**Histórico de Revisões**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Versão | Descrição | Autor |
| DD/MM/AAAA | 1.0 | Primeira versão do documento. | XXXXXXXXXXXX |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ATENÇÃO!**< Os trechos marcados em vermelho neste documento são editáveis, notas explicativas ou exemplos, devendo ser substituídos ou excluídos, conforme necessidade>.< Este *template* considera as alterações da IN SGD/ME nº 1/2019 trazidas pela IN SGD/ME nº 31/2021>. |

**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 aos requisitos estabelecidos e aos critérios de aceitação.**Referência: Alínea “f”, inciso II, e alínea “d”, inciso III, do art. 33, da IN SGD/ME Nº 1/2019.** |

|  |
| --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO** |
| **CONTRATO Nº** | xx/aaaa |
| **CONTRATADA** | <Nome da Contratada> | **CNPJ** | xxxxxxxxxxxx |
| **Nº DA OS/OFB** | <xxxx/aaaa> |
| **DATA DA EMISSÃO** | <dd/mm/aaaa> |

|  |
| --- |
| **2 – ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/BENS E VOLUMES DE EXECUÇÃO** |
| **SOLUÇÃO DE TIC** |
| <descrição da solução de TIC solicitada relacionada ao contrato anteriormente identificado> |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO DO BEM OU SERVIÇO** | **MÉTRICA** | **QUANTIDADE** | **TOTAL** |
| 1 | <descrição igual à da OS/OFB de abertura> | <Ex.: PF> | <n> | <total> |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE ITENS** |  |

|  |
| --- |
| **3 – ATESTE DE RECEBIMENTO** |

|  |
| --- |
| Por este instrumento atestamos, para fins de cumprimento do disposto na alínea “f”, inciso II, e alínea “d”, inciso III, do art. 33, da IN SGD/ME Nº 1/2019, alterada pela IN SGD/ME nº 31/2021, que os <serviços / bens> correspondentes à <OS/OFB> acima identificada foram <prestados/entregues> pela **CONTRATADA** e atendem às condições contratuais, de acordo com os Critérios de Aceitação previamente definidos no Modelo de Gestão do Termo de Referência do Contrato acima indicado. |

|  |
| --- |
| **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/OFB> acima identificada monta em R$ <valor> (<valor por extenso>).**Referência:** <Relatório de Fiscalização nº xxxx ou Nota Técnica nº yyyy>. |

|  |
| --- |
| **5 – ASSINATURA** |
| **FISCAL TÉCNICO** | **FISCAL REQUISITANTE** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<Nome do Fiscal Técnico>**Matrícula:** xxxxxxxx<Local>, <dia> de <mês> de <ano>. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<Nome do Fiscal Requisitante>**Matrícula:** xxxxxxxx<Local>, <dia> de <mês> de <ano>. |

<As seções seguintes podem constar em documento diverso, pois dizem respeito à autorização para o faturamento, a cargo do Gestor do Contrato, e a respectiva ciência do preposto quanto a esta autorização>.

|  |
| --- |
| **6 – AUTORIZAÇÃO PARA FATURAMENTO** |
| **GESTOR DO CONTRATO** |
| Nos termos da alínea “e”, inciso I, art. 33, da IN SGD/ME nº 01/2019, atualizada pela IN SGD/ME nº 31/2021, 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<Local>, <dia> de <mês> de <ano> |

|  |
| --- |
| **7 – CIÊNCIA** |
| **PREPOSTO** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<Nome do Preposto do Contrato>**Matrícula**: xxxxxxx<Local>, <dia> de <mês> de <ano> |