TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO

1 - Tendo sido concluída no dia __/__/_____ a execução dos serviços iniciada no dia __/__/____, objeto do **CONTRATO Nº** _____**/**_____, assinado em __/__/__ entre a Companhia de Gás de Santa Catarina - **SCGÁS** e o **CONTRATADO** _____ relativamente aos serviços _____, considerados em condições de aceitação definitiva e, consequentemente, lavrado o presente Termo de Recebimento Definitivo.

2 - Todos os serviços foram executados pelo **CONTRATADO** acima referido dentro das especificações determinadas e foram atendidas as exigências da FISCALIZAÇÃO.

2.1 - O **CONTRATADO**, de acordo com o que estabelece o CONTRATO, manterá a Garantia do objeto acima referenciado, às suas expensas.

3 - O **CONTRATADO** declara que se obriga a corrigir, às suas custas, dentro do prazo de garantia determinado pela Lei Civil vigente que rege a matéria, os defeitos ou imperfeições que se verificarem, decorrentes de vícios ou de má execução, ou ainda de inobservância de especificações ou regras técnicas.

4 - O **CONTRATADO** apresentou a Prova de Regularidade para com a Seguridade Social (INSS), Código de controle nº _____, datado de __/__/_____, e a prova de Regularidade com o FGTS, Certificação nº _____, datado de __/__/_____, cumprindo a exigência contratual.

5 - O **CONTRATADO** dá à Companhia de Gás de Santa Catarina - **SCGÁS** neste ato, plena, rasa e geral quitação de todos os seus direitos relativos aos serviços acima mencionados, especialmente aqueles correspondentes ao preço ajustado, ressalvadas as faturas a vencer, para nada mais reclamar, sob qualquer título ou pretexto, com fundamento no CONTRATO ora definitivamente quitado.

6 - De comum acordo, as partes contratantes, pelos seus representantes abaixo assinados, lavram este Termo de Recebimento Definitivo, em 3 (três) vias de igual teor, o qual é também assinado pelas duas testemunhas abaixo.

Local e data

(NOME) Gerente do Contrato	(NOME) Diretor da Área Demandante

_____
Razão Social do CONTRATADO
(Nome do Representante do CONTRATADO)

Testemunhas:

_____	_____
Nome	Nome
CPF	CPF

****

Osny Belarmino da Silva Filho

Assinado de forma digital por Osny Belarmino da Silva Filho
DN: dc=br, dc=corp, dc=scgas, ou=SCGAS, ou=Usuarios, ou=Gerências, ou=GERAS, ou=Comissionados, cn=Osny Belarmino da Silva Filho, email=osny.silva@scgas.com.br
Dados: 2023.07.07 14:50:47 -03'00'

Presidente da Comissão de Licitação

TONY LUIZ RAMOS:80052630900

Assinado de forma digital por TONY LUIZ RAMOS:80052630900
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=AC SERASA RFB, ou=38280275000107, ou=PRESENCIAL, cn=TONY LUIZ RAMOS:80052630900
Dados: 2023.07.21 11:32:57 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat Reader: 2023.003.20244

Gerência Jurídica