



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO II TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO

INTRODUÇÃO

O Termo de Recebimento Provisório declarará formalmente a Contratada que os serviços foram prestados para posterior análise das conformidades de qualidade, baseadas nos critérios de aceitação definidos em contrato.

IDENTIFICAÇÃO

CONTRATO N° [XXXXXXXX]

CONTRATADA: [XXXXXXXX]

CONTRATANTE: [XXXXXXXX]

ORDEM DE SERVIÇO N°: <XXXXXXXX>

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

SOLUÇÃO DE TI

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS E VOLUMES DE EXECUÇÃO

Item	Descrição do Serviço	Métrica	Quantidade	Total
1.	<Descrição igual da OS de abertura>			
...				
TOTAL DE ITENS				

ENTREGUE NA UNIDADE DO INSS – DIREÇÃO CENTRAL

<nome do responsável pelo recebimento na unidade>

Matrícula: <n° da matrícula>

Local, <dia> de <mês> de <ano>

Por este instrumento, atestamos com base no Relatório de Homologação Técnica para fins de cumprimento do disposto no artigo 33, inciso I, da Instrução Normativa n° 1/2019 SGD/ME, que o(s) serviço(s), relacionado(s) na O.S. acima identificada, foi(ram) recebido(s) conforme data e local acima e será(ão) objeto de avaliação quanto aos aspectos de qualidade, de acordo com os Requisitos da Contratação previamente definidos pelo CONTRATANTE.

Ressaltamos que o recebimento definitivo destes bens ocorrerá em até 15(quinze) dias úteis, desde que não ocorram problemas técnicos ou divergências quanto às especificações constantes do Termo de Referência correspondente ao Contrato supracitado.

FISCAL TÉCNICO	PREPOSTO
<hr/> <p style="text-align: center;"><Nome> <Matrícula SIAPE></p>	<hr/> <p style="text-align: center;"><Nome> <Número CPF></p>