Rubrica

APÊNDICE B DO TERMO DE REFERÊNCIA

MODELO DE RECIBO DE ENTREGA DE OPME

Hospital: **Hospital Militar da Área de São Paulo / HMASP**
Pregão nº 150/2026

LOGO DA EMPRESA
DADOS COMPLETOS

NOME DO PACIENTE:
DATA CIRURGIA:

ITEM PREGÂO	DESCRIÇÃO MATERIAL	ANVISA	LOTE	QUANTIDADE

Entregue por:_____ Retirado por:_____

Recebido por:_____ Entregue por:_____

Data/Hora: ____/____/_____ ____:_____ Data/Hora: ____/_____/_____ ____:_____