

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR ALBERTO ANTUNES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS  
Avenida Lourival Melo Mota, s/nº - Bairro Cidade Universitária  
Maceió-AL, CEP 57072-900  
- <https://hupaa-ufal.hubrasil.gov.br>

Anexo - SEI

\* MINUTA DE DOCUMENTO

MODELO

AQUISIÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE - XXXXXXXXXXXXXXXX

1. IDENTIFICAÇÃO

Pregão Eletrônico nº	XX/2023 - UASG: 155126- Hospital Universitário Professor Alberto Antunes ( <a href="#">link</a> )
Ata de Registro de Preços nº	XX/2023 - UASG: 155126- Hospital Universitário Professor Alberto Antunes ( <a href="#">link</a> )
Unidade Contratante	XXX - UASG: XXXXXX
Nota de Empenho nº	202XNEXXXXXX ( <a href="#">link</a> )
Contratada	XXX
CNPJ	XXX
Endereço	XXX
Endereço eletrônico	XXX@XXX

2. DADOS DA ORDEM DE FORNECIMENTO

Ordem de Fornecimento nº	XX/202X ( <a href="#">link</a> )
Valor Total	R\$ XXX
Quantidade Entregue	XXX
Valor da Quantidade Entregue	R\$ XXX
Data Prevista P/ Entrega	XX/XX/202X

3. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

Nota Fiscal nº	XXX ( <a href="#">link</a> )
Data de Recebimento dos Materiais	XX/XX/202X

Cumprimento da obrigação	
<input type="checkbox"/> Entrega no Prazo	<input type="checkbox"/> Entrega Fora do Prazo (XX dias de atraso)
<input type="checkbox"/> Entrega Integral	<input type="checkbox"/> Entrega Parcial
Observações:	Observações (obrigatório):

Atesto o recebimento provisório do objeto, nos termos indicados acima, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

O recebimento definitivo dos materiais ocorrerá em até **5 dias úteis**, desde que não ocorram problemas técnicos ou divergências quanto às especificações técnicas.

(assinado eletronicamente)

Nome do responsável

Fiscal da Ata de Registro de Preços nº: XX/2023 ([link](#))



Documento assinado eletronicamente por **Luiza Emanuelle Silva dos Santos, Chefe de Unidade**, em 22/04/2026, às 13:59, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Debora Soraia Pereira Souza, Assistente Administrativo**, em 22/04/2026, às 14:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Arlanny Rose Ferreira Lima Amorim, Enfermeiro(a)**, em 22/04/2026, às 14:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Kleiner Tiago do Nascimento Silva, Assistente Administrativo**, em 22/04/2026, às 14:31, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **60101347** e o código CRC **2A9355EB**.

**Referência:** Processo nº 23540.023391/2025-95 SEI nº 60101347