



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 496/2026**

**ID CiudadES/TCE/ES:** [2026.500E0500019.01.0550](#)

O ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, por meio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, doravante denominado **SESA**, com sede na Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260, realizará licitação, na modalidade **PREGÃO**, na forma **ELETRÔNICA**, para o **REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS – PERP MUNICÍPIOS**, conforme processo E-DOCS nº **2026-Z7K9R**, nos termos da Lei 14.133/2021, do Decreto Estadual nº 5.352-R/2023, do Decreto Estadual 5.545-R/2023, do Decreto Estadual nº 5.354-R/2023, e demais normas aplicáveis e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste Edital para atender as necessidades do **GEAF/NEGEP/PERP – Municípios conforme Anexo I-B**.

A licitação ocorrerá por meio do **Sistema Administrativo Digital do Espírito Santo – SIADES**, cujo endereço eletrônico é <https://portalsiades.es.gov.br/>.

**1 - DO OBJETO E DISPOSIÇÕES ESSENCIAIS**

1.1 - O objeto da presente licitação é a contratação de empresa para o fornecimento de **MEDICAMENTOS – PERP MUNICÍPIOS**, conforme especificações do Termo de Referência, Anexo I deste Edital.

1.2 - A licitação será dividida em itens, conforme tabela constante do Anexo I deste Edital, facultando-se ao licitante a participação em quantos forem de seu interesse

Valor Total Máximo Estimado Admitido para a Licitação: **R\$ 1.245.489,65** (um milhão, duzentos e quarenta e cinco mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e sessenta e cinco centavos).

1.3 - O preço máximo admitido(s) para a presente licitação é o que consta no Anexo I deste Edital.

1.4 - Data de Início do Acolhimento das Propostas: 06 de julho de 2026 às 8h.

1.5 - Data do Fim do Acolhimento das Propostas: 13 de agosto de 2026 às 9h.

1.6 - Data da Abertura das Propostas: 13 de agosto de 2026 às 10h.

1.7 - Data da sessão pública: 13 de agosto de 2026 às 10h.

1.8 - O modo de disputa será o **ABERTO E FECHADO**.

1.9 - Esta licitação será julgada sob o critério de menor preço por item.

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

1.10 - As despesas decorrentes da presente licitação correrão à conta do orçamento próprio **pelas respectivas Unidades Gestoras Executoras 2026, conforme Detalhamento no Anexo I-C do Termo de Referência.**

## **2 - DO REGISTRO DE PREÇOS**

2.1 - Esta licitação adota o Sistema de Registro de Preços, e as regras pertinentes constam deste Edital e do Anexo que trata da minuta de Ata de Registro de Preços (ARP). No Anexo I deste Edital constam as informações sobre órgãos participantes, quantitativos e sobre a possibilidade ou não de adesão.

## **3 - DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO**

3.1 - Poderão participar deste Pregão os interessados que estiverem previamente credenciados no **Sistema Integrado de Gestão Administrativa – SIADES** (<https://portalsiades.es.gov.br/>).

3.1.1 - Os interessados deverão atender às condições exigidas para cadastramento até o terceiro dia útil anterior à data prevista para recebimento das propostas.

3.2 - O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluindo a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.

3.3 - É de responsabilidade do cadastrado conferir a exatidão dos seus dados cadastrais no Sistema relacionado no item anterior e mantê-lo atualizado junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados.

3.4 - A não observância do disposto no item anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação.

**3.5** - Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 16 da Lei nº 14.133/2021, para o agricultor familiar, o produtor rural pessoa física e para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos na Lei Complementar nº 123/2006.

3.6 - Não poderão disputar esta licitação:

3.6.1 - aquele que não atenda às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);

3.6.2 - **pessoas jurídicas reunidas em consórcio;**

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

3.6.3 - autor do anteprojeto, do projeto básico ou do projeto executivo, pessoa física ou jurídica, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ele relacionados;

3.6.4 - empresa, isoladamente ou em consórcio, responsável pela elaboração do projeto básico ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital com direito a voto, responsável técnico ou subcontratado, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ela necessários;

3.6.5 - pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo da licitação, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;

3.6.6 - aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;

3.6.7 - empresas controladoras, controladas ou coligadas, nos termos da Lei nº 6.404/1976, concorrendo entre si;

3.6.8 - pessoa física ou jurídica que, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

3.6.9 - Não poderá participar, direta ou indiretamente, da licitação ou da execução do contrato servidor público estadual, independentemente de qual seja o órgão ou entidade contratante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria, conforme art. 9º, § 1º, da Lei nº 14.133/2021 e arts. 221, XIX, da Lei Complementar Estadual nº 46/1994 e 35 da Constituição Estadual.

3.7 - O impedimento decorrente de sanção administrativa será também aplicado ao licitante que atue em substituição a outra pessoa, física ou jurídica, com o intuito de burlar a efetividade da sanção a ela aplicada, inclusive a sua controladora, controlada ou coligada, desde que devidamente comprovado o ilícito ou a utilização fraudulenta da personalidade jurídica do licitante.

3.8 - Equiparam-se aos autores do projeto as empresas integrantes do mesmo grupo econômico.

3.9 - O disposto nos itens acima não impede a licitação ou a contratação de serviço que inclua como encargo do contratado a elaboração do projeto básico e do projeto executivo, nas contratações integradas, e do projeto executivo, nos demais regimes de execução.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**4 - DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA**

4.1 - Na presente licitação, as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento ocorrem antes da fase de habilitação.

4.2 - Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, a proposta com o preço ou o percentual de desconto, conforme o critério de julgamento adotado neste Edital, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública.

4.3 - No cadastramento da proposta inicial, o licitante declarará, em campo próprio do sistema, que:

4.3.1 - está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

4.3.2 - não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição Federal;

4.3.3 - não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

4.3.4 - cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

4.4 - O licitante organizado em cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no art. 16 da Lei 14.133/2021.

4.5 - O fornecedor enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte, microempreendedor individual ou equiparadas, ou sociedade cooperativa, deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no art. 3º da Lei Complementar 123/2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, observado o disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º da Lei 14.133/2021.

4.5.1 - No item exclusivo para participação de microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedor individual ou equiparadas, a assinalação do campo "não" impedirá o prosseguimento no certame, para aquele item;

4.5.2 - Nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedor individual ou equiparadas, a assinalação do campo "não"





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar 123/ 2006.

4.6 - A falsidade da declaração de que trata os itens acima sujeitará o licitante às sanções previstas na Lei 14.133/2021, e neste Edital.

4.7 - Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta, até a abertura da sessão pública.

4.7.1 - Após a abertura da sessão pública, não cabe desistência da proposta, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelo Pregoeiro, sob pena de aplicação das penalidades legais.

4.8 - Não haverá ordem de classificação na etapa de apresentação da proposta pelo licitante, o que ocorrerá somente após os procedimentos de abertura da sessão pública e da fase de envio de lances.

4.9 - Serão disponibilizados para acesso público os documentos que compõem a proposta dos licitantes convocados para apresentação de propostas, após a fase de envio de lances.

4.10 - Caberá ao licitante interessado em participar da licitação acompanhar as operações no sistema eletrônico durante o processo licitatório e se responsabilizar pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de mensagens emitidas pela Administração ou de sua desconexão.

4.11 - O licitante deverá comunicar imediatamente ao provedor do sistema qualquer acontecimento que possa comprometer o sigilo ou a segurança, para imediato bloqueio de acesso.

## **5 - DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA**

5.1 - O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, considerando no máximo **04 (quatro) casas decimais**, inclusive na etapa de lances dos campos indicados.

5.1.1 - Os licitantes deverão preencher os campos referentes ao prazo de entrega e de validade da proposta, podendo inserir qualquer valor numérico, uma vez que não serão utilizados para julgamento da proposta, tendo em vista que o licitante arrematante do certame estará vinculado as condições e os prazos estipulados neste Edital e seus anexos.

5.1.2 - O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

5.2 - Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

5.2.1 - O licitante arrematante deverá indicar a marca e modelo do medicamento oferecido na proposta inicial registrada no sistema, podendo modificá-los quando da apresentação da proposta final ajustada de que trata o item 8.1.

5.3 - O licitante não poderá oferecer proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto para contratação.

5.4 - Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

5.5 - Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

5.6 - A apresentação das propostas implica obrigatoriedade do cumprimento das disposições nelas contidas, em conformidade com o que dispõe o Termo de Referência, assumindo o proponente o compromisso de executar o objeto licitado nos seus termos, bem como de fornecer os medicamentos necessários, em quantidades e qualidades adequadas à perfeita execução contratual, promovendo, quando requerido, sua substituição.

**6 - DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES**

6.1 - A abertura da presente licitação dar-se-á pelo Pregoeiro, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.

6.2 - Todas as propostas apresentadas pelos participantes serão recebidas e registradas pelo sistema como classificadas para a disputa e encaminhadas para etapa de lances.

6.2.1 - Em nenhuma hipótese, o Pregoeiro poderá desclassificar da disputa uma proposta antes da fase de julgamento.

6.3 - O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.

6.4 - Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio de sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.

6.4.1 - Na hipótese de nenhuma proposta inicial ser ofertada, o sistema encerrará, automaticamente, a fase e irá registrar em ata e indicar que o item ou grupo de itens foi declarado deserto.

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

6.4.2 - Na hipótese de comparecer apenas um licitante na fase de lances, o sistema encerrará, automaticamente, a fase e iniciará a etapa de negociação.

**6.5 - O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.**

6.6 - Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.

6.7 - O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ou percentual de desconto superior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

6.8 - O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de **0,5 %** (cinco décimos por cento).

6.9 - O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 (quinze) segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível.

6.10 - O procedimento seguirá de acordo com o modo de disputa adotado.

6.11 - Caso seja adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa "aberto", os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações.

6.11.1 - A etapa de lances da sessão pública terá duração de 10 (dez) minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos 02 (dois) minutos do período de duração da sessão pública.

6.11.2 - A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o subitem anterior, será de 02 (dois) minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.

6.11.3 - Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente, e o sistema ordenará e divulgará os lances conforme a ordem final crescente de classificação.

6.12 - Caso seja adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa "**aberto e fechado**", os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com lance final e fechado.

6.12.1 - A etapa de lances da sessão pública terá duração inicial de 15 (quinze) minutos. Após esse prazo, o sistema encaminhará aviso de fechamento iminente dos lances, após o que transcorrerá o período de até 10 (dez) minutos, aleatoriamente determinado, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances.

6.12.2 - Encerrado o prazo previsto no subitem anterior, o sistema abrirá oportunidade para que o autor da oferta de valor mais baixo e os das ofertas com preços até 10% (dez por cento) superior

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

àquela, possam ofertar um lance final e fechado em até 05 (cinco) minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.

6.12.3 - No procedimento de que trata o subitem supra, o licitante poderá optar por manter o seu último lance da etapa aberta, ou por ofertar melhor lance.

6.12.4 - Não havendo pelo menos 03 (três) ofertas nas condições definidas no subitem 6.12.2, poderão os autores dos melhores lances subsequentes, na ordem de classificação, até o máximo de 03 (três), oferecer um lance final e fechado em até 05 (cinco) minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.

6.12.5 - Após o término dos prazos estabelecidos nos subitens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente, e o sistema ordenará e divulgará os lances conforme a ordem final crescente de classificação.

6.13 - Caso seja adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa "fechado e aberto", poderão participar da etapa aberta somente os licitantes que apresentarem a proposta de menor preço ou maior percentual de desconto e os das propostas até 10% (dez por cento) superiores/inferiores àquela, em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, até o encerramento da sessão e eventuais prorrogações.

6.13.1 - Não havendo pelo menos 03 (três) propostas nas condições definidas neste item, poderão os licitantes que apresentaram as três melhores propostas, consideradas as empatadas, oferecer novos lances sucessivos.

6.13.2 - A etapa de lances da sessão pública terá duração de 10 (dez) minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos 02 (dois) minutos do período de duração da sessão pública.

6.13.3 - A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o subitem anterior, será de 02 (dois) minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.

6.13.4 - Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente, e o sistema ordenará e divulgará os lances conforme a ordem final crescente de classificação.

6.14 - Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.

6.15 - Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.

6.16 - Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

6.17 - No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.

6.18 - Quando a desconexão do sistema eletrônico para o Pregoeiro persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas 24 (vinte e quatro) horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.

## **7 - DO ENCERRAMENTO DA FASE DE LANCES E DA NEGOCIAÇÃO**

7.1 - Encerrada a fase de lances, o sistema identificará em coluna própria as microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedor individual ou equiparadas participantes em item "não exclusivo", procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar 123/2006.

7.1.1 - Nessas condições, as propostas de microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedor individual ou equiparadas que se encontrarem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.

7.1.2 - A melhor classificada nos termos do subitem anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 5 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a convocação automática para tanto.

7.1.3 - Se, por motivo justificado, não for possível informar a ocorrência do empate logo após a fase de lances, o Pregoeiro deverá informar aos licitantes, com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas, a data e a hora em que irá declarar a ocorrência do empate e convocar a microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedor individual ou equiparadas para exercer seu direito de preferência nos termos do subitem anterior.

7.1.4 - Caso a microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedor individual ou equiparadas melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedor individual ou equiparadas que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.

7.1.5 - No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedor individual ou equiparadas que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

7.2 - Só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances), ou entre lances finais da fase fechada do modo de disputa aberto e fechado.

7.2.1 - Havendo eventual empate, o critério de desempate será aquele previsto no art. 60 da Lei 14.133/2021.

7.2.2 - Esgotados os critérios de desempate previsto em lei, o desempate poderá ocorrer por sorteio, em ato público, para o qual todos os licitantes serão convocados, vedado qualquer outro processo.

7.3 - Em seguida, o Pregoeiro deverá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante arrematante, para que seja obtida melhor proposta, observado o critério de julgamento, não se admitindo negociar condições diferentes daquelas previstas no edital.

7.3.1 - A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

7.3.2 - O resultado da negociação será divulgado a todos os licitantes e anexado aos autos do processo licitatório.

7.4 - Na hipótese de o licitante arrematante permanecer acima do preço máximo ou inferior ao desconto definido para a contratação, o Pregoeiro poderá negociar condições mais vantajosas.

7.4.1 - A negociação poderá ser feita com os demais licitantes, segundo a ordem de classificação inicialmente estabelecida, quando o licitante arrematante, mesmo após a negociação, for desclassificado em razão de sua proposta permanecer acima do preço máximo definido pela Administração.

7.5 - Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

## **8 - DA FASE DE JULGAMENTO**

8.1 - Encerrada a negociação, o Pregoeiro solicitará ao licitante arrematante que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta final, adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, juntamente com os Dados Complementares, observando os modelos anexos a este Edital.

8.2 - Ato contínuo, o Pregoeiro verificará se o licitante arrematante atende às condições de participação no certame, conforme previsto no art. 14 da Lei 14.133/2021, legislação correlata e neste Edital, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

8.2.1 - SICAF;

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

8.2.2 - Cadastro de Fornecedores do Estado do Espírito Santo – CRC/ES;

8.2.3 - Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis>);

8.2.4 - Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/cnep>).

8.3 - A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também em nome de seus sócios majoritários, por força do art. 12 da Lei 8.429/1992, que prevê dentre as sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.

8.4 - Constatada a existência de sanção que inviabilize a participação ou contratação, o Pregoeiro reputará o licitante desclassificado, por falta de condição de participação.

8.5 - Verificadas as condições de participação, o Pregoeiro examinará a proposta vencedora quanto à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação, a sua exequibilidade e à adequação ao objeto em relação a este Edital e em seus anexos, observando o disposto nas normas cabíveis.

8.6 - Será desclassificada a proposta vencedora que:

8.6.1 - conter vícios insanáveis;

8.6.2 - não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;

8.6.3 - apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;

8.6.4 - não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;

8.6.5 - apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.

8.7 - O licitante arrematante deverá apresentar em sua proposta econômica, sob pena de desclassificação, a declaração de que ela compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

8.8 - Após a verificação das condições dos itens antecedentes, o licitante arrematante será declarado classificado, caso tenha atendido a todas as exigências do Edital e seus Anexos, e o Pregoeiro iniciará, a fase de habilitação.

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

8.9 - Se a proposta vencedora for desclassificada, o Pregoeiro retornará a etapa de negociação e, em seguida, examinará a proposta subsequente, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma que atenda às exigências do Edital e seus anexos.

8.9.1 - Se todos os licitantes forem desclassificados e/ou inabilitados, o Pregoeiro irá declarar fracassado o item ou grupo de itens correspondente.

8.9.2 - A declaração do fracasso deverá observar os procedimentos descritos no tópico referente a fase de recurso.

## **9 - DA FASE DE HABILITAÇÃO**

9.1 - Encerrada a fase de julgamento, o Pregoeiro solicitará os documentos previstos no **Anexo II deste Edital** para fins de habilitação, necessários e suficientes para demonstrar a capacidade do licitante de realizar o objeto da licitação, nos termos dos arts. 62 a 70 da Lei 14.133/2021.

9.1.1 - A documentação exigida para fins de habilitação jurídica, fiscal, social e trabalhista e econômico-financeira, poderá ser substituída pelo registro cadastral no SICAF e no CRC/ES.

9.2 - Os documentos exigidos para fins de habilitação deverão ser enviados, em formato digital, por meio do sistema, e no prazo de até 02 (dois) dias úteis, contados a partir da solicitação do Pregoeiro no sistema.

9.3 - Será verificado se o licitante apresentou declaração de que atende aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei 14.133/2021).

9.4 - Será verificado se o licitante apresentou no sistema, sob pena de inabilitação, a declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

9.5 - A habilitação será verificada por meio do SICAF e do CRC/ES, nos documentos por eles abrangidos.

9.5.1 - Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir.

9.6 - É de responsabilidade do licitante conferir a exatidão dos seus dados cadastrais no SICAF e no CRC/ES e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

9.6.1 - A não observância do disposto no item anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação.

9.7 - Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF e no CRC/ES serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no mesmo prazo de envio dos documentos de habilitação.

9.8 - Para fins de habilitação, a verificação pelo órgão promotor do certame nos sítios oficiais de órgãos e entidades emissoras de certidões constitui meio legal de prova.

9.9 - Após a verificação das condições dos itens antecedentes, da apreciação e análise documental, o licitante classificado será declarado habilitado, caso tenha atendido a todas as exigências do Edital e seus Anexos, e, em seguida, o Pregoeiro irá declará-lo licitante vencedor.

9.10 - Se o licitante classificado for inabilitado, o Pregoeiro retornará a etapa de negociação e, em seguida, examinará a oferta subsequente e a respectiva documentação de habilitação, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma que atenda às exigências do Edital e seus anexos.

9.10.1 - Se todos os licitantes forem desclassificados e/ou inabilitados, o Pregoeiro irá declarar fracassado o item ou grupo de itens correspondente.

9.11 - A declaração do licitante vencedor e o fracasso do item ou grupo de itens deverão observar os procedimentos descritos no tópico referente a fase de recurso.

## **10 - DOS RECURSOS**

10.1 - A interposição de recurso referente ao julgamento das propostas, à habilitação ou inabilitação de licitantes, à anulação ou revogação da licitação, observará o disposto no art. 165 da Lei 14.133/2021.

10.2 - O prazo recursal é de 3 (três) dias úteis, contados da data de intimação ou de lavratura da ata referente a declaração de vencedor da licitação ou do fracasso do item.

10.3 - Quando se tratar de decisão sobre o julgamento das propostas, habilitação ou inabilitação de licitantes, em que se declarar o vencedor da licitação ou o fracasso um item ou grupo de itens, o Pregoeiro comunicará aos licitantes, por meio do sistema, e com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas, acerca da declaração de vencedor ou do fracasso do item ou grupo de itens, bem como da abertura do prazo para manifestação imediata, conforme estabelecem os subitens seguintes:

10.3.1 - A declaração do licitante vencedor ocorrerá na fase de habilitação e o fracasso do item ou grupo de itens na fase de julgamento ou habilitação, conforme o caso, momento em que o sistema tramitará, automaticamente, para a fase de recurso.

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

10.3.2 - a intenção de recorrer deverá ser manifestada uma única vez e imediatamente na fase de recurso, sob pena de preclusão;

10.3.3 - o prazo para a manifestação da intenção de recorrer não será inferior a 10 (dez) minutos;

10.3.4 - o prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação ou de lavratura da ata referente a declaração de vencedor da licitação ou do fracasso do item ou grupo de itens, assegurada a vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

10.4 - Os recursos e as contrarrazões deverão ser encaminhados em campo próprio do sistema.

10.5 - O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, a qual poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 3 (três) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, encaminhar recurso para a autoridade superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

10.6 - Os recursos interpostos fora do prazo não serão conhecidos.

