## **ANEXO XII – TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO**

## (art. 140, incisos I e II, alínea “b” da Lei nº14.133/2021)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO**   |  |  | | --- | --- | | Contrato nº |  | | Período de Vigência: |  | | Nº da OS: |  | | Objeto: |  | | Valor dos bens/serviços Recebidos: |  | | Contratante: |  | | Contratado: |  | | Data da entrega: |  | | Data do Recebimento: |  | | Prazo Originalmente estipulado: |  |  1. O presente documento foi elaborado com o propósito de dar recebimento definitivo à **Ordem de Serviço XXX/XXXX**, referente a **XXX (por extenso) Unidades de Serviço Técnico** do item X do Contrato n° XX de XXXX, firmado em XX/XX/X, entre a SEFIN/SME/SMS/ETC/CAUCAIA e a empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 2. O serviço foi prestado nas datas pactuadas e a documentação de referência entregue dentro do prazo, conforme atesta o Termo de Recebimento Provisório. A relação de serviços/produtos entregues está listada abaixo:   **SERVIÇOS/PRODUTOS ENTREGUES**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Item | Descrição do serviço/produto | Data | | 1 |  |  | | 2 |  |  |   2.1. Por este instrumento, em caráter deﬁnitivo, atestamos que os serviços e/ou bens acima identiﬁcados foram devidamente executados/entregues e atendem às exigências especiﬁcadas no [Termo de Referência / Projeto Básico], com eﬁcácia liberatória de todas as obrigações estabelecidas em contratado referentes ao objeto acima mencionado, exceto as garantias legais.  2.2. Observações, caso necessário: [digite aqui o texto].   1. Foram apurados os seguintes níveis de serviço, para efeito de cálculo do valor a ser pago:  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Indicador** | **Nível Mínimo de Serviço** | **Fórmula para Determinação do Impacto Por Não Cumprimento do NMS (Nível Mínimo de Serviço)** | **Impacto apurado (%)** | | **Tempestividade do Planejamento da OS** |  | Dias úteis de atraso na entrega do planejamento da OS |  | | **Tempestividade da Entrega da OS** |  | Dias úteis de atraso na entrega da OS |  | | **Qualidade dos Serviços** |  | Número de rejeites da OS |  |  1. Diante do exposto, e após análise da qualidade do serviço prestado, pelo presente termo, se consideram definitivamente recebidos todos os produtos e serviços listados acima.   Caucaia, XX de XXXXXX de 20XX  Assinatura do Fiscal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matrícula Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Portaria de designação: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  OU  **[Nome completo]**  [1º Membro da comissão]  [Portaria Nº XX/202X]  **[Nome completo]**  [2º Membro da comissão]  [Portaria Nº XX/202X]  **[Nome completo]**  [3º Membro da comissão]  [Portaria Nº XX/202X] |