IFRS – Campus Erechim	
Fls. n°	Rubrica

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO VIII

MODELO DE ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 33/2019

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSERTO E MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, PARA OS DIVERSOS SETORES DO IFRS – CAMPUS ERECHIM

MANUTENÇÃO E/ OU RETIRADA DO EQUIPAMENTO **PARA PREENCHIMENTO DO IFRS – Campus Erechim**	
Setor Competente:	
Servidor Responsável pelo bem:	
Máquina / Equipamento:	
Nº Patrimônio:	
Provável Defeito: _____ _____ _____	
Data: ____/____/____ _____ Assinatura do Responsável Técnico IFRS – Campus Erechim Nome: Cargo/Função: SIAPE: _____ Assinatura do Responsável pelo bem IFRS – Campus Erechim Nome: Cargo/Função: SIAPE:	

IFRS – Campus Erechim	
Fls. n°	Rubrica

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

PARA PREENCHIMENTO DA CONTRATADA		
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO Data: ____/____/____ Declaro que recebi o (s) bem (s) acima, assumindo toda a responsabilidade sobre o (s) bem (s), enquanto estiver sob minha guarda. ( )manutenção realizada nas dependências do IFRS - Campus Erechim ( )manutenção realizada fora das dependências do IFRS - Campus Erechim _____ Assinatura/Carimbo Empresa		
Funcionário responsável pela manutenção/conserto	**Nome: _____** **CPF:_____**	**Assinatura:**

TABELA CONTROLE – TEMPO PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data	Hora início	Hora fim	Tempo de execução	Nº de Funcionários

DESCRIÇÃO DETALHADA DO PROBLEMA DETECTADO/SERVIÇO PRESTADO:

_____
_____
_____
_____

RELAÇÃO DE PEÇAS SUBSTITUÍDAS (Anexar o orçamento da empresa)

Item	Descrição da Peça	Unid.	Quant.	Valor unitário	Valor total

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

OBSERVAÇÕES:

_____

_____

PARA PREENCHIMENTO DO IFRS – Campus Erechim

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Recebi, conferi, e testei o Equipamento acima e o mesmo encontra-se em pleno funcionamento. Os serviços e substituição de peças foram executados conforme declarado pela empresa e de acordo com o contrato.

Data: ____/____/____

_____
Assinatura do Responsável Técnico IFRS – Campus Erechim
Nome:
Cargo/Função:
SIAPE:

Data: ____/____/____

_____
Assinatura do Responsável pelo bem IFRS – Campus Erechim
Nome:
Cargo/Função:
SIAPE:

OBSERVAÇÕES:

_____

_____

_____