MODELO DE ORDEM DE FORNECIMENTO DE BENS (OFB)

OFB Nº	nn/AAAA	**DATA DE EMISSÃO**	DD/MM/AAAA
CONTRATO	xx/AAAA	**CONTRATADA**	
OBJETO			
DESCRIÇÃO			

ESPECIFICAÇÃO DOS BENS E QUANTITATIVOS					
Item / Grupo	**Descrição**	**Unid.**	**Qde.**	**Valor Unitário R$**	**Valor Total R$**
				TOTAL (R$)	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de entrega / disponibilização: _____
Prazo de fornecimento: _____ Vigência aplicável: _____
Responsável pelo acompanhamento: _____
Responsável pelo recebimento: _____

RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO DA OFB

<Nome>
Função
CPF

CIÊNCIA / RECEBIMENTO PELA CONTRATADA

<Nome>
CPF
Data de recebimento da OFB: DD/MM/AAAA

Assinatura Digital Institucional
Camila D. da S. Medeiros
121.***.***-37
31/08/2026 13:08:28 -03 CPF

Assinatura Digital
Maria C. de Rezende
010.***.***-18
08/09/2026 15:08:32 -03