10.7 - O prazo para apresentação de contrarrazões ao recurso pelos demais licitantes será de 3 (três) dias úteis a contar do término do prazo de apresentação das razões recursais, ficando, desde logo, intimados, assegurada a vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

10.8 - O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

10.9 - O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

10.10 - Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados no sistema de processo eletrônico E-Docs, no Acesso Cidadão (<https://acessocidadao.es.gov.br/>).

10.11 - Na hipótese de nenhum licitante manifestar intenção de recorrer ou decididos os recursos apresentados que confirmem a regularidade dos atos praticados, o Pregoeiro comunicará aos licitantes, por meio do sistema, e com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas, acerca da convocação para formação de cadastro de reserva, bem como da abertura do prazo para manifestação imediata, conforme estabelecem os subitens seguintes.

10.11.1 - a intenção de aderir deverá ser manifestada uma única vez e imediatamente na fase de recurso, sob pena de preclusão;

10.11.2 - o prazo para a manifestação da intenção de aderir não será inferior a 10 (dez) minutos;

10.11.3 - o prazo para aderir será iniciado na data de intimação ou de lavratura da ata referente a convocação.

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

10.11.4 - O pedido fora do prazo não será conhecido.

10.11.5 - Todos os pedidos deverão ser deferidos, salvo aqueles que, por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelo Pregoeiro, poderão ser negados.

10.12 - Encerrado o prazo para manifestação da intenção de aderir e decididos os pedidos apresentados, o Pregoeiro iniciará a fase de adjudicação e homologação.

## **11 - DA ADJUDICAÇÃO, HOMOLOGAÇÃO E DA FORMALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO**

11.1 - Inexistindo recursos ou decididos aqueles apresentados e constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente homologará o procedimento licitatório e adjudicará o objeto.

11.2 - Após a homologação, o adjudicatário será convocado para assinar o contrato ou receber o instrumento equivalente no prazo de até 05 (cinco) dias úteis.

11.2.1 - Considerando a adoção do processo eletrônico E-Docs, a assinatura será realizada mediante usuário e senha (assinatura eletrônica) no Acesso Cidadão (<https://acessocidadao.es.gov.br/>) ou através de certificado digital, conforme acordado entre as partes.

11.2.2 - Não poderão ser utilizadas formas diferentes de assinatura em um mesmo documento.

11.2.3 - No caso de assinatura eletrônica, as partes deverão providenciar uma conta verificada no Acesso Cidadão, conforme instruções contidas no endereço: <https://compras.es.gov.br/conta-verificada>.

11.3 - A Administração poderá prorrogar o prazo fixado no item anterior, por igual período, nos termos do art. 90, § 1º, da Lei 14.133/2021, quando solicitado pelo licitante adjudicatário durante o seu transcurso, e desde que ocorra motivo justificado, aceito pelo ente promotor do certame.

11.4 - Observar-se-á o procedimento de convocação e assinatura previsto no tópico específico, bem assim o disposto nos itens antecedentes quando da realização das contratações decorrentes da Ata de Registro de Preços.

11.5 - Para a formalização da contratação, será exigida a comprovação das condições de habilitação consignadas neste Edital, as quais deverão ser mantidas pelo licitante durante a vigência do contrato.

11.6 - Se a proposta não for mais aceitável, ou se o licitante adjudicatário não mais atender às exigências de habilitação, ou se recusar a assinar o contrato, o Pregoeiro observará o disposto no art. 90 e seguintes da Lei 14.133/2021.

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**12 - DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

12.1 - Após a homologação, o licitante adjudicatário terá o prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de sua convocação, para assinar a Ata de Registro de Preços, cujo prazo de validade encontra-se nela fixado, sob pena de decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções legais.

12.2 - O prazo de convocação poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, mediante solicitação do licitante adjudicatário, desde que a solicitação seja tempestiva e devidamente justificada e a justificativa apresentada seja aceita pela Administração.

12.3 - Serão formalizadas tantas Atas de Registro de Preços quantas forem necessárias para o registro de todos os itens constantes no Termo de Referência, com a indicação do licitante adjudicatário a descrição do(s) item(ns), as respectivas quantidades, preços registrados e demais condições.

12.4 - O preço registrado, com a indicação dos fornecedores, será divulgado no PNCP e disponibilizado durante a vigência da ata de registro de preços.

12.5 - Na hipótese de inviabilidade técnica de publicação no PNCP, a publicação de que trata o caput deverá ocorrer no Diário Oficial do Estado.

12.6 - A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.

12.7 - Na hipótese de o convocado não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidas, fica facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas condições propostas pelo licitante adjudicatário.

12.8 - Após a homologação da licitação, será incluído na ata, na forma de anexo, o registro:

12.8.1 - dos licitantes que aceitarem cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário, observada a classificação na licitação; e

12.8.2 - dos licitantes que mantiverem sua proposta original

12.9 - Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes ou fornecedores registrados na ata.

12.9.1 - A apresentação de novas propostas na forma deste item não prejudicará o resultado do certame em relação ao licitante adjudicatário.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

12.9.2 - Para fins da ordem de classificação, os licitantes ou fornecedores que aceitarem cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário antecederão aqueles que mantiverem sua proposta original.

12.10 - A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:

12.10.1 - quando o licitante adjudicatário não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidos no edital; ou

12.10.2 - quando houver o cancelamento do registro do fornecedor ou do registro de preços, nas hipóteses previstas nos art. 51 e 52 do Decreto 5354-R/2023.

12.11 - Na hipótese de nenhum dos licitantes que aceitaram cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário concordar com a contratação nos termos em igual prazo e nas condições propostas por ele a Administração, observados o valor estimado e a sua eventual atualização na forma prevista no edital, poderá:

12.11.1 - convocar os licitantes que mantiveram sua proposta original para negociação, na ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário; ou

12.11.2 - adjudicar e firmar o contrato nas condições ofertadas pelos licitantes remanescentes, observada a ordem de classificação, quando frustrada a negociação de melhor condição.

### **13 - DAS INFRAÇÕES ADMINISTRATIVAS E SANÇÕES**

13.1 - Comete infração administrativa, nos termos do art. 155 da Lei 14.133/2021, o licitante ou adjudicatário que, com dolo ou culpa:

13.1.1 - deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou não entregar qualquer documento que tenha sido solicitado pelo Pregoeiro durante o certame;

13.1.2 - salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado, não mantiver a proposta, em especial quando:

13.1.2.1 - não enviar a proposta adequada ao último lance ofertado ou após a negociação;

13.1.2.2 - recusar-se a enviar o detalhamento da proposta quando exigível;

13.1.2.3 - pedir para ser desclassificado quando encerrada a etapa competitiva;

13.1.2.4 - apresentar proposta em desacordo com as especificações do edital;

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

13.1.3 - não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta, ou recusar-se, sem justificativa, a assinar o contrato ou a ata de registro de preço, ou a aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração;

13.1.4 - apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação;

13.1.5 - fraudar a licitação;

13.1.6 - comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza, em especial quando:

13.1.6.1 - agir em conluio ou em desconformidade com a lei;

13.1.6.2 - induzir deliberadamente a erro no julgamento;

13.1.7 - praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;

13.1.8 - praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei 12.846/2013;

13.2 - Reputar-se-á comportamento inidôneo, exemplificativamente, os tipificados nos arts. 337-F a 337-M do Código Penal e no art. 5º da Lei 12.846/2013, bem como a declaração falsa quanto às condições de participação e quanto ao enquadramento como ME/EPP.

13.3 - O licitante ou adjudicatário que cometer qualquer das infrações discriminadas ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade penal e civil, às seguintes sanções:

13.3.1 - multa de 0,5% até 30% (trinta por cento) sobre o valor estimado para o item em que participou o licitante;

13.3.2 - impedimento de licitar e contratar; e

13.3.3 - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

13.4 - As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa.

13.5 - A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa, observando-se além da disciplina legal e regulamentar, o disposto no Termo de Contrato e/ou no Termo de Referência quanto ao procedimento e outras condições.

13.6 - As sanções por atos praticados durante a execução do contrato estão previstas no Termo de Contrato e/ou no Termo de Referência.

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**14 - DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO**

14.1 - Qualquer pessoa é parte legítima para impugnar este Edital por irregularidade na aplicação da legislação ou para solicitar esclarecimento sobre os seus termos, devendo protocolar o pedido até 3 (três) dias úteis antes da data da abertura do certame.

14.2 - A impugnação e o pedido de esclarecimento poderão ser realizados pelo **Sistema Administrativo Digital do Espírito Santo - SIADES** (<https://portalsiades.es.gov.br/>) ou protocolizados no órgão realizador do certame, de 9 às 18 horas, ou enviadas para o e-mail [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br). Somente serão aceitas impugnações protocolizadas se assinadas pelo impugnante.

14.3 - As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.

14.3.1 - A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo Pregoeiro, nos autos do processo de licitação.

14.4 - Caso o Pregoeiro decida pela improcedência da impugnação ao ato convocatório, deverá encaminhar o processo para a Autoridade Competente, a quem competirá, nesse caso, ratificar ou alterar a decisão do Pregoeiro.

14.5 - Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

14.6 - Qualquer modificação no edital será divulgada pelo mesmo instrumento de publicação em que se deu o texto original, reabrindo-se o prazo inicialmente estabelecido, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas.

14.7 - A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgada por publicação em campo próprio do sistema e juntamente com o Edital e seus Anexos, no prazo de até 3 (três) dias úteis, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame, ficando os interessados obrigados a acessar o endereço para a obtenção das informações prestadas.

**15 - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

15.1 - Será divulgada ata da sessão pública no sistema eletrônico.

15.2 - Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação em contrário, pelo Pregoeiro.

15.3 - Todas as referências de tempo no Edital, no aviso e durante a sessão pública observarão o horário de Brasília - DF.

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

15.4 - A homologação do resultado desta licitação não implicará direito à contratação.

15.5 - As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação.

15.6 - Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

15.7 - Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.

15.8 - O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

15.9 - Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.

15.10 - O Edital e seus anexos estão disponíveis, na íntegra, no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e no **Sistema Administrativo Digital do Espírito Santo - SIADES** (<https://portalsiades.es.gov.br/>).

15.11 - Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

**Anexo I – Termo de Referência**

Anexo I-A - Relatório de Programações Requisitadas

Anexo I-B - Relatório de Endereço de Entrega

Anexo I-C - Relatório de Dotação Orçamentária

**Anexo II – Requisitos de Habilitação**

**Anexo III - Modelos do Edital**

Anexo III.A – Modelo de Proposta Comercial

Anexo III.B – Dados Complementares para Assinatura do Instrumento Contratual

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

Anexo III.C – Declaração para Micro Empresas, Empresas de Pequeno Porte ou  
Equiparadas

**Anexo IV – Minuta de Ata de Registro de Preços**

Anexo "A" – Cadastro Reserva

**Anexo V – Minuta da Ordem de Compra**

Vitória – ES, na data da assinatura eletrônica.

**ALICE APARECIDA DA SILVA BATISTA**

Agente de Contratação - SESA





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**ANEXO I**  
**TERMO DE REFERÊNCIA Nº 306/2026**

**1 DO OBJETO**

1.1 Registro de Preços PERP - Aquisição de Medicamentos para atendimento dos Municípios participantes do PERP (Programa Estadual de Registro de Preço), conforme condições e exigências estabelecidas neste Termo de Referência:

| <b>QUADRO RESUMO</b>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Título e Objetivo Geral:</b>                 | Registro de preços para aquisição centralizada de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) visando atender às necessidades dos Municípios participantes do PERP (Programa Estadual de Registro de Preço) conforme preconizado pelo Decreto nº 5182-R, de 25/07/2022.                                                                                       |
| <b>Delimitação do Objeto a ser licitado:</b>    | Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) consumidos pelos municípios partícipes.                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Modalidade de Licitação e Base Legal:</b>    | Pregão Eletrônico - Registro de Preços conforme ditames da Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e alterações e Decretos Estaduais 5352-R/2023 e alterações, 5354-R/2023, 5545-R/2023.                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Estimativa do valor da contratação:</b>      | <b>R\$ 1.245.489,65 ( Um milhão, duzentos e quarenta e cinco mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e sessenta e cinco centavos).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Prazo estipulado de vigência contratual:</b> | A validade da Ata de Registro de Preço, será de 1 (um), contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no Portal Nacional de Contratações Públicas - PCNP, sendo finalizado com a entrega, recebimento e pagamento, na forma do artigo 105 da Lei Federal nº 14.133/2021 e poderá ser prorrogado, por igual período mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso. Na |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | hipótese de inviabilidade técnica de publicação no PNCP, a publicação deverá ocorrer no Diário Oficial do Estado. |
| <b>Informação da Reserva Orçamentária: 2026</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ver em <i>Anexo I-C - Relatório de despesa orçamentária</i>                                                       |
| <b>Unidade Administrativa responsável pela execução do objeto e fiscalização:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Almoxarifado de Medicamentos dos Municípios participantes do PERP .                                               |
| <b>Prazo estipulado para entrega:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>15 (vinte) dias</b> , contado a partir do recebimento da ordem de fornecimento.                                |
| <b>Equipe responsável pela elaboração do termo de referência:</b><br><br>Ludmila Loures Barbosa – Chefe de Núcleo Especial – SESA/GEAF/NEGEP – matrícula 3548147- <a href="mailto:ludmilabarbosa@saude.es.gov.br">ludmilabarbosa@saude.es.gov.br</a> – (27) 3636-8412.<br><br>Vanessa Ghidetti Alvarenga Telles – Farmacêutica – SESA/GEAF/NEGEP – matrícula 4443888<br><a href="mailto:geaf.serp@saude.es.gov.br">geaf.serp@saude.es.gov.br</a> – (27) 3636-8359.                                      |                                                                                                                   |
| <b>Versão e data do Termo de Referência:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Versão 2.00 – 09/06/2026                                                                                          |
| <b>Gestor da Ata e/ou Equipe Fiscal:</b><br><br><b>Gestor de ata:</b> Stéfanny Caroline de Jesus – Farmacêutica – SESA/GEAF/PERP – matrícula 4305159<br><a href="mailto:geaf.serp@saude.es.gov.br">geaf.serp@saude.es.gov.br</a> – (27) 3636-8359.<br><br><b>Gestor e Fiscal de contrato:</b><br>Os fiscais e gestores da execução das atas de registro de preço serão posteriormente designados formalmente pelos Municípios do Estado do Espírito Santo nos termos do art. 117 da Lei nº 14.133/2021. |                                                                                                                   |
| <b>Modo de Disputa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Aberto/Fechado</b>                                                                                             |
| <b>Critério de Julgamento conforme Art. 60 do Decreto 5352/23</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Menor Preço</b>                                                                                                |
| <b>Forma de Adjudicação Artigo 82, §1 da Lei Federal 14.133/21</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Por item</b>                                                                                                   |
| <b>Encaminhamento de Amostra</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NÃO</b>                                                                                                        |
| <b>Será permitido a Adesão</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SIM</b>                                                                                                        |

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Será permitida a participação de Consórcio</b>                                                                                                  | <b>Não</b> , a vedação à participação de consórcios visa ampliar a competitividade do certame, possibilitando a participação de um maior número de empresas e a obtenção de preços mais vantajosos para a administração pública. |
| <b>Só será permitido oferecer quantitativo máximo do quantitativo</b>                                                                              | <b>SIM</b>                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vedação á participação em mais de uma ata de registro de preços com o mesmo objeto no prazo de validade daquela de que já tiver participado</b> | <b>SIM</b>                                                                                                                                                                                                                       |

## 2 ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP

2.1 Foi elaborado Estudo Técnico Preliminar (ETP – Arts. 8 a 10 do Decreto Estadual 5354-R/23, apêndice deste Termo de Referência.

## 3 DEFINIÇÃO DO OBJETO

3.1. O objeto será Registro de Preços- PERP - Aquisição de Medicamentos para atendimento para atendimento exclusivamente dos Municípios participantes do PERP (Programa Estadual de Registro de Preço), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento, tem por finalidade promover o abastecimento das unidades municipais de Saúde, mediante Registro de Preços, por lotes, por um período de 12 (doze) meses.

3.2. Os bens objeto desta contratação são caracterizados como comuns, nos termos do inciso XIII do art. 6º e art. 20 da Lei Federal nº 14.133/2021 e alterações.

3.3 O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Art. 12, Decreto nº 5352-R/2023 e alterações.

3.4 O prazo de vigência da contratação, considerado o cronograma de execução desenvolvido, será de 12 (doze) meses, tendo sido definido com base nas seguintes razões:

(i) a natureza continuada do fornecimento de medicamentos;





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

(ii) a necessidade de garantir o abastecimento regular da rede de saúde durante o exercício;

(iii) a compatibilidade com a vigência da Ata de Registro de Preços; e

(iv) a possibilidade de atendimento às demandas de forma parcelada, conforme a necessidade da Administração.

#### **4 FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

4.1. A Fundamentação da Contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em Tópico específico do Estudo Técnico Preliminar (Lei Federal 14.133/2021), que deverá ser apêndice deste Termo de Referência.

4.2. O planejamento e a gestão das necessidades específicas para essa modalidade de aquisição permanecem sob a responsabilidade de cada órgão e entidade participante previsto no **Plano de Contratações Anual de 2026**.

4.3. A estimativa da quantidade a ser adquirida/contratada baseou-se na Quantitativo estimado através do consumo anual dos municípios partícipes, com base a programação municipal foi enviada no Onbase e pesquisa realizada no Sistema Administrativo Digital do ES (SIADES) do Governo do Estado do Espírito Santo.

Pode haver variação na estimativa de quantidade, devido novos tratamentos que podem surgir, aumentando a previsibilidade de consumo, por esse motivo, alguns itens podem ter as quantidades solicitadas maiores do que o consumo dos anos anteriores

4.4. O objetivo da contratação, portanto é para atender às necessidades dos Municípios participantes do PERP, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento, tem por finalidade promover o abastecimento das unidades da Rede Municipal de Saúde, mediante Registro de Preços, por lotes, por um período de 12 (doze) meses.

4.5. A opção pela adoção da Aquisição de Bem de Consumo deve-se ao fato de este sistema ser um conjunto de procedimentos para formalizar e anotar a pretensão de certos interessados em fornecer certos bens ou serviços, os quais o Poder Público necessitará corriqueiramente, mas em quantidades variáveis, e modalidade menor preço, com o objetivo de aumentar a economia em escala.

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

4.6. Declaramos que esta demanda se enquadra na Portaria da SESA 12-R – Diretrizes da UECI-SESA, Art. 3ª, alínea “d”, publicada em 22/02/2024 “aquisições que se realizem por meio de pregão eletrônico para registro de preços de bens e materiais para os quais se deva constantemente manter as Atas de Registros de Preços vigentes durante todo o exercício financeiro, tendo em vista as necessidades de compras frequentes”.

4.7. Em conformidade com a legislação aplicável, o Plano de Contratação Anual (PCA) de cada órgão ou entidade não contempla, necessariamente, as demandas referentes a Compras Centralizadas. Destarte, o planejamento e a gestão das necessidades específicas para essa modalidade de aquisição permanecem sob a responsabilidade de cada órgão e entidade participante.

**4.8 Será obrigatório, o proponente oferecer proposta para integralidade do quantitativo previsto neste termo.**

**5 DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO**

A descrição da solução como um todo encontra-se pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar, **apêndice** deste Termo de Referência.

**6 CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO: DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO, QUANTIDADE**

6.1 Aquisição de medicamentos pelas unidades da Rede Municipal de Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), exclusivamente para os Municípios participantes do PERP consumidos pelas unidades da Rede Municipal de Saúde, com as especificações técnicas anexadas a este Termo de Referência.

6.2 Havendo divergência na descrição dos itens entre o Termo de Referência e o **Sistema Administrativo Digital do ES (SIADES)** prevalece o que está no Termo de Referência.

6.3 Justificativa de Quantitativo do PERP





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

Encontra-se pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar. Os quantitativos informados pelas unidades participantes (Municípios) para o consumo de 12 meses estão discriminados no Anexo IA - Relatório de Programações requisitadas.

6.4 Os licitantes poderão apresentar os catálogos técnicos/folders, com todas as características técnicas (em língua Portuguesa ou traduzido), de todos os produtos ofertados afim de verificação da similaridade e qualidade do objeto ofertado.

6.5 Esta demanda foi prevista considerando que, durante todo o período de aquisição, existe as condições de guarda e armazenamento, de modo que a não haver a deterioração do material.

