da Informação e Comunicação (TIC)	Valor/Mês	1

### 3 – ATESTE DE RECEBIMENTO

Para fins de cumprimento do disposto no art. 33, inciso II, alínea “h”, e inciso IV, alínea “e”, da IN SGD/ME nº 94/2022, por este instrumento ATESTAMOS que os serviços correspondentes à OS acima identificada foram prestados pela **CONTRATADA** e ATENDEM às exigências contratuais, discriminadas abaixo, de acordo com os Critérios de Aceitação previamente definidos no Modelo de Gestão do Contrato acima indicado e verificada a manutenção das condições de habilitação da contratada, regularidade no recolhimento das contribuições fiscais, trabalhistas e previdenciárias.

ITEM	ACORDOS DE NÍVEIS DE SERVIÇO	RESULTADO	OBSERVAÇÃO
INS1	Índice de Satisfação do Usuário		
INS2	Índice de Tempo de Início de Tratamento de Chamados no Prazo		
INS3	Índice de Tempo Máximo de Solução de 1h de Chamados no Prazo		
INS4	Índice de Tempo Máximo de Solução de 2h de Chamados no Prazo		
INS5	Índice de Tempo Máximo de Solução de 4h de Chamados no Prazo		
INS6	Índice de Tempo Máximo de Solução de 8h de Chamados no Prazo		
INS7	Índice de Tempo Máximo de Solução de 24h Chamados no Prazo		
INS1	Índice de Disponibilidade dos Sistemas Críticos		
IND2	Índice de Disponibilidade dos Sistemas Essenciais		
IND3	Índice de Disponibilidade dos Recursos Críticos		
IND4	Índice de Disponibilidade dos Recursos Essenciais		
ITRS	Indicador dos Termos de Serviço		

### 4 – DESCONTOS EFETUADOS E VALOR A LIQUIDAR

De acordo com os critérios de aceitação e demais termos contratuais, **<não>** há incidência de descontos por desatendimento dos indicadores de níveis de serviços definidos.

**<Não foram / Foram>** identificadas inconformidades técnicas ou de negócio que ensejam indicação de glosas e sanções, cuja instrução corre em processo administrativo próprio (**nº do processo**).

Por conseguinte, o valor a liquidar correspondente à OS acima identificada monta em R\$ **<valor>** (**<valor por extenso>**).

**Referência:** **<Relatório de Fiscalização nº xxxx>**.

## 5 – ASSINATURA

### GESTOR DO CONTRATO

\_\_\_\_\_  
<Nome do Gestor do Contrato>

**Matrícula:** xxxxxxxx

Palmas - TO, <dia> de <mês> de <ano>.

## 6 – ASSINATURA E AUTORIZAÇÃO PARA FATURAMENTO

### GESTOR DO CONTRATO

Nos termos da alínea “h”, inciso I, art. 33, da IN SGD/ME nº 94/202,

Nos termos da alínea “n”, inciso I, art. 33, da IN SGD/ME nº 94/2022,  
AUTORIZA-SE a **CONTRATADA** a <faturar os serviços executados /  
apresentar as notas fiscais dos bens entregues> relativos à supracitada  
<OS/OFB>, no valor discriminado no item 4, acima.

\_\_\_\_\_  
<Nome do Gestor do Contrato>

**Matrícula:** xxxxxxxx

Palmas - TO, <dia> de <mês> de <ano>.

## 7 – CIÊNCIA

### PREPOSTO

<Nome do Preposto do Contrato>  
CPF: xxxxxxxx

Palmas - TO, <dia> de <mês> de <ano>.



Documento assinado eletronicamente por **VITOR GABRIEL GONCALVES DA SILVA**, **Gestor de Contrato**, em 12/09/2024, às 09:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **JOSE MARCOS DE ARAUJO SOUZA**, **Chefe de Núcleo**, em 11/09/2024, às 12:30, 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://sei4.pf.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0&cv=36914511&crc=980AFE59](https://sei4.pf.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&cv=36914511&crc=980AFE59).  
Código verificador: **36914511** e Código CRC: **980AFE59**.