Rubrica

APÊNDICE C DO TERMO DE REFERÊNCIA

MODELO DE RECIBO DE ENTREGA DE OPME

Hospital: **Hospital Central do Exército/ HCE** Pregão Nº XXXXXXX

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: ____/____/_____: