**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 PROVISÓRIO**

|  |
| --- |
| **INTRODUÇÃO** |
| O Termo de Recebimento Provisório declarará formalmente à Contratada que os serviços foram prestados ou que os bens foram recebidos para posterior análise das conformidades e qualidade, baseadas nos requisitos e nos critérios de aceitação definidos no Modelo de Gestão do Contrato.**Referência: Inciso XXI, Art. 2º, e alínea “a”, inciso II, 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** |
| 1 | <Descrição igual ao da OS/OFB de abertura> | <Ex.: PF> | <n> |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DE ITENS** |  |

|  |
| --- |
| **3 – RECEBIMENTO** |

Por este instrumento, atestamos, para fins de cumprimento do disposto no art. 33, inciso II, alínea “a”, da IN SGD/ME nº 01/2019, atualizada pela IN SGD/ME nº 31/2021, que os <serviços / bens> correspondentes à <OS/OFB> acima identificada, conforme definido no Modelo de Execução do contrato supracitado, foram recebidos provisoriamente na presente data e serão objetos de avaliação por parte da **CONTRATANTE** quanto à adequação da entrega às condições contratuais, de acordo com os Critérios de Aceitação previamente definidos no Modelo de Gestão do contrato.

Ressaltamos que o recebimento definitivo destes serviços ocorrerá após a verificação dos requisitos e demais condições contratuais, desde que não se observem inconformidades ou divergências quanto às especificações constantes do Termo de Referência e do Contrato acima identificado que ensejem correções por parte da **CONTRATADA**.

|  |
| --- |
| **4 – ASSINATURAS** |

|  |
| --- |
| **FISCAL TÉCNICO** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<Nome do Fiscal Técnico do Contrato>**Matrícula:** xxxxxx<Local>, <dia> de <mês> de <ano>. |
| **PREPOSTO** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<Nome do Preposto do Contrato>**Matrícula**: xxxxxx<Local>, <dia> de <mês> de <ano>. |