

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 SERVIÇO**

**CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE  
 CONserto E MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, COM FORNECIMENTO  
 DE PEÇAS, PARA O IFRS – CAMPUS ERECHIM (SRP)**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2021**

**(Processo Administrativo n.º 23363.000023/2021-33)**

<b>MANUTENÇÃO E/ OU RETIRADA DO EQUIPAMENTO            PARA PREENCHIMENTO DO IFRS – Campus Erechim</b>	
Setor Competente:	
Servidor Responsável pelo bem:	
Máquina / Equipamento:	
Nº Patrimônio:	
<b>Provável Defeito:</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>	
Data: ____/____/____  <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> Assinatura do Responsável Técnico IFRS – Campus Erechim Nome: Cargo/Função: SIAPE:  <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> Assinatura do Responsável pelo bem IFRS – Campus Erechim Nome: Cargo/Função: SIAPE:	



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

<b>PARA PREENCHIMENTO DA CONTRATADA</b> <b>DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO</b>		
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		
<b>Funcionário responsável pela manutenção/conserto</b>	<b>Nome:</b> _____ <b>CPF:</b> _____	<b>Assinatura:</b> _____

TABELA CONTROLE – TEMPO PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS				
Data	Hora início	Hora fim	Tempo de execução	Nº de Funcionários
<b>DESCRIÇÃO DETALHADA DO PROBLEMA DETECTADO/SERVIÇO PRESTADO:</b> _____ _____ _____				

RELAÇÃO DE PEÇAS SUBSTITUÍDAS (Anexar o orçamento da empresa)					
Item	Descrição da Peça	Unid.	Quant.	Valor unitário	Valor total
<b>OBSERVAÇÕES:</b> _____ _____					

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 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:**

---



---



---