6.6 O objeto definido se encontra padronizado, considerando-se a compatibilidade de especificações estéticas, técnicas ou de desempenho.

| ITEM | CÓDIGO<br>O<br>SIAD<br>ES | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UNIDADE         | PARTÍC<br>IPES | QUANTITATIVO<br>PROGRAMADO |
|------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|----------------------------|
| 01   | 269881                    | <b>CLOREXIDINA DIGLUCONATO - APLICAÇÃO: SOLUÇÃO TÓPICA; DOSAGEM: 0,2%.</b> MEDICAMENTO GERAL DE USO HUMANO; PRINCÍPIO ATIVO/CONCENTRAÇÃO: CLOREXIDINA DIGLUCONATO SOLUÇÃO AQUOSA 0,2%; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO AQUOSA; FORMA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO AQUOSA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: ALMOTOLIA COM 100 ML. <b>CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO.</b>            | FRASCO<br>100ML | ANEXO<br>IA    | 60.764                     |
| 02   | 269878                    | <b>CLOREXIDINA DIGLUCONATO - APLICAÇÃO: SOLUÇÃO ALCOÓLICA; DOSAGEM: 0,5%.</b> MEDICAMENTOS GERAL DE USO HUMANO; PRINCÍPIO ATIVO/CONCENTRAÇÃO: CLOREXIDINA DIGLUCONATO 0,5% SOLUÇÃO ALCOOLICA; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ALCOOLICA; FORMA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ALCOOLICA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO 100 ML. <b>CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO.</b>      | FRASCO<br>100ML | ANEXO<br>IA    | 53.520                     |
| 03   | 269876                    | <b>CLOREXIDINA DIGLUCONATO - APLICAÇÃO: DEGERMANTE; DOSAGEM: 2%.</b> MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO: CLOREXIDINA DIGLUCONATO 2% SOLUÇÃO DEGERMANTE; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO DEGERMANTE; FORMA DE APRESENTAÇÃO: FRASCO; VIA ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO; UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO 100 ML. <b>CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO</b> | FRASCO<br>100ML | ANEXO<br>IA    | 68.208                     |
| 04   | 268286                    | <b>MICONAZOL NITRATO - APRESENTAÇÃO: CREME; DOSAGEM: 20 MG/G.</b> MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO: MICONAZOL, NITRATO 20MG/G; FORMA FARMACEUTICA: CREME DERMATOLOGICO; FORMA DE APRESENTAÇÃO: BISNAGA/TUBO 28G; VIA ADMINISTRAÇÃO:                                                                                               | TUBO 28G        | ANEXO<br>IA    | 131.220                    |

EDITAL 496/2026- AASB



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|    |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |          |        |
|----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|--------|
|    |        | DERMATOLOGICA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: BISNAGA/TUBO <b>CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |          |        |
| 05 | 272089 | <b>SULFADIAZINA - DOSAGEM: 1%; INDICAÇÃO: CREME; PRINCÍPIO ATIVO: SULFADIAZINA DE PRATA.</b> MEDICAMENTOS ANTIBIOTICO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G; FORMA FARMACEUTICA: CREME DERMATOLOGICO; FORMA DE APRESENTACAO: BISNAGA/TUBO 50G; VIA ADMINISTRACAO: DERMATOLOGICA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: TUBO/BISNAGA <b>CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO</b> | BISNAGA/TUBO 50G | ANEXO IA | 92.274 |

**7 REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

**7.1 Dos critérios de Sustentabilidade**

7.1.1 Além dos critérios de sustentabilidade eventualmente inseridos na descrição do objeto, devem ser atendidos os seguintes requisitos.

7.1.1.1 A contratada deverá dar preferência a medicamentos com origem ambientalmente regular dos recursos naturais utilizados; menor geração de resíduos; e preferência por materiais, tecnologias e matérias-primas de origem local.

7.1.1.2 Deve possuir Boas Práticas de Gerenciamento de Resíduos, conforme a Resolução da Diretoria Colegiada nº 306 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, a Resolução nº 358 do Conselho Nacional do Meio Ambiente - CONAMA e a Norma Regulamentadora nº 32 do Ministério do Trabalho - MT.

7.1.1.3 Decreto Nº 2830-R, de 19 de Agosto de 2011. Dispõe sobre os critérios e especificações para aquisição de bens e serviços com vista ao consumo sustentável pela Administração Pública Estadual direta e indireta, autárquica e fundacional e dá outras providências.

**7.2 Da exigência, e critérios para análise, da amostra**

Não será necessária amostra.

**7.3 Participação de Empresas de Consórcio**

Não será admitida a participação de consórcios. A vedação quanto à participação de consórcio de empresas no presente procedimento licitatório não limitará a





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

competitividade. A participação de consórcios é recomendável quando o objeto considerado for "de alta complexidade ou vulto", o que não seria o caso dos objetos sob exame. A admissão de consórcio em objeto de baixa complexidade e de pequeno valor econômico atenta contra o princípio da competitividade, pois permitiria, com o aval da Administração Pública, a união de concorrentes que poderiam muito bem disputar entre si, violando, por via transversa, o princípio da competitividade, atingindo ainda a vantajosidade buscada pela Administração.

#### **7.4 Matriz de alocação de riscos**

Nos termos do §3º do art. 22 da Lei 14.133/2021, a matriz de alocação de riscos é obrigatória quando a contratação se referir a obras e serviços de grande vulto ou forem adotados os regimes de contratação integrada e semi-integrada, não sendo aplicável a contratação pretendida.

#### **7.5 Da Subcontratação**

7.5.1 Não será admitida a subcontratação do objeto contratual

#### **7.6 Da Garantia de Execução Contratual**

**7.6.1 Não haverá exigência da garantia da contratação** dos artigos 96 e seguintes da Lei Federal nº 14.133, de 2021 e alterações, e Arts. 12 a 15 do Decreto Estadual 5545/2023 e alterações, pelas razões constantes do Estudo Técnico Preliminar.

#### **7.7 Requisitos de Qualidade**

7.7.1 Os bens de consumo deverão ser entregues em sua embalagem original e devem estar devidamente rotulados, contendo informações essenciais como o nome do produto, quantidade, concentração, data de

fabricação, data de validade, número do lote e temperatura de armazenamento, simbologia de risco do produto quando houver, quantidade por embalagem, entre outros.

7.7.2 Além disso, é responsabilidade da empresa fornecedora assegurar o transporte do produto de acordo com as recomendações do fabricante, garantindo a integridade dos produtos durante o trajeto.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

7.7.3 Caso haja perda de estabilidade e/ou desempenho de quaisquer produto, a empresa fornecedora deverá realizar a substituição dos mesmos em igual quantidade perdida sem qualquer ônus.

## **8 DA EXECUÇÃO DO OBJETO**

### **8.1 Do prazo e condições de entrega**

- 8.1.1 O prazo de entrega dos bens é de **15 (quinze) dias**, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.
- 8.1.2 Caso não seja possível a entrega na data assinalada, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo menos 10 dias de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior. Os atrasos ocasionados por motivo de força maior ou caso fortuito, desde que justificados e aceitos pelo contratante, não serão considerados como inadimplemento contratual.
- 8.1.3 Em atendimento ao disposto no art. 31 da Lei nº. 8.078/1990, a apresentação do medicamento deverá assegurar informações claras, precisas, ostensivas e em língua portuguesa, sobre características, marca procedência, número do lote, qualidade, composição, preço, garantia, prazo de validade, origem e outros, bem como sobre os riscos que apresentarem à saúde e à segurança dos usuários, quando for o caso.
- 8.1.4 A contratada deverá substituir, em qualquer época, o medicamento entregue e aceite, desde que fique comprovada a existência de inadequação ao solicitado, somente verificável quando de sua utilização.
- 8.1.5 Será obrigatória a comprovação, no momento da entrega do medicamento, da identidade e qualidade de cada lote, mediante laudo de qualidade emitido pelo fabricante nos termos da legislação sanitária conforme exigências do art. 16, inciso II da Lei nº 6.360/1976.
- 8.1.6 Os produtos deverão ser transportados e entregues devidamente acondicionados na temperatura exigida por seu fabricante, sob pena de devolução dos mesmos pelo Almoxarifado.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

8.1.7 As empresas distribuidoras devem garantir que o transporte de produtos farmacêuticos seja realizado de acordo com o que determina as Boas Práticas de Transportes de Produtos Farmacêuticos.

8.1.8 Caso os produtos sejam devolvidos pelo Almoxarifado, a substituição dos mesmos deverá ser realizada no prazo de até **15 (quinze)** dias, contados a partir da comunicação ao fornecedor registrado.

8.1.9 A não substituição no prazo de 15 (quinze) dias constitui motivo para cancelamento da ata de Registro, conforme art. 28, do Decreto nº 11.462/2023, c/c. art. 137, inciso I da Lei nº 14.133/2021.

8.1.10 Caberá ao fornecedor registrado arcar com as despesas de embalagem e frete dos produtos a serem substituídos.

8.1.11 Em caso de cancelamento de registro ou recolhimento por desvio de qualidade determinados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) compete ao fornecedor registrado o recolhimento e a reposição do medicamento por outro com a mesma apresentação que substitua o item recolhido.

8.1.12 O prazo de garantia é aquele estabelecido na Lei Federal nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

8.1.13 Os medicamentos deverão ser entregues, com prazo de validade conforme seu registro, sendo que deverão possuir validade igual ou superior a 12 (doze) meses, contados a partir da data da entrega dos produtos.

8.1.14 No caso de absoluta impossibilidade do cumprimento dessa condição, a contratada deverá solicitar formalmente a autorização para o recebimento, mediante apresentação de Carta de Comprometimento de Troca referente ao quantitativo entregue fora do prazo prevendo a substituição do quantitativo não consumido dentro do prazo de validade. A carta deverá ser em papel timbrado, assinada pelo representante legal da empresa, caso acatado o referido documento deverá acompanhar a nota fiscal de recebimento. A CONTRATADA deverá se comprometer a retirar o objeto contratado vencido para o devido descarte, sem ônus à CONTRATANTE.

## **8.2 Do Local de Entrega**

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

8.2.1. O objeto do contrato deverá ser entregue, acompanhada de Nota Fiscal/Fatura, no  
ENDEREÇO /HORÁRIO/CONTATO, conforme definido em relatório dos órgãos  
participantes - Relatório de endereço de entrega - ANEXO IIB

**8.3. Da Garantia e Validade do Objeto**

8.3.1. O prazo de garantia é aquele estabelecido na Lei Federal nº 8.078, de 11 de  
setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

8.3.2. Os medicamentos deverão ser entregues, com prazo de validade conforme seu  
registro, sendo que deverão possuir validade igual ou superior a 12 (doze) meses,  
contados a partir da data da entrega dos produtos.

8.3.3. No caso de absoluta impossibilidade do cumprimento dessa condição, a contratada  
deverá solicitar formalmente a autorização para o recebimento, mediante  
apresentação de Carta de Comprometimento de Troca referente ao quantitativo  
entregue fora do prazo prevendo a substituição  
do quantitativo não consumido dentro do prazo de validade. A carta deverá ser em  
papel timbrado, assinada pelo representante legal da empresa, caso acatado o  
referido documento deverá acompanhar  
a nota fiscal de recebimento. A CONTRATADA deverá se comprometer a retirar o  
objeto contratado  
vencido para o devido descarte, sem ônus à CONTRATANTE.

**9. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR, E FORMA DE FORNECIMENTO**

**9.1 Da Forma de seleção e critério de julgamento da proposta**

9.1.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de  
LICITAÇÃO, na modalidade PREGÃO, sob a forma ELETRÔNICA, com adoção do  
critério de julgamento pelo menor preço.

9.1.2. A adoção do critério de julgamento pelo menor preço por item justifica-se pelo fato  
de o objeto consistir na aquisição de medicamentos, com especificações técnicas  
padronizadas e requisitos de qualidade assegurados pelas normas sanitárias vigentes.  
Inexistindo diferenciação técnica relevante entre as propostas que atendam  
integralmente ao edital, o menor preço revela-se o critério mais adequado para a





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

seleção da proposta mais vantajosa, garantindo economicidade, continuidade do fornecimento e eficiência na aplicação dos recursos públicos.

9.1.3. Não será admitida a possibilidade de o licitante oferecer proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto nesse Termo de Referência, conforme inciso IV do art. 82 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

9.1.4. Não será admitida a possibilidade de prever preços diferentes, mediante alocação do item em lotes distintos. a) quando o objeto for realizado ou entregue em locais diferentes; b) em razão da forma e do local de acondicionamento; c) quando admitida cotação variável em razão do vulto do objeto; e d) por outros motivos justificados no processo. Esta providência visa, assim, a assegurar a responsabilidade contratual, o princípio da padronização e isonomia.

9.1.5. Será admitido o registro de mais de um fornecedor, desde que aceitem cotar o objeto em preços iguais aos do vencedor, assegurada a preferência de contratação de acordo com a ordem de classificação, e do proponente que mantiver sua proposta final, desde que não seja superior ao estimado.

## **9.2 Da Forma de Fornecimento**

9.2.1 O fornecimento do objeto será realizado conforme estabelecido na ordem de fornecimento, de acordo com a necessidade do contratante.

9.2.2 A adoção do fornecimento parcelado justifica-se por possibilitar o melhor aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado, ampliar a competitividade entre os fornecedores e adequar as entregas à demanda efetiva da Administração, sendo técnica e economicamente viável, sem prejuízo da economia de escala

## **9.3 Das Exigências de Habilitação**

9.3.1 Para fins de habilitação, o fornecedor deverá comprovar os requisitos descritos no Anexo "II" deste Termo de Referência.

### **9.3.2 Justificativa da Qualificação Técnica**

9.3.2.1 A exigência de registro da empresa no Conselho Regional de Farmácia, bem como a apresentação de Alvará Sanitário, Autorização de Funcionamento (AFE) e, quando aplicável, Autorização Especial (AE), encontra respaldo na legislação sanitária vigente (Lei nº 6.360/1976, Lei nº 9.782/1999, Decreto nº 8.077/2013 e Portaria nº 2.814/1998) e é indispensável para assegurar que a licitante esteja legalmente habilitada a exercer atividades relacionadas ao comércio, distribuição e fornecimento de medicamentos.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

9.3.2.2 A comprovação de aptidão técnico-operacional, por meio de atestados de fornecimento em quantitativo mínimo equivalente a 50% do item licitado, justifica-se pela necessidade de demonstrar que o licitante possui experiência prévia compatível com a complexidade logística, regulatória e operacional do objeto, reduzindo riscos relacionados a falhas de entrega, descontinuidade no abastecimento e inadequação no manuseio dos produtos.

9.3.2.3 A exigência de Certificados de Registro dos medicamentos junto à ANVISA, ou de documentação equivalente nos casos de revalidação, notificação simplificada ou dispensa de registro, é imprescindível para garantir que os produtos ofertados estejam regularmente autorizados para comercialização no território nacional, atendendo aos padrões de qualidade, segurança e eficácia exigidos pela autoridade sanitária.

## 10. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

10.1 O custo estimado total da contratação **R\$ 1.245.489,65( Um milhão, duzentos e quarenta e cinco mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e sessenta e cinco centavos)**, conforme custos unitários apostos na tabela abaixo.

| ITEM | CÓD. SIADE S | ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UNIDADE      | QUANT. MÁX. | VALOR UNITÁRIO R\$ | VALOR TOTAL R\$ |
|------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|--------------------|-----------------|
| 01   | 269881       | <b>CLOREXIDINA DIGLUCONATO - APLICAÇÃO: SOLUÇÃO TÓPICA; DOSAGEM: 0,2%.</b> MEDICAMENTO GERAL DE USO HUMANO; PRINCÍPIO ATIVO/CONCENTRAÇÃO: CLOREXIDINA DIGLUCONATO SOLUÇÃO AQUOSA 0,2%; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO AQUOSA; FORMA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO AQUOSA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: ALMOTOLIA COM 100 ML. <b>CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO.</b>       | FRASCO 100ML | 60.764      | 1,6886             | 102.606,09      |
| 02   | 269878       | <b>CLOREXIDINA DIGLUCONATO - APLICAÇÃO: SOLUÇÃO ALCOÓLICA; DOSAGEM: 0,5%.</b> MEDICAMENTOS GERAL DE USO HUMANO; PRINCÍPIO ATIVO/CONCENTRAÇÃO: CLOREXIDINA DIGLUCONATO 0,5% SOLUÇÃO ALCOOLICA; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ALCOOLICA; FORMA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ALCOOLICA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO 100 ML. <b>CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO.</b> | FRASCO 100ML | 53.520      | 2,0665             | 110.599,08      |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|    |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |         |        |            |
|----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|--------|------------|
| 03 | 269876 | <b>CLOREXIDINA DIGLUCONATO - APLICAÇÃO: DEGERMANTE; DOSAGEM: 2%. MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO1: CLOREXIDINA DIGLUCONATO 2% SOLUÇÃO DEGERMANTE; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO DEGERMANTE; FORMA DE APRESENTAÇÃO: FRASCO; VIA ADMINISTRAÇÃO: USO TÓPICO; UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO 100 ML. CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO</b>           | FRASCO 100ML     | 68.208  | 2,1499 | 146.640,38 |
| 04 | 268286 | <b>MICONAZOL NITRATO - APRESENTAÇÃO: CREME; DOSAGEM: 20 MG/G. MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO1: MICONAZOL, NITRATO 20MG/G; FORMA FARMACEUTICA: CREME DERMATOLÓGICO; FORMA DE APRESENTAÇÃO: BISNAGA/TUBO 28G; VIA ADMINISTRAÇÃO: DERMATOLÓGICA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: BISNAGA/TUBO CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO</b>                      | TUBO 28G         | 131.220 | 2,5031 | 328.456,78 |
| 05 | 272089 | <b>SULFADIAZINA - DOSAGEM: 1%; INDICAÇÃO: CREME; PRINCÍPIO ATIVO: SULFADIAZINA DE PRATA. MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO1: SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G; FORMA FARMACEUTICA: CREME DERMATOLÓGICO; FORMA DE APRESENTAÇÃO: BISNAGA/TUBO 50G; VIA ADMINISTRAÇÃO: DERMATOLÓGICA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: TUBO/BISNAGA CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO</b> | BISNAGA/TUBO 50G | 92.274  | 6,0384 | 557.187,32 |

## 11. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

- 11.1 As despesas decorrentes da presente contratação correrão pela fonte de recursos do(s) órgãos participantes do Sistema de Registro de Preços a ser informada na lavratura do instrumento de contrato.
- 11.2 As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento
  - a. Gestão/Unidade;
  - b. Fonte de Recursos;
  - c. Programa de Trabalho;
  - d. Elemento de Despesa.
  - e. Plano Interno
- 11.3 A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.
- 11.4 Quando da contratação, as despesas serão atendidas com as informações da dotação orçamentária descrita em Anexo IIIC.

## 12 GESTÃO DO CONTRATO

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

- 12.1 O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133/2021, cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.
- 12.2 As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.
- 12.3 O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.
- 12.4 Após o recebimento da ordem de fornecimento, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.
- 12.5 A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) gestor(es) e fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos, **conforme registro no Quadro Resumo**, na forma do Decreto Estadual nº 5.545-R/2021 e demais condições previstas para a contratação.

**DA ATA**

- 12.6. É vedada à participação do órgão ou entidade em mais de uma ata de registro de preços com o mesmo objeto no prazo de validade daquela de que já tiver participado, salvo na ocorrência de ata que tenha registrado quantitativo inferior ao máximo previsto no edital. Esta providência induz o Poder Público a perfazer um melhor planejamento, bem como a vir a escolher a ata de registro de preços que melhor lhe convém. Logo, proíbe-se a adoção da contratação simultânea no SRP, ou seja, a contratação de mais de uma empresa para a execução do mesmo serviço, em uma mesma localidade, no âmbito do mesmo órgão ou entidade. Esta providência visa, assim, a assegurar a responsabilidade contratual e o princípio da padronização.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**12.7 Manutenção do Equilíbrio Econômico-Financeiro**

Será garantida a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro conforme previsto no Capítulo II, do Título VI, do Decreto Estadual 5354-R/2023.

**12.8 Cancelamento dos preços registrados**

12.8.1 O fornecedor terá o registro do seu preço cancelado quando:

- a) descumprir as condições da ARP;
- b) não formalizar o contrato ou retirar a ordem de fornecimento no prazo estabelecido pela ARP, sem justificativa aceitável;
- c) não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado;
- d) sofrer sanção prevista no inciso III ou IV do caput do art. 156 da Lei 14.133, de 2021, observada a abrangência definida nos §§ 4º e 5º do referido dispositivo.

d.1) Na hipótese do item "d", caso a sanção aplicada não ultrapasse o prazo de vigência da ARP, poderá o órgão ou entidade gerenciadora, mediante decisão fundamentada, decidir pela manutenção do registro de preços, sendo vedadas contratações derivadas da ata enquanto perdurarem os efeitos da sanção.

d.2) O cancelamento do registro será formalizado por decisão fundamentada da autoridade máxima do órgão ou entidade gerenciadora, assegurado o contraditório e a ampla defesa nas hipóteses previstas nos item "a", "b" e "d".

12.8.2 Além das demais hipóteses previstas neste regulamento, o cancelamento do registro de preços poderá ocorrer, justificadamente:

- a) Por razões de interesse público; ou
- b) A pedido do fornecedor, decorrentes de caso fortuito ou força maior.

