



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria de Estado da Saúde  
Núcleo Especial de Compras e Licitações - NECL

ORDEM DE FORNECIMENTO nº. XXXX-2025 REF. PROCESSO

2023-XXXXX

À Empresa

<b>Nome da empresa</b>
------------------------

<b>Endereço:</b>
------------------

<b>CNPJ:</b>	<b>Telefone:</b> ( ) XXXX-XXXX / ( ) XXXX-XXXX
	<b>E-mail:</b>

Autorizamos V.S.<sup>a</sup> a fornecer o material adiante discriminado, observadas as especificações e demais condições constantes no Proc. 2024-XXXXX.

**I - DO OBJETO**

LOTE	CÓD.	ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
01	XXXXX	1	(especificação do material / Marca/Fabricante)		X	0,00	0,00
02	XXXXX	2	(especificação do material / Marca/Fabricante)		X	0,00	0,00
03	XXXXX	3	(especificação do material / Marca/Fabricante)		X	0,00	0,00
04	XXXXX	4	(especificação do material / Marca/Fabricante)		X	0,00	0,00

**VALOR TOTAL** ..... R\$.....(por extenso);

**PRAZO DE ENTREGA:** XX (por extenso) dias corridos, conforme previsto no Termo de Referência.

**II - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas para aquisição dos materiais decorrentes da presente ordem de fornecimento correrão à conta da Atividade: XXXXXXXXX; Elemento de Despesa XXXXXX, Empenho 2025NEXXXXX do orçamento do órgão requisitante para o exercício de 2025.

**III - DAS DEMAIS CONDIÇÕES**

As condições de recebimento dos produtos, bem como de pagamento, obedecerão ao disposto no Termo de Referência em epígrafe.

Recebi o original desta Ordem de Fornecimento, ciente das condições estabelecidas.

Vitória, XX de XXXXX de 2024.

\_\_\_\_\_  
**NOME - CPF:**  
SUBSECRETÁRIO DE ESTADO DE ATENÇÃO À SAÚDE  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
**NOME DO REPRESENTANTE LEGAL - CPF:**  
EMPRESA / NOME FANTASIA



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
*Secretaria de Estado da Saúde*  
*Núcleo Especial de Compras e Licitações - NECL*

---

**SOLICITANTE:** .....

**LOCAL ENTREGA:** .....