

APÊNDICE C DO TERMO DE REFERÊNCIA

MODELO DE RECIBO DE ENTREGA DE OPME

Hospital: Hospital Militar da Área de São Paulo / HMASP

Pregão nº 90031/2025

|                              |                    |        |      |            |
|------------------------------|--------------------|--------|------|------------|
| LOGO DA EMPRESA              |                    |        |      |            |
| DADOS COMPLETOS              |                    |        |      |            |
| NOME DO PACIENTE:            |                    |        |      |            |
| DATA CIRURGIA:               |                    |        |      |            |
| ITEM PREGÃO                  | DESCRIÇÃO MATERIAL | ANVISA | LOTE | QUANTIDADE |
|                              |                    |        |      |            |
|                              |                    |        |      |            |
|                              |                    |        |      |            |
|                              |                    |        |      |            |
| Entregue por: _____          |                    |        |      |            |
| Retirado por: _____          |                    |        |      |            |
| Recebido por: _____          |                    |        |      |            |
| Entregue por: _____          |                    |        |      |            |
| Data/Hora:     /     /     : |                    |        |      |            |
| Data/Hora:     /     /     : |                    |        |      |            |