**13. VIGÊNCIA DA ATA E PRORROGAÇÃO**





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

- 13.1 O prazo de vigência da ARP, contado a partir da publicação do seu extrato no Portal Nacional de Contratações Públicas – PNCP ou Diário Oficial do Estado, será de 1 (um) ano e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovada a vantajosidade, conforme artigo 84 da Lei nº 14.133/2021 e Artigo 34 do Decreto Estadual 5354-R/2023.

**14.DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

- 14.1. Durante a vigência da ata, os órgãos e as entidades da Administração Pública estadual, distrital e municipal que não participaram do procedimento de IRP poderão aderir à ata de registro de preços na condição de não participantes, mediante requerimento de adesão enviado, eletronicamente, ao órgão ou entidade gerenciadora com os seguintes elementos mínimos:

- 14.1.1 identificação da ARP de interesse;
- 14.1.2 indicação dos itens e respectivas quantidades;
- 14.1.3 endereços de entrega ou de prestação dos serviços;
- 14.1.4 dados de contato do requerente;
- 14.1.5 assinatura e identificação do subscritor; e
- 14.1.6 outras informações eventualmente requeridas pelo órgão ou entidade gerenciadora.

- 14.2 A autorização do órgão ou entidade gerenciadora apenas será realizada após a aceitação da adesão pelo fornecedor.

- 14.3 O órgão ou entidade gerenciadora poderá rejeitar adesões caso elas possam acarretar prejuízo à execução de seus próprios contratos ou à sua capacidade de gerenciamento.

- 14.4 Após a autorização do órgão ou da entidade gerenciadora, o órgão ou entidade não participante deverá efetivar a aquisição ou a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata.

**14.5 Dos limites para adesões**

14.5.1 As aquisições ou contratações adicionais não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cinquenta por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório registrados na ata de registro de preços para o gerenciador e para os participantes.

14.5.2 O quantitativo decorrente das adesões não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o gerenciador e os participantes, independentemente do número de órgãos ou entidades não participantes que aderirem à ata de registro de preços.

**15. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

15.1 Comete infração administrativa, nos termos da Lei 14.133/2021, o contratado que:

- (a) der causa à inexecução parcial do contrato;
- (b) der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- (c) der causa à inexecução total do contrato;
- (d) ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- (e) apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
- (f) praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- (g) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- (h) praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei 12.846/2013.

15.2 Serão aplicadas ao contratado que incorrer nas infrações acima descritas as seguintes sanções:

15.2.1 Advertência, quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, § 2º, da Lei 14.133/2021);

15.2.2 Impedimento de licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas "b", "c" e "d" do subitem acima, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, § 4º, da Lei 14.133/2021);

15.2.3 Declaração de inidoneidade para licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas "e", "f", "g" e "h" do subitem acima, bem como nas alíneas "b", "c" e "d", que justifiquem a imposição de penalidade mais grave (art. 156, § 5º, da Lei 14.133/2021);

15.2.4 Multas (art. 156, II, e § 3º, da Lei 14.133/2021), observados os seguintes parâmetros:

15.2.4.1 Multa moratória de 0,5% (cinco décimos por cento) por dia útil de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 30 (trinta) dias;

15.2.4.2 Multa compensatória de 0,5% (cinco décimos por cento) a 2% (dois por cento) incidente sobre o valor do contrato, para a infração descrita na alínea "a" do subitem 14.1;





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

15.2.4.3 Multa compensatória de 0,5% (cinco décimos por cento) a 20% (vinte por cento) incidente sobre o valor do contrato, para as infrações descritas nas alíneas "b" a "h" do subitem 12.1.

15.3 O atraso superior a 30 (trinta) dias autoriza a Administração a promover a extinção unilateral do contrato por descumprimento ou cumprimento irregular, convertendo a multa moratória em multa compensatória (art. 162, parágrafo único, da Lei 14.133/2021).

15.4 Em caso de reincidência, o valor total das multas aplicadas não poderá exceder o limite de 30% (trinta por cento) sobre o valor total do Contrato.

15.5 A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante (art. 156, § 9º, da Lei 14.133/2021).

15.6 A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções, na forma do art. 156, § 7º, da Lei nº 14.133/2021.

15.7 Na aplicação das sanções serão considerados (art. 156, § 1º, da Lei 14.133/2021):

- (a) a natureza e a gravidade da infração cometida;
- (b) as peculiaridades do caso concreto;
- (c) as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- (d) os danos que dela provierem para o Contratante;
- (e) a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

15.8 Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação (art. 157 da Lei 14.133/2021).

15.9 A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa ao Contratado, observando-se o procedimento previsto no *caput* e parágrafos do art. 158 da Lei 14.133/2021 para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, assim como as seguintes regras:

15.9.1 Antes da aplicação de qualquer sanção administrativa, a Administração deverá notificar o contratado, facultando-lhe a apresentação de defesa prévia;





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

15.9.2 A notificação deverá ocorrer pessoalmente, eletronicamente, com confirmação de recebimento, ou por correspondência com aviso de recebimento, indicando, no mínimo: a conduta reputada como infratora, a motivação para aplicação da penalidade, a sanção que se pretende aplicar, o prazo e o local de entrega das razões de defesa;

15.9.3 O prazo para apresentação de defesa prévia para a penalidade de advertência será de 05 (cinco) dias úteis e de 15 (quinze) dias úteis para as demais penalidades, e serão contados na forma do art. 183 da Lei 14.133/2021;

15.9.4 O contratado comunicará ao órgão promotor do certame as mudanças de endereço ocorridas no curso do processo licitatório e da vigência do contrato, considerando-se eficazes as notificações enviadas ao local anteriormente indicado, na ausência da comunicação;

15.9.5 Ofertada a defesa prévia ou expirado o prazo sem que ocorra a sua apresentação, a Administração proferirá decisão fundamentada e adotará as medidas legais cabíveis, resguardado o direito de recurso, que deverá ser exercido nos termos da Lei 14.133/2021;

15.10 Os atos previstos como infrações administrativas na Lei 14.133/2021, ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei 12.846/2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei (art. 159 da Lei 14.133/2021).

15.11 A personalidade jurídica do Contratado poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o Contratado, observados, em todos os casos, contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia (art. 160 da Lei 14.133/2021).

15.12 O Contratante deverá, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

(CEIS) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal (art. 161 da Lei 14.133/2021).

15.13 As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação, na forma do art. 163 da Lei 14.133/2021.

15.14 Os débitos relativos a multas moratória e compensatória e as indenizações cabíveis poderão ser descontados dos valores devidos pela Administração ao contratado e, se insuficientes, a diferença poderá ser descontada da garantia prestada ou ser objeto de cobrança judicial (art. 156, § 8º, da Lei 14.133/2021).

15.14.1 Os débitos do contratado para com a Administração contratante poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos decorrentes de outros contratos administrativos que o contratado possua com o Estado do Espírito Santo.

15.15 Sem prejuízo da aplicação das sanções acima descritas, a prática de quaisquer atos lesivos à administração pública na licitação ou na execução do contrato, nos termos da Lei 12.846/2013, será objeto de imediata apuração observando-se o devido processo legal estabelecido no marco regulatório estadual anticorrupção.

**16. DOS DIREITOS, OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA**

16.1 O contratado deve cumprir todas as obrigações constantes deste termo e do contrato, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as obrigações a seguir dispostas:

16.1.1 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

16.1.2 Comunicar ao contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

16.1.3 Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do contrato ou autoridade superior (art. 137, II, da Lei n.º 14.133, de 2021) e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados;





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

- 16.1.4 Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, os bens nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;
- 16.1.5 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo contratante, que ficará autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida, o valor correspondente aos danos sofridos;
- 16.1.6 O contratado deverá entregar ao setor responsável pela fiscalização do contrato, junto com a nota fiscal para fins de pagamento, os seguintes documentos: 1) prova de regularidade relativa à Seguridade Social; 2) Certidão Conjunta relativa aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União; 3) certidões que comprovem a regularidade perante a Fazenda Estadual ou Distrital (onde for sediada a empresa, e a do Estado do Espírito Santo, quando a sede não for deste Estado) ; 4) Certidão de regularidade com a Fazenda Pública Municipal da sede da licitante; 5) Certidão de Regularidade do FGTS – CRF; e 6) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;
- 16.1.7 Responsabilizar-se pelo cumprimento de todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, comerciais e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade ao contratante e não poderá onerar o objeto do contrato;
- 16.1.8 Comunicar ao fiscal do contrato, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verifique no local da execução dos serviços.
- 16.1.9 Paralisar, por determinação do CONTRATANTE, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens de terceiros.
- 16.1.10 Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para habilitação na licitação.
- 16.1.11 Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

16.1.12 Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados no art. 124, II, d, da Lei nº 14.133/2021.

16.1.13 Em caso de cancelamento de registro ou recolhimento por desvio de qualidade determinados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) compete ao fornecedor registrado o recolhimento e a reposição do produtos para saúde por outro com a mesma apresentação que substitua o item recolhido.

16.1.14 Obriga-se a cumprir automaticamente os descontos Coeficiente de Adequação de Preços (CAP) e a desoneração autorizada pelo Conselho Nacional de Política Fazendária (CONFAZ), quando for o caso.

16.1.15 Reduzir o preço sempre que houver redução do preço máximo na lista da CMED e seu preço registrado esteja superior ao constante no sítio eletrônico da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

16.1.16 Os produtos a serem fornecidos pelas empresas vencedoras da(s) licitação(ões), deverão apresentar em suas embalagens secundárias e/ou primárias a expressão "PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO", conforme disposto no art. 7º da Portaria nº 2.814 de 29/05/1998 / MS - Ministério da Saúde.

**17. DOS DIREITOS, OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE**

17.1 Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo contratado, de acordo com este termo e o contrato;

17.2 Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas neste Termo de Referência;

17.3 Notificar o contratado, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto contratado, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas;

17.4 Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e o cumprimento das obrigações pelo contratado;





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

- 17.5 Comunicar o contratado para emissão de nota fiscal relativa à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento, quando houver controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, conforme o art. 143 da Lei nº 14.133/2021;
- 17.6 Efetuar o pagamento ao contratado do valor correspondente a execução do objeto, no prazo, forma e condições estabelecidos neste termo;
- 17.7 Aplicar as sanções previstas na lei e no contrato, quando do descumprimento de obrigações pelo contratado;
- 17.8 Emitir explicitamente decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas à execução do contrato, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do ajuste;
- 17.9 Responder eventuais pedidos de reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro feitos pelo contratado;
- 17.10 Não responder por quaisquer compromissos assumidos pelo contratado com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato do contratado, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

**18.DOS CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO**

**18.1 Do Recebimento Provisório e Definitivo**

- 18.1.1 Os bens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo fiscal ou comissão designada, consignando em relatório informações sobre a simples conferência da conformidade do que foi contratado, em especial do quantitativo, marca e modelo e demais informações constantes na nota fiscal.
- 18.1.2 Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da notificação por escrito da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

- 18.1.2.1 Caso haja irregularidades que impeçam o recebimento provisório, o fiscal, conforme o caso, deverá solicitar ao contratado, por escrito, as respectivas correções.
- 18.1.2.2 Após o recebimento provisório, o fiscal deverá manifestar-se sobre o cumprimento das exigências de caráter técnico da conformidade do material recebido com as exigências contratuais, visando subsidiar o gestor do contrato no recebimento definitivo, no prazo de 10 (dez) dias.
- 18.1.3. O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 30 (trinta) dias úteis, a contar da manifestação do fiscal prevista no item 18.1.2, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.
- 18.1.3.1 Caso haja irregularidades que impeçam o recebimento definitivo, o gestor, conforme o caso, deverá solicitar ao contratado, por escrito, as respectivas correções no prazo de 10 (dez) dias úteis.
- 18.1.4. O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.
- 18.1.5. No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133/2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.
- 18.1.6. O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.
- 18.1.7. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança dos bens nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

18.1.8. O recebimento provisório poderá ser dispensado nos casos em que a  
fiscalização consiga emitir sumariamente o termo de recebimento definitivo pela  
simplicidade ou quantidade recebida do objeto.

**18.2 Nota Fiscal**

18.2.1 Para fins de exame da Nota Fiscal, o fiscal deverá verificar se a nota fiscal ou  
instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos  
necessários e essenciais do documento, tais como:

18.2.1.1 o prazo de validade;

18.2.1.2 a data de emissão;

18.2.1.3 os dados do contrato e do órgão contratante;

18.2.1.4 o período respectivo de execução do contrato;

18.2.1.5 o valor a pagar; e

18.2.1.6 eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

18.2.2 Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança  
equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará  
sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-  
se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao  
contratante;

18.2.3 A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser  
obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal.

18.2.4 O Contratado deverá apresentar nota fiscal/fatura que registre o valor dos  
bens/serviços, o valor líquido da nota e o valor dos impostos sujeitos a retenção  
na fonte, inclusive o ISSQN (quando for o caso) e o destaque do Imposto de Renda  
na Fonte (conforme disposto na IN/RFB 1.234/2012, ou a que vier a substituí-la,  
e no Decreto Estadual 5.460-R/2023), os quais serão retidos e recolhidos  
diretamente pela Administração contratante.

**18.3 Condições de Habilitação no Curso da Execução Contratual**

18.3.1 A Administração deverá verificar a manutenção das condições de  
habilitação na forma do inciso III do art. 10 do Decreto nº 5.545-R/2023.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

18.3.2 Constatado que o Contratado não se encontra em situação de regularidade fiscal ou trabalhista, o mesmo será notificado para no prazo de 10 (dez) dias úteis regularizar tal situação ou, no mesmo prazo, apresentar defesa, observando-se o procedimento de aplicação de sanções.

18.3.3 Transcorrido esse prazo, ainda que não comprovada a regularidade e que não seja aceita a defesa apresentada, o pagamento será efetuado, sem prejuízo da tramitação do procedimento de aplicação de sanções.

18.3.4 Em não sendo aceitas as justificativas apresentadas pelo Contratado, será imposta multa de 2% (dois por cento) sobre o saldo contratual não executado.

18.3.5 Depois de transcorridos 30 (trinta) dias úteis da notificação da multa, se a empresa não regularizar a pendência fiscal ou trabalhista, deverá a Administração decidir sobre iniciar ou não procedimento de rescisão do contrato, podendo deixar de fazê-lo se reputar que a extinção antecipada do contrato ocasionará expressivos prejuízos ao interesse público.

18.3.6 Em se tratando de irregularidade fiscal decorrente de crédito estadual, o Contratante informará à Procuradoria Fiscal da Procuradoria Geral do Estado sobre os créditos em favor da empresa, antes mesmo da notificação à empresa.

**18.4 Do Prazo de Pagamento**

18.4.1 O pagamento será efetuado no prazo máximo de até dez dias úteis, contados do recebimento da nota fiscal, nos termos do art. 31 do Decreto Estadual nº 5545-R/2023.

18.4.2 Ao enviar a solicitação de pagamento, o gestor do contrato deve especificar a data de vencimento da obrigação.

18.4.3 Decorrido o prazo indicado no item anterior, incidirá multa financeira nos seguintes termos:





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

$$VM = VF \times \frac{12}{100} \times \frac{ND}{360}$$

Onde:

VM = Valor da Multa Financeira.

VF = Valor da Nota Fiscal referente ao mês em atraso.

ND = Número de dias em atraso.

18.4.4 Incumbirão à Contratada a iniciativa e o encargo do cálculo minucioso da fatura devida, a ser revisto e aprovado pela Contratante, juntando-se o cálculo da fatura.

18.4.5 A liquidação das despesas obedecerá rigorosamente ao estabelecido na Lei 4.320/1964, assim como na Lei Estadual 2.583/1971.

18.4.6 Se houver alguma incorreção na Nota Fiscal/Fatura, a mesma será devolvida à Contratada para correção, ficando estabelecido que o prazo para pagamento será contado a partir da data de apresentação na nova Nota Fiscal/Fatura, sem qualquer ônus ou correção a ser paga pela Contratante.

**18.5 Da Forma de Pagamento**

18.5.1 O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

18.5.2 Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

18.5.3 Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

18.5.4 Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

18.5.5 O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

**18.6 Instrumento de Medição de Resultados – IMR:**

A avaliação da execução do objeto utilizará o disposto no **item 7**.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**19. DOS RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO E PELA APROVAÇÃO**

**Vanessa Ghidetti Alvarenga Telles**

Farmacêutica

Autora do Termo de Referência

**Ludmila Loures Barbosa**

Chefe de Núcleo – GEAF

**Grazielle Massariol Mori Nascimento**

Gerente da Assistência Farmacêutica

Vitória, 09 de junho de 2026





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**ANEXO IA**  
**RELATÓRIO DE PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS**

**PROCESSO:** 2025-Z7K9R

**EDIÇÃO:** PERP XVII – MEDICAMENTOS

| Medicamento                                                     | Município              | Quantidade |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------------|
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Água Doce do Norte     | 200        |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Alfredo Chaves         | 720        |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Alto Rio Novo          | 500        |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Aracruz                | 5000       |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Baixo Guandu           | 500        |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Barra de São Francisco | 600        |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Brejetuba              | 600        |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Cariacica              | 720        |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Conceição da Barra     | 500        |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Conceição do Castelo   | 96         |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Divino de São Lourenço | 500        |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Fundão                 | 5000       |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Governador Lindenberg  | 500        |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Ibatiba                | 1000       |



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                 |                       |       |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Ibiraçu               | 1000  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Ibitirama             | 200   |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Iconha                | 300   |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Itapemirim            | 12000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Jaguaré               | 1000  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | João Neiva            | 1008  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Laranja da Terra      | 300   |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Linhares              | 4000  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Mantenópolis          | 120   |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Marataízes            | 1200  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Nova Venécia          | 500   |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Pancas                | 1000  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Pedro Canário         | 1000  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Piúma                 | 50    |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Presidente Kennedy    | 3000  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | Rio Bananal           | 700   |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | São Domingos do Norte | 300   |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | São Gabriel da Palha  | 500   |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML | São Roque do Canaã    | 150   |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                    |                           |      |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|------|
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML    | Serra                     | 7500 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML    | Sooretama                 | 1200 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML    | Vargem Alta               | 300  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML    | Viana                     | 4000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML    | Vila Pavão                | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML    | Vila Valério              | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA<br>- FRASCO 100 ML    | Vitória                   | 2000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Água Doce do Norte        | 100  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Alfredo Chaves            | 720  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Alto Rio Novo             | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Aracruz                   | 2500 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Baixo Guandu              | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Barra de São<br>Francisco | 600  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Brejetuba                 | 800  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Cariacica                 | 720  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Conceição da Barra        | 3000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Conceição do<br>Castelo   | 72   |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Divino de São<br>Lourenço | 200  |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                    |                          |      |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Domingos Martins         | 1000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Fundão                   | 2000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Ibatiba                  | 1000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Ibiraçu                  | 800  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Ibitirama                | 200  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Iconha                   | 150  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Itapemirim               | 6000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Jaguaré                  | 600  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | João Neiva               | 1008 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Laranja da Terra         | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Linhares                 | 8000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Mantenópolis             | 200  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Nova Venécia             | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Pancas                   | 1000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Pedro Canário            | 1000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Piúma                    | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Presidente Kennedy       | 5000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Santa Teresa             | 100  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | São Domingos do<br>Norte | 300  |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                    |                        |      |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------|------|
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | São Gabriel da Palha   | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | São Roque do Canaã     | 150  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Serra                  | 3000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Sooretama              | 1000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Vargem Alta            | 300  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Viana                  | 2000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Vila Pavão             | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Vila Valério           | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Vila Velha             | 4000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO<br>ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | Vitória                | 2000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML  | Água Doce do Norte     | 200  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML  | Alfredo Chaves         | 720  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML  | Alto Rio Novo          | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML  | Aracruz                | 4000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML  | Baixo Guandu           | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML  | Barra de São Francisco | 600  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML  | Brejetuba              | 800  |

