ORDEM DE FORNECIMENTO - OF

IASSEPE Instituto de Atenção à Saúde e Bem-estar dos Servidores do Estado de Pernambuco	UNIDADE HOSPITALAR:	Nº DE ORDEM:
	DIVISÃO/SETOR/ALA:	DATA DO PEDIDO:
	EMPRESA CONTRATADA:	N° DO CONTRATO:

ITEM	CÓDIGO SINAPI	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT	NÍVEL DE ATENDIMENTO		
					Normal	Crítico	Urgente

LOCAL E HORÁRIO DE ENTREGA:		: as : hs
SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO	NOME / CARGO	Matrícula:
SERVIDOR DESIGNADO PARA O RECEBIMENTO	NOME / CARGO	Matrícula:

Os bens deverão ser entregues em conformidade com as especificações técnicas e demais condições exigidas no Termo de Referência, Edital e Contrato.

Documento assinado digitalmente
gov.br
FRANCIMILTON DOS SANTOS
Data: 09/12/2025 10:16:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br