



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado da Casa Civil
Subsecretaria de Gestão Administrativa e Patrimonial

ANEXO I-C

REGISTRO DE FISCALIZAÇÃO, AVALIAÇÃO DA QUALIDADE E CHECKLIST DE RECEBIMENTO

Processo nº: _____

Contrato nº: _____

Fornecedor: _____

Período de Vigência: // _____ a // _____

Fiscal / Comissão de Fiscalização: _____

1. Dados da Entrega

Data de entrega	Nota Fiscal	Quantidade Contratada	Quantidade Entregue	Local de Entrega	Responsável pelo Recebimento

2- Lista de Verificação – Recebimento dos Gêneros Alimentícios

Item de Verificação	Critério de Aceite	Conformidade (Sim/Não)	Observações
Quantidade entregue conforme Nota Fiscal e TR	100% dos itens previstos		
Embalagem íntegra, sem sinais de violação ou contaminação	Sem danos, rasgos ou furos		
Prazo de validade conforme Termo de Referência	Não inferior ao mínimo exigido		
Temperatura adequada para perecíveis (conforme legislação)	Uso de termômetro aferido		
Transporte em veículo limpo e, quando necessário, refrigerado	Registro de higienização e temperatura		
Rótulos com informações obrigatórias (lote, data, fabricante)	RDC ANVISA nº 259/2002 e correlatas		
Condições higiênico-sanitárias gerais dos produtos	RDC ANVISA nº 216/2004 e nº 275/2002		

Atendimento às especificações do TR (tipo, qualidade, classificação)	Conferência visual e documental		
Entrega no prazo e local determinados	Conforme cronograma estabelecido		

3- Ocorrências e Não Conformidades

Data	Descrição da Ocorrência / Irregularidade	Medidas Corretivas Recomendadas	Prazo para Regularização	Situação Final (Regularizado / Pendente)

4- Parecer da Fiscalização

- () Aceite total de entrega
- () Aceite parcial da entrega (com ressalvas)
- () Rejeição da entrega

Justificativa:

5- Assinaturas

Fiscal / Comissão de Fiscalização

Nome: _____

Data: _____

Assinatura: _____

Representante da Contratada

Nome: _____

Data: _____

Assinatura: _____