EDITAL 496/2026- AASB



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                   |                        |      |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------|------|
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Cariacica              | 2520 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Conceição da Barra     | 3000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Conceição do Castelo   | 168  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Divino de São Lourenço | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Domingos Martins       | 1000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Fundão                 | 5000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Governador Lindenberg  | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Guarapari              | 600  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Ibatiba                | 1000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Ibiraçu                | 1000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Ibitirama              | 200  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Iconha                 | 300  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Itapemirim             | 6000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Jaguareé               | 400  |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                   |                       |      |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|------|
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Jerônimo Monteiro     | 200  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Laranja da Terra      | 600  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Linhares              | 5000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Mantenópolis          | 300  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Nova Venécia          | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Pancas                | 1000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Pedro Canário         | 600  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Piúma                 | 500  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Presidente Kennedy    | 5000 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Rio Bananal           | 50   |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | São Domingos do Norte | 300  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | São Roque do Canaã    | 150  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Serra                 | 7500 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML | Sooretama             | 1500 |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                      |                           |       |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------|
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML    | Vargem Alta               | 1000  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML    | Viana                     | 4000  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML    | Vila Pavão                | 500   |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML    | Vila Valério              | 2000  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML    | Vila Velha                | 6000  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE - FRASCO 100 ML    | Vitória                   | 2000  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Água Doce do Norte        | 1500  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Águia Branca              | 500   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Alegre                    | 500   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Apiacá                    | 600   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Atílio Vivácqua           | 12000 |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Baixo Guandu              | 1000  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Barra de São<br>Francisco | 2000  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Brejetuba                 | 300   |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                      |                            |       |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------|
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Cachoeiro de<br>Itapemirim | 10800 |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Cariacica                  | 11000 |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Castelo                    | 600   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Colatina                   | 2000  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Conceição da Barra         | 2000  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Conceição do<br>Castelo    | 200   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Divino de São<br>Lourenço  | 200   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Domingos Martins           | 350   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Dores do Rio Preto         | 200   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Fundão                     | 3000  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Governador<br>Lindenberg   | 400   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Guaçuí                     | 200   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Guarapari                  | 1800  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Ibatiba                    | 500   |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                      |                   |       |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------|-------|
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Ibitirama         | 300   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Iconha            | 500   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Irupi             | 400   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Itapemirim        | 1200  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Itarana           | 5000  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Jaguare           | 350   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Jerônimo Monteiro | 200   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | João Neiva        | 1440  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Linhares          | 16000 |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Mantenópolis      | 200   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Marataízes        | 800   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Montanha          | 1000  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Muniz Freire      | 850   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Muqui             | 500   |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                   |                       |      |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|------|
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Nova Venécia          | 1000 |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Pancas                | 6000 |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Pedro Canário         | 800  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Piúma                 | 250  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Presidente Kennedy    | 600  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Rio Bananal           | 300  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Rio Novo do Sul       | 600  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Santa Leopoldina      | 2880 |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Santa Teresa          | 2500 |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | São Domingos do Norte | 1000 |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | São Gabriel da Palha  | 2000 |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | São Mateus            | 3600 |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | São Roque do Canaã    | 300  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Sooretama             | 2000 |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                      |                         |       |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------|
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Vargem Alta             | 100   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Viana                   | 10000 |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Vila Pavão              | 100   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Vila Valério            | 600   |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME<br>DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | Vila Velha              | 16200 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Água Doce do Norte      | 3000  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Águia Branca            | 1000  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Alegre                  | 1000  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Alfredo Chaves          | 350   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Alto Rio Novo           | 1000  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Apiacá                  | 500   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Aracruz                 | 2000  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Baixo Guandu            | 1000  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Barra de São Francisco  | 600   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Brejetuba               | 600   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Cachoeiro de Itapemirim | 7200  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Cariacica               | 1400  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Castelo                 | 300   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Conceição da Barra      | 2000  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                            | Conceição do Castelo    | 24    |

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                           |                        |       |
|-------------------------------------------|------------------------|-------|
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Divino de São Lourenço | 500   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Domingos Martins       | 250   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Dores do Rio Preto     | 300   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Ecoporanga             | 150   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Fundão                 | 3000  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Governador Lindenberg  | 500   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Guarapari              | 1000  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Ibatiba                | 2000  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Ibiraçu                | 200   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Ibitirama              | 500   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Iconha                 | 300   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Irupi                  | 1000  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Itapemirim             | 1200  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Itarana                | 15000 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Iúna                   | 1000  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Jaguaré                | 200   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Jerônimo Monteiro      | 200   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Laranja da Terra       | 1500  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Linhares               | 500   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Mantenópolis           | 800   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Marataízes             | 2500  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Marechal Floriano      | 150   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Mimoso do Sul          | 180   |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Montanha               | 1000  |

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                           |                         |      |
|-------------------------------------------|-------------------------|------|
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Muniz Freire            | 250  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Muqui                   | 3000 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Nova Venécia            | 500  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Pancas                  | 2000 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Pedro Canário           | 800  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Pinheiros               | 600  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Piúma                   | 500  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Presidente Kennedy      | 1100 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Rio Bananal             | 700  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Rio Novo do Sul         | 200  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Santa Leopoldina        | 3000 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Santa Maria de Jetibá   | 500  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Santa Teresa            | 500  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | São Domingos do Norte   | 1000 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | São Gabriel da Palha    | 2000 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | São Mateus              | 4320 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | São Roque do Canaã      | 2000 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Serra                   | 2000 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Sooretama               | 1200 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Vargem Alta             | 800  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Venda Nova do Imigrante | 200  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Viana                   | 4000 |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Vila Pavão              | 1500 |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                           |              |      |
|-------------------------------------------|--------------|------|
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Vila Valério | 800  |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME | Vila Velha   | 2900 |

| Medicamento                                                       | Total  |
|-------------------------------------------------------------------|--------|
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME                         | 92274  |
| MICONAZOL 2% (20 MG/G), NITRATO CREME DERMATOLOGICO - BISNAGA 28G | 131220 |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO DEGERMANTE - FRASCO 100 ML    | 68208  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA - FRASCO 100 ML   | 53520  |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA - FRASCO 100 ML      | 60764  |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**ANEXO I-B**  
**RELATÓRIO DE ENDEREÇO DE ENTREGA**

**PROCESSO:** 2025-Z7K9R

**EDIÇÃO:** PERP XVII -MEDICAMENTOS

| MUNICÍPIO                                  | ENDEREÇO DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA DOCE DO NORTE | CENTRO DE SAÚDE<br>RUA DR. JOSÉ MERÇON VIEIRA, Nº S/N,<br>CENTRO, 29820-000<br>Tel.: (27) 99836-9149<br><a href="mailto:saude@aguadocedonorte.es.gov.br">saude@aguadocedonorte.es.gov.br</a>                                                    |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUIA BRANCA       | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Rua Paulino Massucatti, Nº 330, CENTRO,<br>29795- 000<br>Tel.: (27) 99518-5714<br><a href="mailto:almoxarifadosaude@prefeituradeaguiabranca.es.gov.br">almoxarifadosaude@prefeituradeaguiabranca.es.gov.br</a> |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE             | CENTRAL DE ABASTECIMENTO<br>FARMACÊUTICO<br>Rua Major Quintino, Nº 69, CENTRO, 29500-000<br>Tel.: (28) 99881-5424<br><a href="mailto:cafalegrees@gmail.com">cafalegrees@gmail.com</a>                                                           |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES     | ALMOXARIFADO MUNICIPAL<br>Rua Cais Costa Pinto, 268, Centro, 29240-000<br>Tel.: (27) 3269-2732<br><a href="mailto:pablopiccolij@gmail.com">pablopiccolij@gmail.com</a>                                                                          |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO RIO NOVO      | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>RUA ABILIO MARCIANO CRISTO, Nº 156,<br>SANTA BARBARA, 29760-000<br>Tel.: (27) 99779-9889<br><a href="mailto:IZAIANNEBENTO2009@HOTMAIL.COM">IZAIANNEBENTO2009@HOTMAIL.COM</a>                                       |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁ             | FARMÁCIA DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL<br>RUA JOÃO MIRANDA, Nº 06, CENTRO,<br>29450-000<br>Tel.: (28)3557-0097<br><a href="mailto:uafapiaca@gmail.com">uafapiaca@gmail.com</a>                                                                      |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ            | ALMOXARIFADO DA SAÚDE<br>RUA CATARINA SAGRILLO CUZZUOL, Nº 515, BELA VISTA - 29192-030<br>CONTATO: (27) 3270-7422                                                                                                                               |

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                 | ptorezani@aracruz.es.gov.br                                                                                                                                                                                                            |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVÁQUA          | Farmácia Cidadã de Atilio Vivacqua<br>Endereço: Praça José Valentim, nº 1<br>Bairro: centro, Complemento: térreo<br>Tel: (28) 99922-3587<br><a href="mailto:naddiabarros@gmail.com">naddiabarros@gmail.com</a>                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIXO GUANDU            | FARMÁCIA CIDADÃ MUNICIPAL<br>RUA JUDITH LEÃO CASTELO, Nº 444,<br>CENTRO, 29730-000<br>Tel.: (27) 99522-4226<br><a href="mailto:assistenciafarmaceuticabg@hotmail.com">assistenciafarmaceuticabg@hotmail.com</a>                        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO  | CENTRAL DE ABASTECIMENTO<br>FARMACÊUTICO<br>RUA CORONEL DJALMA BORGES, Nº 83,<br>CENTRO, 29800-000<br>Tel.: (27) 99928-3104<br><a href="mailto:farmaciabasicabsf@gmail.com">farmaciabasicabsf@gmail.com</a>                            |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJETUBA               | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>RUA PROJETADA, Nº S/N, BELLARMINO<br>ULYANA, 29630-000<br>Tel.: (27) 99507-5826<br><a href="mailto:farmaciabrejetubapm@gmail.com">farmaciabrejetubapm@gmail.com</a>                                        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DO ITAPEMIRIM | CENTRAL DE ABASTECIMENTO<br>FARMACÊUTICO<br>Avenida Nossa Senhora da Consolação, Nº<br>132, Vila Rica, 29301-080<br>(28) 3521-8163<br><a href="mailto:farmacia.gerencia@cachoeiro.es.gov.br">farmacia.gerencia@cachoeiro.es.gov.br</a> |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA               | CENTRAL DE ABASTECIMENTO<br>FARMACÊUTICO<br>RUA CURITIBA, Nº S/N, RIO BRANCO,<br>29147-712<br>Tel.: (27) 3354-7014<br><a href="mailto:rosana.palma@cariacica.es.gov.br">rosana.palma@cariacica.es.gov.br</a>                           |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTELO                 | FARMÁCIA MUNICIPAL<br>RUA JOSE ALVES RANGEL, Nº 52, SANTO<br>ANDREZINHO, 29360-000<br>Tel.: (28) 99986-1246<br><a href="mailto:farmaciacaf@castelo.es.gov.br">farmaciacaf@castelo.es.gov.br</a>                                        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA                | CENTRAL DE ABASTECIMENTO<br>FARMACÊUTICO<br>AVENIDA BRASIL, Nº 216, 2º ANDAR, LACÊ,<br>29703-032                                                                                                                                       |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                |                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                | Tel.: (27) 3177-7017/ 3177-7110<br>caf@colatina.es.gov.br                                                                                                                        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA     | FUNDO MUNICIPAL<br>PREFEITO ITALO BENSO, Nº 13, CENTRO,<br>29960-000<br>Tel.: (27) 99825-4351<br>farbasica.barra@gmail.com                                                       |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO   | FARMACIA BASICA MUNICIPAL<br>RUA JOSÉ OLIVEIRA DE SOUZA, Nº300,<br>PEDRO RIGO,<br>CEP: 29370-000<br>Tel.: (28) 99956-5872<br>farmaciaconceicaodocastelo@gmail.com                |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO DE SÃO LOURENÇO | Farmacia Básica<br>Endereço: Avenida Pedro Batista de Aguiar,<br>nº 121<br>Bairro: Santa Cruz<br>Complemento: Farmácia Básica<br>Tel: (28) 99999-8984<br>edgarmuruci@hotmail.com |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DOMINGOS MARTINS       | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 169, CENTRO,<br>29260- 000<br>Tel.: (27) 99895-7784<br>farmacia@domingosmartins.es.gov.br                                  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO RIO PRETO     | FARMACIA BASICA MUNICIPAL<br>RUA ADAIR FURTADO DE SOUZA, Nº 157,<br>CENTRO, 29580-000<br>Tel.: (28) 3559-1137<br>farmaciabasicadrp@hotmail.com                                   |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA             | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPALECOPORANGA<br>Endereço: RUA JOSE DA CRUZ, nº 50<br>Bairro: CENTRO                                                                                       |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO                 | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>AVENIDA CESAR PEGORETTI, S/N, OZEAS,<br>29185- 000<br>Tel.: (27) 99222-3051<br>fundaofarmacia@gmail.com                                             |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR LINDENBERG  | ALMOXARIFADO DA SAUDE<br>Endereço: RUA ALVINO PAULO PEREIRA, nº<br>S/N<br>Bairro: Novo Brasil, Tel: (27) 99793-9976<br>almoxarifadomedhosppmgl@gmail.com                         |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                       |                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ        | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>AVENIDA GOVERNADOR LACERDA DE<br>AGUIAR, Nº 207, CENTRO, 29560-000<br>Tel.: (28) 99999-8216<br><a href="mailto:farmacinhabasica@gmail.com">farmacinhabasica@gmail.com</a>                        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE<br>GUARAPARI  | CENTRAL DE ABASTECIMENTO<br>FARMACÊUTICO<br>RUA JOSIAS CERUTTI, Nº 650, PRAIA DO<br>MORRO, 29216-600<br>Tel.: (27) 99802-1665<br><a href="mailto:gabriela.araujo@guarapari.es.gov.br">gabriela.araujo@guarapari.es.gov.br</a> |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA       | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>Sérvulo Rodrigues, 303, Boa Esperança,<br>29395-000<br>Tel.: (28) 99901-4029<br><a href="mailto:georginasouzadias@gmail.com">georginasouzadias@gmail.com</a>                                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRAÇU       | ALMOXARIFADO MUNICIPAL<br>RUA MARTINS PESCADORES, Nº 26, PROF.<br>ERICINA, 29670-000<br>Tel.: (27) 99701-6514<br><a href="mailto:farmaciasbasica@ibiracu.es.gov.br">farmaciasbasica@ibiracu.es.gov.br</a>                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITIRAMA     | ALMOXARIFADO MUNICIPAL<br>RUA OTAVIO SHWARTZ, Nº SN, CENTRO,<br>29540-000<br>Tel.: (28) 99978-8320<br><a href="mailto:KIVVYAFARMA@GMAIL.COM">KIVVYAFARMA@GMAIL.COM</a>                                                        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ICONHA        | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>AVENIDA DR. DANILO MONTEIRO DE<br>CASTRO, Nº 254, CENTRO, 29280-000<br>(28) 99982-3834<br><a href="mailto:julianabertolli@hotmail.com">julianabertolli@hotmail.com</a>                           |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IRUPI         | ALMOXARIFADO DA SAÚDE<br>RUA JOÃO COSTA, Nº 570, JOÃO TOMAZ,<br>29398-000<br>Tel.: (28) 99978-8449<br><a href="mailto:sabrina.rdc242@gmail.com">sabrina.rdc242@gmail.com</a>                                                  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE<br>ITAPEMIRIM | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>AVENIDA CRISTIANO DIAS LOPES, Nº S/N,<br>VILA, 29330-000<br>Tel.: (28) 99278-2543<br><a href="mailto:basicaitapemirim@gmail.com">basicaitapemirim@gmail.com</a>                                  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARANA       | UNIDADE BASICA DE SAUDE<br>RUA GIUSEPPE GIOSTRI, Nº 44, CENTRO,<br>29620-000                                                                                                                                                  |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                              |                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | Tel.: (27) 3720-4638<br>f.basica.itarana@outlook.com                                                                                                                              |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA                 | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE IÚNA<br>Endereço: RUA PREFEITO ANTÔNIO<br>LACERDA, nº 79<br>Bairro: QUILOMBO<br>Complemento: AO LADO DA SECRETARIA DE<br>SAÚDE<br>Município: IÚNA-ES |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ              | ALMOXARIFADO MUNICIPAL<br>RUA JOANA MUCHULIN SCABELO, Nº 933,<br>CENTRO, 29950-000<br>Tel.: (27) 99599-7225<br>almoxarifado@jaguare.es.gov.br                                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE<br>JERÔNIMO MONTEIRO | CENTRAL DE ABASTECIMENTO<br>FARMACÊUTICO<br>RUA SEBASTIÃO CARANGOLA, Nº S/Nº,<br>SANTA CLARA, 29550-000<br>Tel.: (28) 99949-1628<br>farmaciabasicajm@hotmail.com                  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE<br>JOÃO NEIVA        | ALMOXARIFADO MUNICIPAL<br>AVENIDA NEGRI ORESTES , nº 190,<br>CENTRO, PAVIMENTO 1 - LADO ESQUERDO,<br>CEP: 29680000<br>Tel.: (27) 99951-2913<br>compras.saude@joaoneiva.es.gov.br  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJA<br>DA TERRA  | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE<br>AV. GERMANO STABENOW, S/N, CENTRO,<br>29615-000<br>Tel.: (27) 99750-6390<br>farmaciahospitalar@laranjadaterra.es.gov.br                          |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES             | ALMOXARIFADO MUNICIPAL<br>Avenida Alegre, Nº 2349, Shell, 29901-605<br>Tel.: (27) 99970-8254<br>assistencia.farmaceutica@linhares.es.gov.br                                       |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE<br>MANTENÓPOLIS      | FARMÁCIA BÁSICA<br>RUA PIMENTA, Nº 80, CENTRO, 29770-000<br>Tel.: (27) 99744-7026<br>farmaciabasica@mantenopolis.es.gov.br                                                        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE<br>MARATAÍZES        | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>RUA AMÉLIA MALTASHE, Nº S/N, CIDADE<br>NOVA, 29345-000<br>Tel.: (27) 99583-7268<br>maiarasmote@gmail.com                                              |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
 Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARECHAL FLORIANO | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>Rua Belarmino Pinto, nº 153, Centro,<br>Marechal Floriano, ES. Ponto de referência:<br>em frente a quadra de Esportes. Tel.: (27)<br>99832-7761 <a href="mailto:cynthianitz@gmail.com">cynthianitz@gmail.com</a> |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MIMOSO DO SUL     | ALMOXARIFADO MUNICIPAL<br>RUA DOUTOR JOSÉ COELHO DOS SANTOS,<br>Nº S/N,<br>CENTRO, 29400-000<br>Tel.: (28) 99986-6595<br><a href="mailto:farmaciamimoso.es@gmail.com">farmaciamimoso.es@gmail.com</a>                                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTANHA          | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>AVENIDA DOS COMBONIANOS, Nº 1350,<br>IRMA<br>MARIA ZELIA PRUDENTE, 29890-000<br>Tel.: (27) 3754-1972<br><a href="mailto:fbmontanha@gmail.com">fbmontanha@gmail.com</a>                                           |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNIZ FREIRE      | FARMÁCIA CIDADÃ MUNICIPAL<br>Rua Cônego Jose Bazzarella, Nº 145,<br>CENTRO, 29380-000<br>Tel.: (28) 99994-6698<br><a href="mailto:cafmunizfreire@hotmail.com">cafmunizfreire@hotmail.com</a>                                                  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI             | ALMOXARIFADO FARMÁCIA BÁSICA<br>RUA MATHEUS PAIVA, Nº 115, SANTO<br>AGOSTINHO, 29480-000<br>Tel.: (28) 99884-7626<br><a href="mailto:farmaciabmuqui@gmail.com">farmaciabmuqui@gmail.com</a>                                                   |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENÉCIA      | FARMACIA CIDADÃ MUNICIPAL<br>RUA COLATINA, Nº 351, CENTRO, 29830-<br>000<br>(27) 99773-4944<br><a href="mailto:farmaciasbasicanv@hotmail.com">farmaciasbasicanv@hotmail.com</a>                                                               |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PANCAS            | ALMOXARIFADO DA FARMACIA MUNICIPAL<br>DE PANCAS<br>Endereço: Rua José Milton Breda, nº 295<br>Bairro: CENTRO<br>Complemento: PROXIMO AO PREDIO DA<br>PREFEITURA<br>Município: PANCAS-ES                                                       |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO CANÁRIO     | FARMÁCIA BÁSICA<br>Vila Velha, S/N, CENTRO, 29970- 000<br>Tel.: (27) 99912-4702<br><a href="mailto:farmahelena@hotmail.com">farmahelena@hotmail.com</a>                                                                                       |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
 Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIROS                | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -<br>FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>Endereço: R JOAO SOARES DE MOURA<br>FILHO, nº SN<br>Bairro: SANTO ANTONIO<br>Complemento: FARMÁCIA BÁSICA<br>MUNICIPAL<br>Tel: (27) 99768-6091<br><a href="mailto:cafpinheiros@gmail.com">cafpinheiros@gmail.com</a> |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMA                    | CENTRAL DE ABASTECIMENTO<br>FARMACÊUTICO<br>AVENIDA BEIRA RIO, Nº 185, 29285-000,<br>ACAIACA - PIUMA/ES<br>CONTATO: (28) 99964-0767<br><a href="mailto:fbpiuma@piuma.es.gov.br">fbpiuma@piuma.es.gov.br</a>                                                                          |
| REFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE<br>KENNEDY     | CENTRAL DE ABASTECIMENTO<br>FARMACÊUTICO<br>RUA DONA SENHORINHA, Nº 74, CENTRO,<br>29350-000<br>Tel.: (28) 99969-8515<br><a href="mailto:mayolivsantos@gmail.com">mayolivsantos@gmail.com</a>                                                                                        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO<br>BANANAL           | FARMÁCIA BÁSICA<br>RUA JOÃO CIPRIANO, Nº 520, SÃO<br>SEBASTIÃO, 29920-000<br>Tel.: (27) 99880-5111<br><a href="mailto:vitorboni@uol.com.br">vitorboni@uol.com.br</a>                                                                                                                 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NOVO<br>DO SUL       | FARMÁCIA BASICA MUNICIPAL<br>RUA ABILIO MARCIANO CHRISTO, Nº 156,<br>SANTA BARBARA, 29760-000<br>Tel.: (27) 99779-9889<br><a href="mailto:IZAIANNEBENTO2009@HOTMAIL.COM">IZAIANNEBENTO2009@HOTMAIL.COM</a>                                                                           |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA<br>LEOPOLDINA      | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Av. Prefeito Helio rocha, Nº 1189, CENTRO,<br>29640-000<br>Tel.: (34) 98825-0245<br><a href="mailto:rosi_nepomoceno@hotmail.com">rosi_nepomoceno@hotmail.com</a>                                                                                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA<br>MARIA DE JETIBÁ | ALMOXARIFADO SAÚDE<br>Rua Antonio Behrend, Nº 65, CENTRO,<br>29645-000<br>Tel.: (27) 3263-2127<br><a href="mailto:caf@pmsmj.es.gov.br">caf@pmsmj.es.gov.br</a>                                                                                                                       |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA<br>TERESA          | ALMOXARIFADO FARMÁCIA<br>RUA DARLY NERTY VERVLOET, Nº 446,<br>CENTRO, 29650-000 Tel.: (27) 3259-3900                                                                                                                                                                                 |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                 |                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                 | farmacia@santateresa.es.gov.br                                                                                                                                                                    |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE   | ALMOXARIFADO MUNICIPAL<br>TRAVESSA VALERIANO PAGANI, Nº S/N,<br>CENTRO, 29745-000 Tel.: (27) 99939-4174<br>assistenciafsdn@gmail.com                                                              |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA    | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>RUA DR. FERNANDO SERRA, Nº 221, JARDIM DA<br>INFÂNCIA, 29780-000<br>Tel.: (27) 99828-8991<br>farmaciabasicasgp@gmail.com                                             |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS              | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>RUA MANOEL DE ANDRADE, Nº 181,<br>CENTRO, 29930-045 Tel.: (27) 99948-5162<br>sm.farmacia@gmail.com                                                                   |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ      | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>RUA OLIVIO PERINI, Nº 107, CINCO<br>CASINHAS, 29665-000 Tel.: (27) 99975-<br>7993<br>farmacia@saoroquedocanaa.es.gov.br                                               |
| PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA                   | PREFEITURA MUNICIPAL<br>RUA COMENDADOR ALCIDES SIMÃO HELOU,<br>Nº 1478, GALPÕES 02/03, CIVIT II, 29168-<br>090<br>CONTATO: (27) 98166-1574 -<br>gerencia.farmacia@serra.es.gov.br                 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SOORETAMA               | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>RUA VITÓRIO BOBBIO, Nº 215, CENTRO,<br>29927-000<br>Tel.: (27) 99882-5290<br>debinha_pubel@hotmail.com                                                               |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA             | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>AV. TUFFY DAVID, Nº S/N, CENTRO, 29295-<br>000<br>Tel.: (27) 99921-4836<br><a href="mailto:farvalta@gmail.com">farvalta@gmail.com</a><br>valeriamendesgs@hotmail.com |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE | CENTRAL DE ABASTECIMENTO<br>FARMACEUTICO (CAF)<br>AVENIDA JOSÉ MINETE, nº 486, MINETE                                                                                                             |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA                   | CENTRAL DE ABASTECIMENTO<br>FARMACÊUTICO                                                                                                                                                          |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                      |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                      | AVENIDA GUARAPARI, AREINHA, S/N,<br>29137-110<br>Tel.: (27) 99694-7244<br><a href="mailto:farmacia@viana.es.gov.br">farmacia@viana.es.gov.br</a>                                                      |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA PAVÃO   | ALMOXARIFADO CENTRAL<br>RUA TRAVESSA PAVÃO, Nº 80, CENTRO,<br>29843-000<br>(27) 3753-1277<br><a href="mailto:almoxarifado@vilapavao.es.gov.br">almoxarifado@vilapavao.es.gov.br</a>                   |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO | FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL<br>RUA ADEMAR HOFFMANN, Nº 18, CENTRO,<br>29785- 000<br>Tel.: (27) 99922-0092<br><a href="mailto:farmaciabasicaviva@hotmail.com">farmaciabasicaviva@hotmail.com</a>         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA   | ALMOXARIFADO / SEMSA<br>RUA PROJETADA, Nº 15, GUARANHUNS,<br>29103-300<br>Tel.: (27) 99966-1535<br><a href="mailto:almoxarifado.saude@vilavelha.es.gov.br">almoxarifado.saude@vilavelha.es.gov.br</a> |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA      | Almoxarifado Municipal da Saúde<br>Endereço: Avenida João Palácio, nº 503<br>Bairro: Eurico Salles. Em frente ao Shopping<br>Mestre Álvaro. Município: Serra-ES                                       |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**ANEXO I-C**  
**RELATÓRIO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**PROCESSO:** 2025-Z7K9R

