APÊNDICE V

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO

Local:	
Endereço:	
Cidade:	
Contratada:	
Contrato:	
Processo:	
O.S.S:	
IMR:	( ) Sem desconto ( ) Com desconto:_____%. Anexar Memória de Cálculo. OBS: ANEXAR O MÉTODO DE CÁLCULO DA PARCELA DO VALOR DO SERVIÇO A SER FATURADO.

Aos xxxxx dias do mês de xxxxx do ano de xxxxxx, presentes de um lado a Secretaria de Estado de Educação do Distrito Federal, daqui por diante denominada SEEDF, representada pelo xxxxxxxxxxxxxxxxxxx do outro lado a Firma xxxxxxxxxxxxxxxxxxx daqui por diante denominada Empreiteira, representada pelo xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, procederam em atendimento ao constante no processo nº xxxxxxxxxxxxxxxx ao exame dos serviços acima referenciados, executados pela empreiteira em decorrência das Notas de Empenho emitidas e informadas na OSS em epígrafe.

Tendo os representantes das partes signatárias verificadas que os serviços objeto deste foram executados pela Empreiteira a contento, achando-se concluídos e em condições de serem recebidos.

Por estarem de acordo, assinaram o presente os representantes da SEEDF e da Firma empreiteira, responsável pelos serviços.

_____ _____

Executor/ Fiscal Representante da Contratada

_____

Direção/Gerência da Unidade de Saúde