

**FURG****EBSERH**  
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DR. MIGUEL RIET CORRÊA JR. DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE****TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO - SEI**

Processo nº 23764.001796/2020-33

**1. IDENTIFICAÇÃO**

<b>Pregão Eletrônico nº</b>	xxx/20xx - UASG 155908 - Hospital Universitário Dr. Miguel Riet Corrêa Junior
<b>Contrato nº</b>	xxx/20xx
<b>Unidade contratante</b>	Hospital Universitário Dr. Miguel Riet Corrêa Junior - UASG 155908
<b>Nota de Empenho nº</b>	20xxNExxxxxx (link SEI)

**1.1. DADOS DA NOTA DE EMPENHO**

<b>Contratada</b>	xxxxxx
<b>CNPJ</b>	xxxxxx

**2. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO**

<b>Nota Fiscal nº</b>	xxx (link SEI)
-----------------------	----------------

Data de recebimento do material	Horário de recebimento	Faixa de ajuste

Cumprimento da obrigação	
<input type="checkbox"/> Entrega no prazo	<input type="checkbox"/> Entrega fora do prazo.
<input type="checkbox"/> Entrega integral	<input type="checkbox"/> Entrega parcial
Observações:	Observações (obrigatório):

Manifestação do Gestor	
<input type="checkbox"/> Cumprimento integral das obrigações	<input type="checkbox"/> Cumprimento parcial das obrigações
Observações:	Observações (obrigatório):

Houve atraso injustificado na entrega dos insumos? (IMR nº 1)	<input type="checkbox"/> Sim (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 Nota de Empenho)	R\$ xxx
Valor devido à empresa contratada (valor devido após 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



Documento assinado eletronicamente por **Danielle Cristina Rodrigues Vieira, Farmacêutico(a)**, em 09/06/2020, às 14:35, 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 **Roberta Rodrigues Coelho, Chefe de Unidade**, em 09/06/2020, às 22:44, 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 **Vinicius de Oliveira Raymundo, Assistente Administrativo**, em 12/06/2020, às 10:41, 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 **Marcelo Haudt da Silva, Chefe de Unidade**, em 17/06/2020, às 08:17, 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\\_imprimir\\_web&acao\\_origem=arvore\\_visualizar&id\\_documento=15886594&infra\\_s...](https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_imprimir_web&acao_origem=arvore_visualizar&id_documento=15886594&infra_s...)



[acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](#), informando o código verificador **6804888** e o código CRC **036E3947**.

---

**Referência:** Processo nº 23764.001796/2020-33

SEI nº 6804888