**EDIÇÃO:** PERP XVII – MEDICAMENTOS

| MUNICÍPIO                                  | DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA                                       | ELEMENTO DE DESPESA | FONTE DE RECURSOS                                                       |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA DOCE DO NORTE | 070002.1030300242.016                                      | 33903200000         | 160000009999<br>150000150000 /<br>162100000000                          |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUIA BRANCA       | 1030200342055                                              | 3390300000          | 150                                                                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE             | 014005.1030100562.035                                      | 3390320000          | 50000159999<br>160000000000<br>1621000000000000                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES     | 1200051030300182127                                        | 33903000000         | 150000150000<br>160000000000<br>162100009999                            |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO RIO NOVO      | 016000016003.1012200232.027<br>016000016003.1030101432.153 | 33903000000         | 1500/<br>1600165900000000<br>162100000000<br>160000000000<br>1500001500 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁ             | 0012                                                       | 0600041030100122048 | 150000150000<br>160000000000<br>162100000000                            |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ            | 1160                                                       | 3.3.90.32.00        | 1.600.0000.0000<br>1.621.0000.0000<br>1.500.0015.1002                   |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVÁQUA     | 10.303.0013.2.0035                                         | 3.3.90.30.09        | 1.500.0015.0006<br>1.600.0000.4001<br>1.632.0001.0000                   |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIXO GUANDU       | 2114                                                       | 33903200000         | 15000015000<br>1600000000003                                            |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                 |                                                      |                                   |                                                                                             |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO  | 000091<br>000092                                     | 33903000000                       | 150000150000<br>1600000000<br>162100000000                                                  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJETUBA               | 2077<br>2078<br>2081<br>2079                         | 339030<br>339032                  | 1.600.0000.0000<br>1.500.0015.1002<br>2.600.0000.0000<br>1.621.0000.0000<br>2.621.0000.0000 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM | 0000745<br>0000746<br>0000752<br>0000753             | 33903009000<br>33903299000        | 150000150000<br>160000004001<br>162100003001                                                |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA               | 10.303.0003.2.0109                                   | 3.3.90.30.00<br>3.3.90.32.00      | 1.500.0015.0001<br>1.500.0015.1002<br>1.600.0000.0002<br>1.621.0000.0000                    |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTELO                 | 016001.1030300682.250                                | 33903200                          | 15000015/1600/1621                                                                          |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA                | 130006.1030100202.106                                | 33903200000                       | 160000000004<br>162100000001                                                                |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA      | 041.001.010.000.000<br>0<br>041.001.040.000.000<br>0 | 3.3.90.30.09                      | 1.500.0015.0<br>1.600.0000.0                                                                |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO    | 0050 0033                                            | 3.3.90.32.00000<br>3.3.90.3000000 | 16210000000<br>1600000000<br>15000000000                                                    |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO DE SÃO LOURENÇO  | 1000.1001.1030100192.027                             | 33903200                          | 160000000000<br>162100000000                                                                |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DOMINGOS MARTINS        | 100005.1030300282.095                                | 33903200000                       | 160000000004150000<br>150000                                                                |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO RIO PRETO      | 070007011030100272038                                | 33903200000                       | 162100009999                                                                                |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA              | 91                                                   | 33903200000                       | 1621000<br>1600000<br>15000015                                                              |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)  
CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                               |                                                                 |                             |                                                                                  |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO                | 007100.1030200462.098                                           | 33903200000                 | 150000150000<br>162100000000<br>160000000000<br>260000000000                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR LINDENBERG | 007071030300122036                                              | 33903200000                 | 150000150000<br>162100000000                                                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ                | 090009012048000100001801030200150900090120360002000020103010014 | 33903200000                 | 1500001500001002<br>160000000000AAAA<br>162100000000AAAA                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI             | 442                                                             | 3.3.90.30.09                | 1.500.0015.1002<br>1.600.0000.0000<br>1.621.0000.0000                            |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA               | 070051030300182057                                              | 33903000000                 | 150000150000                                                                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRAÇU               | 1100051030100252090                                             | 33903200000                 | 162100000000                                                                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITIRAMA             | (080)060001.1030100072.028                                      | 339003200000                | 150000150000<br>160000000000<br>162100000000                                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ICONHA                | 150<br>151<br>152                                               | 33903000000                 | 150000159999<br>160000009999<br>162100009999                                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IRUPI                 | 080081.1030300372.075                                           | 33.90.3000000               | 1500001500                                                                       |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM            | 009014.103010602.075                                            | 33903000000/<br>33903200000 | 1500 / 1600 / 1621 -<br>1720                                                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARANA               | 060005.1030100082.035                                           | 33903200000                 | 160000009999/<br>260000009999/<br>162100009999/<br>262100009999/<br>162200009999 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA                  | 110.002.10.303.0012.2078                                        | 33903200<br>33903000        | 1211<br>1213<br>1214                                                             |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ               | 1030100132.039                                                  | 33903200000                 | 150000150000<br>160000009999<br>162100000000<br>160000003110                     |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                           |                                                                    |                                                                               |                                              |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JERÔNIMO MONTEIRO | 004                                                                | 33903200000                                                                   | 160000000000<br>162100000000<br>150000150000 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA        | 36000036.400.10303<br>00492.145                                    | 33903000000                                                                   | 160000009999<br>150000150000<br>162100009999 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJA DA TERRA  | 12112110303004021<br>69<br>12112110301003822<br>21                 | 33903200000<br>33903000000                                                    | 160000000000<br>162100000000<br>150000150000 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES          | 0801                                                               | 3.3.90.32                                                                     | 150000150000<br>160000009999<br>162100000000 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTENÓPOLIS      | 008018.1030100542.<br>142                                          | 33903200000                                                                   | 150000150000<br>160000000000<br>162100000000 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARATAÍZES        | 000009000001.1030<br>300282.078<br>000009000001.1030<br>300282.079 | 33903200000                                                                   | 160000000000<br>172000000000<br>162100000000 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARECHAL FLORIANO | 16000009999<br>150000159999<br>162100000                           | 33903000000<br>33900000000<br>33903200000                                     | 185<br>241<br>280                            |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MIMOSO DO SUL     | 080005.1030100112.<br>058                                          | 33903200000                                                                   | 160000000000 SUS                             |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTANHA          | 08000533903010301<br>00162063                                      | 339030                                                                        | 1600                                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNIZ FREIRE      | 100005.1030300302.<br>110                                          | 33903200000<br>33903000000                                                    | 150000150000<br>16000009999                  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI             | 005004.1030300.109                                                 | 33903200000                                                                   | 150000150000                                 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENÉCIA      | 08000110303008221<br>25                                            | 33903200000                                                                   | 150000150000<br>160000000000<br>162100000000 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PANCAS            | 000002000002.1030<br>300061.009                                    | 33903200000 -<br>MATERIAL, BEM OU<br>SERVIÇO PARA<br>DISTRIBUIÇÃO<br>GRATUITA | 88/89/90                                     |
| PREFEITURA                                | 113                                                                | 33903200000                                                                   | 1500000150000<br>160000000000                |

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
 Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                               |                                                                                              |                            |                                                                              |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| MUNICIPAL DE PEDRO CANÁRIO                    |                                                                                              |                            | 162100000000                                                                 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMA                 | 000008001.1012200<br>162.048<br>000008001.1030300<br>192.064<br>000008001.1030200<br>182.059 | 339091<br>339030<br>339032 | 150000150000<br>160000000000<br>160200000000<br>162100000000<br>170400000000 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIROS             | 33903000000<br>33903200000                                                                   | 33903000000<br>33903200000 | 160000009999<br>150000150000<br>150000000000<br>160100009999                 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY    | 205<br>194                                                                                   | 33903200000                | 160000000000<br>163500000000<br>162100000000                                 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BANANAL           | 070001.1030100152<br>259<br>070001.1030200152<br>226<br>070001.1030300172<br>268             | 33903200000<br>33903000000 | 150000150000<br>160000000000<br>162100000000                                 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NOVO DO SUL       | 1203.1030100032.13<br>3.33903200000                                                          | 33903200000                | 16000000                                                                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA      | 0100000100002<br>1030311262<br>144                                                           | 33903200000                | 15000015000<br>1600000000<br>1621000000                                      |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE JETIBÁ | 01500110303004720<br>82                                                                      | 33903200000                | 150000150000<br>160000000000<br>162100000000                                 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA          | 0001002.103030041<br>2.077                                                                   | 33903200000                | 1621, 1600, 1500                                                             |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE | 008010.1030300162.<br>071                                                                    | 33903200000                | 1500<br>1621<br>1600                                                         |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA  | 000004000002.1030<br>342062.409                                                              | 33903200000                | 542                                                                          |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS            | 2050                                                                                         | 339032                     | 1620 ; 1621                                                                  |
| PREFEITURA MUNICIPAL                          | 15151030300082043                                                                            | 33903000000<br>33903200000 | 150000150000<br>160000000012                                                 |

EDITAL 496/2026- AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá,  
 Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                 |                                                                                            |                                                                               |                                                                              |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| DE SÃO ROQUE DO CANAÃ                           |                                                                                            |                                                                               | 162100000001                                                                 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA                   | 1200<br>1251                                                                               | 3.3.90.30.09<br>3.3.90.32.05                                                  | 1.500.0015.1002<br>1.600.0000.0000<br>1.621.0000.0000                        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SOORETAMA               | 005 / 001                                                                                  | 005001.103020039<br>1.047                                                     | 150000150000<br>1600000000                                                   |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA             | 08010010303001620<br>47                                                                    | 33903000000                                                                   | 1600<br>2621<br>1621<br>1500                                                 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE | 006003.1030300122.<br>046 - MANUTENÇÃO<br>DAS ATIVIDADES DA<br>ASSISTÊNCIA<br>FARMACÊUTICA | 33903200000 -<br>MATERIAL, BEM OU<br>SERVIÇO PARA<br>DISTRIBUIÇÃO<br>GRATUITA | 150000150000<br>160000000000<br>162100000000                                 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA                   | 005001.1030300212.<br>055                                                                  | 33903200000                                                                   | 150000150000<br>160000000000<br>162100000000                                 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA PAVÃO              | 160088.1030100282.<br>148                                                                  | 33903000000/<br>33903200000/<br>3903000000339003<br>000000                    | 150000150000<br>160000009999<br>162100000000<br>170700000000<br>160200000000 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO            | 300100.1030331042.<br>102                                                                  | 33903200000                                                                   | 150000150000,<br>160000000000,<br>162100000000                               |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA              | 10.303.0008.2.041<br>10.301.0008.1.036<br>10.301.0008.2.037<br>10.302.0008.1.042           | 3.390.30.09                                                                   | 1.500.0015.1002<br>1.600.0000.0000<br>1.621.0000.0000                        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA                 | 15.01.10.303.0003.2<br>.0023                                                               | 15.01.10.303.0003.<br>2.0023                                                  | 15.01.10.303.0003.2.<br>0023                                                 |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**APÊNDICE DO ANEXO I  
ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR (ETP)**

| IDENTIFICAÇÃO                 |                                                      |                |   |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|---|
| <b>Un. Gestora:</b>           | Secretaria de Estado da Saúde                        |                |   |
| <b>Un. Adm. Envolvidas:</b>   | SSAS/GEAF                                            |                |   |
| <b>Responsáveis:</b>          | Stéfanny Caroline de Jesus<br>Ludmila Loures Barbosa |                |   |
| <b>Data de Elab. / Atual.</b> | 22/04/2026                                           | <b>Versão:</b> | 1 |

**1. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO**

- 1.1. O presente ETP refere-se a eventual aquisição, pelo prazo de 12 (doze) meses, de medicamentos, atendimento aos órgãos municipais participantes das atas de registro de preço, conforme preconizado pelo Decreto nº 5777-R, de 25/07/2024, que define o Programa Estadual de Registro de Preços de Medicamentos e Produtos para Saúde – PERP como programa de processos licitatórios de medicamentos e produtos para a saúde, executado pela SESA, para disponibilização desses produtos aos municípios e hospitais participantes, de forma a usufruir do benefício de redução de preços pelo volume da compra, sendo o Núcleo Especial de Gestão e Programação Técnica, da Gerência Estadual Assistência Farmacêutica – NEGEP/GEAF, responsável por viabilizar as condições estratégicas de reabastecimento dos medicamentos e insumos essenciais, gerando economia financeira e a otimização de tempo, além de proporcionar aos hospitais e municípios, os recursos necessários ao atendimento equânime e humanizado.
- 1.2. A programação dos itens a serem adquiridos será realizada pela equipe técnica do NEGEP, com objetivo de atender a demanda planejada pelos órgãos participantes.
- 1.3. Com a presente contratação espera-se suprir as demandas por medicamentos de modo que não ocorra desabastecimentos ocasionando a interrupção dos atendimentos assistenciais.
- 1.4. Considerando o disposto no Convênio ICMS 26/03 que autoriza os Estados e o



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

Distrito Federal a conceder isenção de ICMS nas operação ou prestações internas destinadas a órgãos da Administração Pública Estadual Direta. Informamos que em virtude da diferença tributária incidente nas operações de Municípios e Estados, o PERP irá realizar a aquisição dos itens separadamente para municípios e unidades hospitalares.

**2. DEMONSTRAÇÃO DA PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL**

- 2.1. Em conformidade com a legislação aplicável, o Plano de Contratação Anual (PCA) de cada órgão ou entidade não contempla, necessariamente, as demandas referentes a Compras Centralizadas. Destarte, o planejamento e a gestão das necessidades específicas para essa modalidade de aquisição permanecem sob a responsabilidade de cada órgão e entidade participante.

**3. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

- 3.1. Os medicamentos constituem o objeto deste estudo enquadram-se como materiais comuns em razão de estarem objetivamente definidos neste documento e envolverem padrões de desempenho e qualidade por meio de especificações usuais de mercado.
- 3.2. Ao analisar o histórico de contratações existente na Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo, percebe-se que a prática adotada até o presente momento é o Ata de Registro de Preços (ARP).
- 3.3. Os licitantes, na descrição detalhada do objeto ofertado, deverão indicar as seguintes informações:
- 3.4. Especificações técnicas;
- 3.5. Prazo de entrega, observado o limite máximo do Termo de Referência;
- 3.6. Prazo de validade dos medicamentos, observado o parâmetro mínimo do Termo de Referência;
- 3.7. Prazo de validade da proposta;
- 3.8. Origem (nacional ou estrangeiro);
- 3.9. Número de registro dos itens, no Ministério da Saúde/ANVISA, dentro do prazo de validade.
- 3.10. Na proposta a ser enviada pelo licitante, a comprovação dos registros dos





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

medicamentos deverá ser efetuada através de:

- 3.11. Registro ou inscrição da licitante no Conselho Regional de Farmácia da unidade federativa da sede da empresa.
- 3.12. Atestado de Capacidade Técnica - Comprovação de aptidão para o fornecimento de bens similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, emitidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado, ou regularmente emitidos pelo conselho profissional competente, quando for o caso. Para fins da comprovação de que trata este subitem, os atestados deverão dizer respeito a contratos executados com as seguintes características mínimas:

3.12.1.1.1.1.1. Fornecimento de Medicamentos

3.12.1.1.1.1.1.2. Quantidade mínima de 50% para o item licitado

3.12.1.1.1.1.1.3. Caso o licitante seja arrematante de mais de 01 (um) item, será considerado o item de maior quantitativo para comprovação

- 1) Será admitida, para fins de comprovação de quantitativo mínimo, a apresentação e o somatório de diferentes atestados de fornecimentos executados de forma concomitante, pois essa situação equivale, para fins de comprovação de capacidade técnico-operacional, a uma única contratação.
- 2) Os atestados de capacidade técnica podem ser apresentados em nome da matriz ou da filial da empresa licitante.
- 3) Em caso de apresentação por licitante de atestado de desempenho anterior emitido em favor de consórcio do qual tenha feito parte, observar-se-á o disposto no art. 67, §§ 10 e 11, da Lei 14.133/2021.
- 4) O licitante disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração, cópia do





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da contratante e local em que foram prestados os serviços, entre outros documentos.

- 3.13. Alvará Sanitário (ou Licença Sanitária/Licença de Funcionamento) da empresa licitante, expedido pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal, tal como exigido pela Lei Federal nº. 6.360/76 (art. 2º), Decreto Federal nº. 8.077/2013 (art. 2º) e Portaria Federal nº. 2.814 de 29/05/98.
- 3.14. Autorização de Funcionamento - da empresa licitante, expedida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e cópia da publicação no “Diário Oficial da União”, conforme exigido pela Lei Federal nº. 6.360/76 (art. 2º), Decreto Federal nº. 8.077/2013 (art. 2º), Lei Federal nº. 9.782/99 (art. 7º, inciso VII) e Portaria Federal nº. 2.814 de 29/05/98.
- 3.15. Certificados de Registro do medicamento, emitido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, vinculada ao Ministério da Saúde, ou cópia da publicação no “Diário Oficial da União” relativamente ao registro do medicamentos. Caso o prazo de validade esteja vencido ou vencendo nos próximos 06 meses deverá ser apresentado Certificado de Registro, ou cópia da publicação no “DOU” acompanhado do pedido de revalidação “FP 1” e “FP 2”, datado entre 12 e seis meses anteriores ao vencimento, na forma do art. 8º, §2º ao §6º do Decreto Federal nº. 8.077/2013.
- 3.16. O proponente que cotar medicamento isentos de registro deverá apresentar a publicação no Diário Oficial da União da dispensa de registro, conforme previsto na Lei nº 6.360/1976, regulamentada pelo Decreto nº 8.077/2013.

**4. ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES PARA A CONTRATAÇÃO**

- 4.1 A quantidade solicitada foi estimada para um período de atendimento de 12 meses da demanda atual com margem de segurança de acordo com o item demandado, garantindo a aquisição do medicamento com a finalidade de manter o tratamento necessário para atender as necessidades dos órgãos participantes.
- 4.2 A ata de Registro de Preços permitirá realizar as aquisições, conforme a sua





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

demanda, e necessidade dos municípios, de acordo com a programação anual realizando no momento de adesão a ata de registro de preços.

4.3 O PERP utiliza um sistema de gerenciamento informatizado acessado através da Plataforma Acesso Cidadão pela área técnica de cada município participante. O primeiro passo é a realização da Adesão no sistema que consiste em informar os dados do Prefeito/Secretário Municipal de Saúde, dados orçamentários (dotação orçamentária, fontes de recursos e elemento de despesa), local de entrega do medicamento e inserir o Termo de Adesão assinado via sistema EDOCS.

- O Termo de Adesão é o documento que formaliza a adesão do município a respectiva edição do programa e estabelece direitos e responsabilidades do Estado e do município no Programa sendo assinado também pelo Secretário Estadual de Saúde;
- Somente após a realização da adesão no sistema, fica disponível para que o usuário realize a Programação anual de medicamentos, que deverá ser realizada pelo farmacêutico ou outro responsável do município no sistema;
- A programação é realizada pelos Municípios, por um farmacêutico ou outro responsável, e o quantitativo informado para cada item corresponde ao consumo anual. Informa-se que o quantitativo máximo a ser executado de cada item é o quantitativo total programado;
- Após essa etapa, o órgão gerenciador realiza a consolidação da programação dos municípios para abertura do procedimento licitatório.

4.4 Memória de cálculo: quantitativo máximo a ser executado de cada item é o quantitativo total programado.

4.5 Pode haver variação na estimativa de quantidade, devido novos tratamentos que podem surgir, aumentando a previsibilidade de consumo, por esse motivo, alguns itens podem ter as quantidades solicitadas maiores do que o consumo dos anos anteriores.

## **5. LEVANTAMENTO DE MERCADO**

5.1 O Levantamento de Mercado será atualizado através da Pesquisa de Preços, utilizando prioritariamente os preços Governamentais, tais como: Comprasnet, Painel de Preços do Governo Federal e Banco de Preços em





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

Saúde. Para itens não localizados nesses ambientes, a pesquisa seguirá em sítios eletrônicos de empresas especializadas e/ou consulta direta a fornecedores especializados em medicamentos.

- 5.2 Cumpre observar que o objeto da contratação pretendida não envolve complexidade técnica, tratando-se de um objeto comum na prática das contratações públicas. Ou seja, no que tange à definição dos medicamentos a serem adquiridos, as especificações dos mesmos foram feitas com a utilização de termos essenciais, evitando detalhes supérfluos ou desnecessários e especificações exclusivas, construída conforme regras de nomenclaturas estabelecidas e aprovadas pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, autarquia responsável pela regulação de medicamentos no país. Consultamos e utilizamos internamente, também como referência, o Catálogo SIADES (Sistema Administrativo Digital do Espírito Santo).
- 5.3 Sendo assim, os itens do processo encontram-se com a descrição completa e detalhada, englobando todas as informações necessárias para preservar a clareza no que está sendo pedido. A identificação precisa dos itens a serem adquiridos com todas as características indispensáveis, além de traduzir a real necessidade deste órgão, refletirá em orçamentos precisos no momento das cotações, evitando-se, assim, distorções e possíveis fracassos no certame.
- 5.4 Dentre as soluções possíveis, temos as seguintes formas e análise:
- 5.5 Solução 1 - Adesão a Ata de Registro de Preços: Não foram encontradas atas de registros de preços disponíveis para a realização de adesão que atendessem a completude dos medicamentos.
- 5.6 Solução 2 - Participar de licitação de outros órgãos: Não foram encontradas Intenção de Registro de Preços (IRP) disponíveis para a manifestação de interesse que atendessem a completude dos medicamentos.
- 5.7 Solução 3 - Instaurar procedimentos de licitações (pregão): é possível a instauração de processo regular para a aquisição.
- 5.8 Dessa forma, conclui-se que, em se tratando de material de uso regular nessa Gerência, deverá ser instruído Processo Regular Licitatório na modalidade de





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

Sistema de Registro de Preços para os medicamentos presentes neste documento.

**6. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO**

6.1 O custo total estimado da contratação é de **R\$ 1.106.637,40 (um milhão cento e seis mil seiscentos e trinta e sete reais e quarenta centavos).**

Cada unidade é responsável pelo fornecimento do quantitativo, de acordo com seu consumo, conforme Programação no Sistema OnbasePERP.

| ITEM | CÓD. CATMAT | CÓD. SIADES | ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO                                                                                                              | UNIDADE          | QUANT. MÁX. | VALOR UNITÁRIO R\$ | VALOR TOTAL R\$ |
|------|-------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|--------------------|-----------------|
| 01   | 269881      | 269881      | CLOREXIDINA DIGLUCONATO<br><b>APLICAÇÃO:</b> SOLUÇÃO TÓPICA;<br><b>DOSAGEM:</b> 0,2%.<br>CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO                      | FRASCO 100ML     | 60.764      | R\$ 0,9800         | R\$ 59.548,72   |
| 02   | 269878      | 269878      | CLOREXIDINA DIGLUCONATO<br><b>APLICAÇÃO:</b> SOLUÇÃO ALCOÓLICA;<br><b>DOSAGEM:</b> 0,5%.<br>CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO                   | FRASCO 100ML     | 53.520      | R\$ 1,5000         | R\$ 80.280,00   |
| 03   | 269876      | 269876      | CLOREXIDINA DIGLUCONATO<br><b>APLICAÇÃO:</b> DEGERMANTE; <b>DOSAGEM:</b> 2%.<br>CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO                               | FRASCO 100ML     | 68.208      | R\$ 1,9000         | R\$ 129.595,20  |
| 04   | 268286      | 268286      | MICONAZOL NITRATO - <b>APRESENTAÇÃO:</b> CREME; <b>DOSAGEM:</b> 20 MG/G.<br>CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO                                   | TUBO 28G         | 131.220     | R\$ 2,3800         | R\$ 312.303,60  |
| 05   | 272089      | 272089      | SULFADIAZINA - <b>DOSAGEM:</b> 1%;<br><b>INDICAÇÃO:</b> CREME; <b>PRINCÍPIO</b><br><b>ATIVO:</b> DE PRATA.<br>CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO | BISNAGA/TUBO 50G | 92.274      | R\$ 5,6886         | R\$ 524.909,88  |

HASH: 5ab0610ccfe7a3a2291c98e6612793f87f5bbcb92e8a2552a8d28edb577a5fbed. Documento digital disponível em <https://siaades.es.gov.br/flowbee-pub/#/validar/5AYC-USL2-HEA6-GGKF>.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

6.2 Informamos que trata-se de um valor previsto, baseado no valor registrado na última aquisição, conforme demonstrado abaixo:

| Descrição/especificação                                         | Nº Processo | ARP       | Preço Unitário |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|-----------|----------------|
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUCAO TOPICA - FRASCO 100 ML    | 2025-FK8GL  | 1192/2025 | R\$ 0,9800     |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA - FRASCO 100 ML | 2025-FK8GL  | 1192/2025 | R\$ 1,5000     |
| CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUCAO DEGERMANTE - FRASCO 100ML   | 2025-FK8GL  | 1192/2025 | R\$ 1,9000     |
| MICONAZOL, NITRATO CREME 2%, TUBO COM 28G                       | 2025-PLBX0  | 1294/2025 | R\$ 2,3800     |
| SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G BISNAGA TUBO 50G                   | 2025-QRGXH  | 1213/2025 | R\$ 5,6886     |

**7. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO**

7.1 A Relação estadual de medicamentos é adaptada ao perfil de consumo das unidades hospitalares da Rede Estadual sendo a Comissão Estadual de Padronização de Medicamentos e Materiais Médico Hospitalares (CPMM) responsável pela atualização periódica do elenco de medicamentos sendo tal seleção baseada em evidências científicas disponíveis, considerando o seu consumo e uso racional. Assim, a aquisição de medicamentos em atendimento à Rede Estadual de Saúde são baseados no consumo com a finalidade de manter o serviço ofertado necessário, sem interrupção, aos usuários do SUS de toda a rede hospitalar estadual, sendo competência do Estado a aquisição já o armazenamento e distribuição, serão de competência das unidades hospitalares participantes e fornecedores vencedores do certame respectivamente.

Considerando que o financiamento e execução dos medicamentos disponibilizados atualmente no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) é no âmbito estadual, sendo que a aquisição de medicamentos da esfera municipal é de responsabilidade do município. Como a grande maioria dos municípios





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

do Estado possui menos de 50 mil habitantes, tais recursos acabam representando um montante relativamente pequeno para cada município individualmente, não permitindo economia de escala na aquisição dos referidos medicamentos. Como a lista de medicamentos a serem adquiridos, é comum aos diferentes municípios, verificamos que tais aquisições poderiam ser realizadas sem essa fragmentação, proporcionando compras por preços mais vantajosos e, com isso, permitindo a ampliação do acesso aos medicamentos e para os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

- 7.2 Nesse contexto, a Secretaria Estadual de Saúde, objetivando contribuir para a melhoria da otimização dos escassos recursos financeiros destinados à aquisição de medicamentos no Estado do Espírito Santo e amparada pela Lei Federal nº 14.133/2021 e Consulta do TCCES nº 001/2008, viabiliza a estruturação do Programa Estadual de Registro de Preços (PERP). Dessa forma, os medicamentos que compõem o presente processo de compra integram a Lista de medicamentos na 15ª edição do PERP para atender a demanda dos municípios do Estado do Espírito Santo participantes, e por isso a aquisição tem caráter contínuo e permanente.
- 7.3 Nesse sentido, a pretendida aquisição possibilitará tratamentos necessários disponibilizados aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, obedecendo ao decreto 3540-R/2014, que altera dispositivos do Decreto 1790/2007, considerando a necessidade de estabelecer limites para as adesões às Atas de Registro de Preços pelos órgãos participantes, realizadas pelas entidades da administração direta, autarquias e fundações públicas pertencentes à estrutura do Poder Executivo Estadual.
- 7.4 Trata-se de aquisição a se fazer mediante Ata de Registro de Preço (ARP), através de Licitação, na modalidade Pregão, em sua forma eletrônica, com fulcro na lei 14.133/21.
- 7.5 O critério de julgamento das propostas será o de menor preço por item, considerando a competição oligopolista.
- 7.6 A vigência da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, a partir da





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

homologação do pregão eletrônico, conforme inciso II do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21).

- 7.7 A contratação não se dará por meio de contrato tendo em vista que o art. 95, da lei nº. 14.133/21 prescreve que " O instrumento de contrato é obrigatório, salvo nas seguintes hipóteses, em que a Administração poderá substituí-lo por outro instrumento hábil, como carta-contrato, nota de empenho de despesa, autorização de compra ou ordem de execução de serviço"
- 7.8 Já o artigo 15, do Decreto nº. 7.892/13, estabelece que "a contratação com os fornecedores registrados será formalizada pelo órgão interessado por intermédio de instrumento contratual, emissão de nota de empenho de despesa, autorização de compra ou outro instrumento hábil, conforme o art. 95 da Lei nº. 14.133, de 2021".
- 7.9 Sendo assim, as contratações referentes ao pregão ocorrerão por meio de nota de empenho, tendo em vista que a licitação não se enquadra em nenhuma das condições de exigência de contrato, estabelecida do art. 95, da Lei nº. 14.133/21.
- 7.10 Cada Órgão participante, a partir de suas necessidades e da disponibilidade de recursos orçamentários, realizará seu empenho. Sendo assim, cada unidade tem autonomia sobre controle de abastecimento.

**8. JUSTIFICATIVAS PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO**

- 8.1 A adjudicação do Pregão Eletrônico para a Ata de Registro de Preços será por item, visando propiciar a ampla participação de licitantes que, embora não dispondo de capacidade para o fornecimento ou aquisição da totalidade do objeto, possam fazê-lo com relação a itens.
- 8.2 O objetivo do parcelamento é o de melhor aproveitar os recursos disponíveis no mercado e ampliar a competitividade, sendo que este parcelamento é técnica e economicamente viável e não represente perda de economia de escala, conforme disposto no § 2º do art. 40 da Lei nº 14.133, de 2021.

**9. DEMONSTRATIVO DOS RESULTADO PRETENDIDOS**

- 9.1 Pretende-se contratar os itens descritos neste ETP pelo menor preço, até o





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

limite do preço unitário máximo estimado, com a qualidade, especificações e exigências descritas no Termo de Referência com vista a garantir a não interrupção do fornecimento de medicamentos e insumos imprescindíveis para atendimento dos órgãos participantes.

**10. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO  
PREVIAMENTE À CELEBRAÇÃO DO CONTRATO**

**10.1** Não é necessário para esta contratação.

**11. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES**

**11.1** Não há contratações correlatas e/ou interdependentes ao presente processo.

**12. DESCRIÇÃO DE POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS E  
RESPECTIVAS MEDIDAS MITIGADORAS**

**12.1** As indústrias, de um modo geral, podem causar impactos negativos no meio ambiente, portanto se faz necessário que o setor esteja alinhado com as políticas sustentáveis, implantando alternativas para minimizar os efeitos colaterais desses rejeitos, através da reciclagem de resíduos, a reutilização da água e racionamento de energia na rotina de produção, ou investimento no uso consciente de matéria-prima.

**12.2** Considerando que a indústria farmacêutica é um dos maiores poluidores do planeta, isso inclui etapas como: devolução e recolhimento de medicamentos obsoletos no mercado, descarte de tudo que não passou pelo controle de qualidade, perdas inerentes, embalagens que transportam os insumos para a sua fabricação, e descarte de resíduos perigosos. De acordo com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, cabe à indústria farmacêutica (fabricantes) se responsabilizar pela gestão de seus resíduos. Uma solução que faz parte das diretrizes da Política Nacional de Resíduos Sólidos (PNRS –Lei nº 12.305/2010) é a logística reversa. Medicamentos vencidos costumam ser descartados no lixo convencional ou através do despejo nas redes de esgoto das casas. Através da logística reversa, esses remédios, que tem alto poder poluente, acabam retornando para as





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

empresas, que terão o compromisso de fazer a destinação correta.

**12.3** Portanto, para prevenir os riscos à saúde e ao meio ambiente, é importante que os fabricantes tenham um Plano de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde - PGRSS, esse plano deve considerar algumas etapas: Classificação dos resíduos gerados pela empresa; Manejo; Segregação; Acondicionamento; Armazenamento; Coleta e Tratamento e descarte. As empresas fabricantes devem empregar técnicas, administrativas e normativas para prevenir acidentes, por meio do correto gerenciamento dos resíduos gerados, de forma eficiente, visando à proteção dos funcionários, a preservação da saúde pública, dos recursos naturais e do meio ambiente. Para um maior controle a empresa deve atender todas as normas vigentes para elaboração de POPs e do Plano de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde - PGRSS.

**13. POSICIONAMENTO CONCLUSIVO**

**13.1** A viabilidade deste ETP verifica-se em manter a realização de contratos sem interrupção, para fornecimento de medicações aos moradores dos municípios participantes, sendo competência dos mesmos a aquisição, armazenamento e distribuição desses itens.

**13.2** Além disso, frisa-se que a presente contratação atende adequadamente às demandas formuladas, os benefícios a serem alcançados são adequados, os custos previstos são compatíveis e caracterizam a economicidade, os riscos envolvidos são administráveis. Considerando as informações do presente ETP, entende-se que a presente contratação se configura tecnicamente **VIÁVEL**.

Stéfanny Caroline de Jesus – NEGEP/ GEAF

Ludmila Loures Barbosa – NEGEP/GEAF

Vitória, 22 de Abril de 2026





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**ANEXO I DO ETP**  
**ANÁLISE E MAPEAMENTO DOS RISCOS DA CONTRATAÇÃO**  
**(inc. X do art. 18 e inc. I do art. 72 da Lei 14.133/2021, §7º do art. 17 do Decreto 5352-R/2023)**

| RISCO 1                                     |                                                                                                                                                   |                    |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Descrição: Especificação do Objeto          |                                                                                                                                                   |                    |
| <b>Probabilidade:</b>                       | ( <input type="checkbox"/> ) Pouco ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Provável ( <input type="checkbox"/> ) Muito                            |                    |
| <b>Impacto:</b>                             | ( <input type="checkbox"/> ) Baixo ( <input type="checkbox"/> ) Médio ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Alto                                |                    |
| <b>Fase Impactada:</b>                      | ( <input type="checkbox"/> ) Fase Interna ( <input type="checkbox"/> ) Fase Externa ( <input checked="" type="checkbox"/> )<br>Gestão do Contrato |                    |
| <b>Id</b>                                   | Dano                                                                                                                                              |                    |
| 1.                                          | Não atendimento da necessidade da unidade demandante, ocasionando desassistência aos usuários do SUS.                                             |                    |
| <b>Id</b>                                   | <b>Ação Preventiva</b>                                                                                                                            | <b>Responsável</b> |
| 1.                                          | Escolher equipe com conhecimento suficiente para elaboração do descritivo do objeto.                                                              | Chefe do NEGEP     |
| <b>Id</b>                                   | <b>Ação de Contingência</b>                                                                                                                       | <b>Responsável</b> |
| 1.                                          | Designar profissional com maior experiência na contratação pretendida.                                                                            | Chefia do NEGEP    |
| RISCO 2                                     |                                                                                                                                                   |                    |
| Descrição: Estimativa de Preços Inadequados |                                                                                                                                                   |                    |
| <b>Probabilidade:</b>                       | ( <input type="checkbox"/> ) Pouco ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Provável ( <input type="checkbox"/> ) Muito                            |                    |
| <b>Impacto:</b>                             | ( <input type="checkbox"/> ) Baixo ( <input type="checkbox"/> ) Médio ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Alto                                |                    |
| <b>Fase Impactada:</b>                      | ( <input type="checkbox"/> ) Fase Interna ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Fase Externa ( <input type="checkbox"/> )<br>Gestão do Contrato |                    |
| <b>Id</b>                                   | Dano                                                                                                                                              |                    |





GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                          |                                                                                                                                                            |                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--|
| 1.                                                                       | Não obter sucesso na licitação devido ao preço estar inferior ao praticado no mercado ou comprar o material por um preço superior ao praticado no mercado. |                    |  |
| <b>Id</b>                                                                | <b>Ação Preventiva</b>                                                                                                                                     | <b>Responsável</b> |  |
| 1.                                                                       | Realizar a pesquisa de preços de acordo com Capítulo V do Decreto nº 5352-R/2023                                                                           | NECL               |  |
| <b>Id</b>                                                                | <b>Ação de Contingência</b>                                                                                                                                | <b>Responsável</b> |  |
| 1.                                                                       | Revisar os preços encontrados, verificar se trata de objeto similar.                                                                                       | NEGEP              |  |
| <b>RISCO 3</b>                                                           |                                                                                                                                                            |                    |  |
| Descrição: Licitação Deserta ou Fracassada                               |                                                                                                                                                            |                    |  |
| <b>Probabilidade:</b>                                                    | (    ) Pouco<br>(    ) Muito                                                                                                                               |                    |  |
|                                                                          | (    X    ) Provável<br>(    ) Muito                                                                                                                       |                    |  |
| <b>Impacto:</b>                                                          | (    ) Baixo<br>(    ) Alto                                                                                                                                |                    |  |
|                                                                          | (    ) Médio<br>(    X    ) Médio                                                                                                                          |                    |  |
| <b>Fase Impactada:</b>                                                   | (    ) Fase Interna<br>(    X    ) Fase Externa<br>(    ) Gestão do Contrato                                                                               |                    |  |
| <b>Id</b>                                                                | <b>Dano</b>                                                                                                                                                |                    |  |
| 1.                                                                       | Atraso na contratação e desassistência aos usuários do SUS                                                                                                 |                    |  |
| <b>Id</b>                                                                | <b>Ação Preventiva</b>                                                                                                                                     | <b>Responsável</b> |  |
| 1.                                                                       | Realizar a adequada instrução processual e dar ampla divulgação à licitação.                                                                               | NEGEP e NECL       |  |
| <b>Id</b>                                                                | <b>Ação de Contingência</b>                                                                                                                                | <b>Responsável</b> |  |
| 1.                                                                       | Repetir a licitação.                                                                                                                                       | NECL               |  |
| <b>RISCO 4</b>                                                           |                                                                                                                                                            |                    |  |
| Descrição: Falta de capacidade técnico operacional da empresa contratada |                                                                                                                                                            |                    |  |
| <b>Probabilidade:</b>                                                    | (    ) Pouco<br>(    ) Muito                                                                                                                               |                    |  |
|                                                                          | (    X    ) Provável<br>(    ) Muito                                                                                                                       |                    |  |
| <b>Impacto:</b>                                                          | (    ) Baixo<br>(    ) Alto                                                                                                                                |                    |  |
|                                                                          | (    ) Médio<br>(    X    ) Médio                                                                                                                          |                    |  |
| <b>Fase Impactada:</b>                                                   | (    ) Fase Interna<br>(    ) Fase Externa<br>(    X    ) Gestão do Contrato                                                                               |                    |  |
| <b>Id</b>                                                                | <b>Dano</b>                                                                                                                                                |                    |  |



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|           |                                                                                                       |                    |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>1.</b> | Inexecução contratual                                                                                 |                    |
| <b>Id</b> | <b>Ação Preventiva</b>                                                                                | <b>Responsável</b> |
| <b>1.</b> | Exigência de requisitos de qualificação técnica e econômica adequados/compatíveis ao objeto licitado. | NEGEP              |
| <b>Id</b> | <b>Ação de Contingência</b>                                                                           | <b>Responsável</b> |
| <b>1.</b> | Verificar se a empresa atende aos requisitos exigidos na fase de Habilitação.                         | NECL e NEGEP       |

HASH: 5ab0610ccfe7a32291c98e6612793f87f5bbcb92e8a2552a8c28edb577a5fbed. Documento digital disponível em <https://siades.es.gov.br/flowbee-pub/#/validar/5AYC-USL2-HEA6-GGKF>.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**ANEXO II  
DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

**1. HABILITAÇÃO JURÍDICA**

- 1.1 - **Pessoa física:** cédula de identidade (RG) ou documento equivalente que, por força de lei, tenha validade para fins de identificação em todo o território nacional;
- 1.2 - **Empresário individual:** inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;
- 1.3 - **Microempreendedor Individual - MEI:** Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor> ;
- 1.4 - **Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada:** inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;
- 1.5 - **Sociedade empresária estrangeira:** portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME n.º 88, de 23 de dezembro de 2022.
- 1.6 - **Sociedade simples:** inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;
- 1.7 - **Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária:** inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz
- 1.8 - **Sociedade cooperativa:** ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro 1971.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

- 1.9 - **Agricultor familiar:** Declaração de Aptidão ao Pronaf – DAP ou DAP-P válida, ou, ainda, outros documentos definidos pela Secretaria Especial de Agricultura Familiar e do Desenvolvimento Agrário, nos termos do [art. 2º, §3º do Decreto nº 11.802, de 28 de novembro de 2023](#).
- 1.10 - **Produtor Rural:** matrícula no Cadastro Específico do INSS – CEI, que comprove a qualificação como produtor rural pessoa física, nos termos da [Instrução Normativa RFB n. 2110, de 17 de outubro de 2022](#) (arts. 15 a 17 e 146).
- 1.11 - **Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.**

**2. HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA**

- 2.1 Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) ou no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF), conforme o caso;
- 2.2 Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual e/ou municipal relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- 2.2.1 Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos estaduais ou municipais relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.
- 2.2.2 O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar 123/2006 estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.
- 2.3 Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social.
- 2.4 Prova de regularidade com a Fazenda Estadual (onde for sediada a empresa, e a do Estado do Espírito Santo, quando a sede não for deste Estado).
- 2.5 Prova de regularidade com a Fazenda Pública Municipal da sede da licitante;





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

- 2.6 Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS) mediante certidão expedida pela Caixa Econômica Federal;
- 2.7 Prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho;
- 2.8 Caso o objeto contratual venha a ser cumprido por filial da licitante, os documentos exigidos neste item também deverão ser apresentados pela filial executora do contrato, sem prejuízo para a exigência de apresentação dos documentos relativos à sua matriz.
- 2.9 Nos casos de microempresas, empresas de pequeno porte ou equiparadas, não se exige comprovação de regularidade fiscal para fins de habilitação, mas somente para formalização da contratação, observadas as seguintes regras:
  - 2.9.1 A licitante deverá apresentar, à época da habilitação, todos os documentos exigidos para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que apresentem alguma restrição.
  - 2.9.2 Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal ou trabalhista, é assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado vencedor do certame, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.
  - 2.9.3 O prazo a que se refere o item anterior poderá, a critério da Administração Pública, ser prorrogado por igual período.
  - 2.9.4 Em caso de atraso por parte do órgão competente para emissão de certidões comprobatórias de regularidade fiscal, ou trabalhista, a licitante poderá apresentar à Administração outro documento que comprove a extinção ou suspensão do crédito tributário, respectivamente, nos termos dos arts. 156 e 151 do Código Tributário Nacional, acompanhado de prova do protocolo do pedido de certidão.
  - 2.9.5 Na hipótese descrita no inciso anterior, a licitante terá o prazo de 10 (dez) dias, contado da apresentação dos documentos a que se refere o parágrafo anterior, para apresentar a certidão comprobatória de regularidade fiscal ou trabalhista.
  - 2.9.6 O prazo a que se refere o item anterior poderá, a critério da Administração Pública, ser prorrogado por igual período, uma única vez, se demonstrado pela licitante a impossibilidade de o órgão competente emitir a certidão.
  - 2.9.7 A formalização da contratação fica condicionada à regularização da documentação comprobatória de regularidade fiscal e trabalhista, nos termos dos incisos anteriores, sob pena de decadência do direito à contratação, sem prejuízo da aplicação das sanções legais, sendo facultado à Administração





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

convocar as licitantes remanescentes e com elas contratar, observada a ordem de classificação, ou revogar a licitação.

### **3. HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA**

3.1 - **Certidão negativa de insolvência civil** expedida pelo distribuidor do domicílio ou sede do licitante, caso se trate de sociedade simples ou de pessoa física, desde que admitida a sua participação na licitação;

3.2 - **Certidão negativa de falência** expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor, para as demais pessoas jurídicas;

3.3 - **Caso a licitante se encontre em processo de recuperação judicial ou extrajudicial**, deverá apresentar certidão emitida pela instância judicial competente certificando que a interessada está apta econômica e financeiramente a participar da licitação, além de cumprir todos os demais requisitos de habilitação exigidos por este Edital.

3.4 - **Balanço Patrimonial (BP), Demonstração de Resultado de Exercício (DRE) e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais, comprovando;**

3.4.1 Índices de Liquidez Geral (LG), Liquidez Corrente (LC), e Solvência Geral (SG) superiores a 1 (um);

$$ILG = \frac{ATIVO CIRCULANTE (AC) + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO (RLP)}{PASSIVO CIRCULANTE (PC) + PASSIVO NÃO CIRCULANTE (PNC)}$$

$$ISG = \frac{ATIVO TOTAL (AT)}{PASSIVO CIRCULANTE (PC) + PASSIVO NÃO CIRCULANTE (PNC)}$$

$$ILC = \frac{ATIVO CIRCULANTE (AC)}{PASSIVO CIRCULANTE (PC)}$$

3.4.2 Quando qualquer dos índices for igual ou inferior a 1 (um), poderá o licitante atender ao requisito de habilitação demonstrando patrimônio líquido não inferior a 10% (dez por cento) do valor estimado da contratação.

3.5 Quando qualquer dos índices for igual ou inferior a 1 (um), poderá o licitante atender ao requisito de habilitação demonstrando patrimônio líquido não inferior a 10% (dez por cento) do valor estimado da contratação.

3.6 Os documentos referidos acima (BP e DRE) serão os já exigíveis na forma da lei, com base no limite definido pela Receita Federal do Brasil para transmissão da Escrituração Contábil Digital (ECD) ao SPED ou, se a empresa não estiver obrigada ao SPED, observando a data de exigibilidade do art. 1.078, I, do Código Civil.

3.7 **Declaração assinada por profissional habilitado da área contábil**, apresentada pelo licitante, demonstrando o atendimento dos índices e coeficientes para cada





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

exercício a que se referem as demonstrações contábeis, bem como demonstrando o patrimônio líquido mínimo exigido no último exercício.

- 3.8 As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura.
- 3.9 Os documentos referidos acima limitar-se-ão ao último exercício no caso de a pessoa jurídica ter sido constituída há menos de 2 (dois) anos;

#### **4 HABILITAÇÃO TÉCNICA**

##### **4.1 Registro ou inscrição da licitante no Conselho Regional de Farmácia da unidade federativa da sede da empresa.**

4.2 Comprovação de aptidão para o fornecimento de bens similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, emitidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado, ou regularmente emitidos pelo conselho profissional competente, quando for o caso.

4.2.1 Para fins da comprovação de que trata este subitem, os atestados deverão dizer respeito a contratos executados com as seguintes características mínimas:

- (a) Fornecimento de Medicamentos
- (b) Quantitativo mínimo de 50% para o item licitado
- (c) Caso o licitante seja arrematante de mais de 01 (um) item, será considerado o item de maior quantitativo para comprovação

4.3 Será admitida, para fins de comprovação de quantitativo mínimo, a apresentação e o somatório de diferentes atestados de fornecimentos executados de forma concomitante, pois essa situação equivale, para fins de comprovação de capacidade técnico-operacional, a uma única contratação.

4.4 Os atestados de capacidade técnica podem ser apresentados em nome da matriz ou da filial da empresa licitante.

4.5 Em caso de apresentação por licitante de atestado de desempenho anterior emitido em favor de consórcio do qual tenha feito parte, observar-se-á o disposto no art. 67, §§ 10 e 11, da Lei 14.133/2021.

4.6 O licitante disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração,





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

cópia do contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da contratante e local em que foram prestados os serviços, entre outros documentos.

**4.6.1 Alvará Sanitário** (ou Licença Sanitária/Licença de Funcionamento) da empresa licitante, expedido pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal, tal como exigido pela Lei Federal nº. 6.360/76 (art. 2º), Decreto Federal nº. 8.077/2013 (art. 2º) e Portaria Federal nº. 2.814 de 29/05/98.

**4.6.2 Autorização de Funcionamento** - da empresa licitante, expedida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou cópia da publicação no "Diário Oficial da União", conforme exigido pela Lei Federal nº. 6.360/76 (art. 2º), Decreto Federal nº. 8.077/2013 (art. 2º), Lei Federal nº. 9.782/99 (art. 7º, inciso VII) e Portaria Federal nº. 2.814 de 29/05/98.

**4.6.2.1 Autorização Especial** - Quando se tratar de medicamento constante na relação do Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial aprovadas pela Portaria nº. 344/98 de 12/05/98 da Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, também deve ser apresentada a Autorização Especial da empresa licitante.

**4.6.3 Certificados de Registro do item, emitido pela ANVISA** – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, vinculada ao Ministério da Saúde, ou cópia da publicação no "Diário Oficial da União" relativamente ao registro do item.

**4.6.3.1** Caso o prazo de validade esteja vencido ou vencendo nos próximos 06 meses deverá ser apresentado Certificado de Registro, ou cópia da publicação no "DOU" acompanhado do pedido de revalidação "FP 1" e "FP 2", datado entre 12 e seis meses anteriores ao vencimento, na forma do art. 8º, §2º ao §6º do Decreto Federal nº. 8.077/2013.

**4.6.3.2** No caso de MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA constantes na RDC ANVISA nº 199/2006 e objetos desse processo licitatório, deverão ser apresentadas a notificação de registro válida junto a ANVISA e a cópia do rótulo a fim de permitir a verificação das características técnicas, composição e indicação do produto ofertada.

**4.6.3.3** O proponente que cotar materiais isentos de registro deverá apresentar a publicação no Diário Oficial da União da dispensa de registro, conforme previsto na Lei nº 6.360/1976, regulamentada pelo Decreto nº 8.077/2013

**4.6.3.4** Para os medicamentos especialmente manipulados, deverá ser apresentado Certificado de Boas Práticas de Manipulação de Produtos Estéreis, conforme RDC ANVISA nº 67, de 8 de outubro de 2007.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**5 DA COMPROVAÇÃO DA CONDIÇÃO DE MICROEMPRESAS, EMPRESAS DE PEQUENO PORTE OU EQUIPARADAS**

5.1 Os licitantes que invocarem a condição de microempresas ou empresas de pequeno porte para fins de exercício de quaisquer dos benefícios previstos na Lei Complementar 123/2006 e reproduzidos neste Edital, deverão apresentar ainda os seguintes documentos.

5.2 Licitantes optantes pelo Sistema Simples Nacional de Tributação, regido pela Lei Complementar 123/2006:

5.3 Comprovante de opção pelo Simples obtido no site do Ministério da Fazenda, (<http://www8.receita.fazenda.gov.br/SimplesNacional/aplicacoes.aspx?id=21>) ou no site do SINTEGRA (<http://www.sintegra.gov.br>), desde que o comprovante de fato ateste a opção pelo Simples.

5.4 Declaração, firmada pelo representante legal da empresa, de não haver nenhum dos impedimentos previstos do § 4º do art. 3º da LC 123/2006 (conforme modelo constante no Anexo II.C do Edital).

5.5 Licitantes não optantes pelo Sistema Simples de Tributação:

5.6 Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício – DRE comprovando ter receita bruta dentro dos limites estabelecidos nos incisos I e II do Art. 3º da LC 123/06.

5.7 Declaração, firmada pelo representante legal da empresa, de não haver nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4º do art. 3º da LC 123/06 (conforme modelo constante no Anexo II.C do Edital).

5.8 Os documentos aos quais se refere este item deverão ser apresentados juntamente com os documentos de habilitação, ainda que as microempresas, e pequenas empresas ou equiparadas não optantes pelo Sistema Simples Nacional de Tributação possuam habilitação parcial no CRC/ES.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**ANEXO III – MODELOS DO EDITAL**

**ANEXO III.A - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

PREGÃO Nº **496/2026**

**REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS – PERP MUNICÍPIOS**

Empresa: (Nome da Empresa)

À SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Prezados Senhores,

1 - Compõem nossa Proposta os seguintes anexos:

1.1 - Proposta Comercial Detalhada, com a indicação do preço unitário de cada item e do preço global.

1.2 - Documentos exigidos para Habilitação.

1.3 - Dados Complementares para Assinatura do Contrato.

2 - O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

3 - Os preços ora propostos incluem todas as despesas diretas, indiretas, benefícios, tributos, contribuições, seguros e licenças, além de compreender a integralidade dos custos de direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, normas infralegais, nas convenções coletivas e nos termos de ajuste de conduta vigentes, de modo a se constituírem à única e total contraprestação pelo fornecimento dos itens.

4 4 – Serão admitidos no preço proposto:

4.1 - Unitário(s): a utilização de até **04 (quatro)** casas decimais após a vírgula para cada item;

4.2 - Total(ais): a utilização de até **02 (duas)** casas decimais após a vírgula, expressos em moeda nacional.

EDITAL 496-2026-AASB





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

4.3 Para os medicamentos dispostos no Convênio de ICMS nº. 087/2002 e nas suas alterações posteriores, a proposta comercial deve apresentar a discriminação do **preço normal e do preço com o desconto do ICMS**;

4.4 - As propostas comerciais das licitantes deverão conter o **preço resultante da isenção do ICMS conferida**, que será o preço a ser considerado como base para a etapa de lances e julgamento.

| <b>PROPOSTA COMERCIAL</b> (em papel timbrado da proponente)<br><b>PREGÃO ELETRÔNICO - Nº. 496/2026</b> |                               |          |     |     |            |       |     |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------|-----|-----|------------|-------|-----|-----|
| Dados a constar na Proposta                                                                            | Preenchimento pelo Proponente |          |     |     |            |       |     |     |
| Razão Social                                                                                           |                               |          |     |     |            |       |     |     |
| CNPJ                                                                                                   |                               |          |     |     |            |       |     |     |
| Endereço                                                                                               |                               |          |     |     |            |       |     |     |
| Telefone/Fax                                                                                           |                               |          |     |     |            |       |     |     |
| Nome do Signatário<br>(para assinatura do contrato)                                                    |                               |          |     |     |            |       |     |     |
| Estado civil do Signatário                                                                             |                               |          |     |     |            |       |     |     |
| Identidade do Signatário                                                                               |                               |          |     |     |            |       |     |     |
| E-mail para envio Ordem de Fornecimento                                                                |                               |          |     |     |            |       |     |     |
| Nacionalidade do Signatário                                                                            |                               |          |     |     |            |       |     |     |
| CPF do Signatário                                                                                      |                               |          |     |     |            |       |     |     |
| Item _____ -<br>_____,<br>conforme especificação técnica do Anexo I do Edital.                         | Valor ICMS                    | Unitário | com | R\$ | Valor ICMS | Total | com | R\$ |
|                                                                                                        | Valor ICMS.                   | Unitário | sem | R\$ | Valor ICMS | Total | sem | R\$ |
|                                                                                                        | Fabricante                    |          |     |     |            |       |     |     |
|                                                                                                        | Prazo de validade             |          |     |     |            |       |     |     |
| <b>Quantidade:</b>                                                                                     |                               |          |     |     |            |       |     |     |
| <b>Nome Comercial do Medicamento</b>                                                                   |                               |          |     |     |            |       |     |     |



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|
| Prazo de Validade da Proposta                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                 |  |
| Local de Entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
| <b>Nº do Registro da ANVISA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>Nº GGREM</b> |  |
| Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas deste edital e seus anexos. |  |                 |  |
| Observação:                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                 |  |

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_

(Nome do representante e assinatura)

HASH: 5ab0610ccfe7a32291c98e6612793f87f5bbcb92e8a2552a8d28edb57a5fbed. Documento digital disponível em <https://siades.es.gov.br/flowbee-pub/#/validar/5AYC-USL2-FAA6-GGKF>.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**ANEXO III.B - DADOS COMPLEMENTARES PARA ASSINATURA DO  
INSTRUMENTO CONTRATUAL**

|                                                                                                      |                  |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------|
| <b>DADOS DO LICITANTE ARREMATANTE</b>                                                                |                  |                        |
| NOME DO RESPONSÁVEL PELO LICITANTE ARREMATANTE:                                                      |                  |                        |
| Nº DE IDENTIDADE/ ÓRGÃO EMISSOR DO RESPONSÁVEL PELO LICITANTE ARREMATANTE:                           |                  |                        |
| CPF DO RESPONSÁVEL PELO LICITANTE ARREMATANTE:                                                       |                  |                        |
| NACIONALIDADE:                                                                                       | ESTADO CIVIL:    |                        |
| CONDIÇÃO JURÍDICA DO REPRESENTANTE:                                                                  |                  |                        |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO DO RESPONSÁVEL PELO LICITANTE ARREMATANTE:                             |                  |                        |
| <b>INDICAÇÃO DO PREPOSTO:</b> (NOME COMPLETO, CPF e CARGO)                                           |                  |                        |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                  |                        |
| <b>DADOS PARA CADASTRO DA PESSOA JURÍDICA (CREDOR)</b>                                               |                  |                        |
| NOME COMPLETO DA PESSOA JURÍDICA:                                                                    |                  |                        |
| CNPJ DA PESSOA JURÍDICA:                                                                             |                  |                        |
| ENDEREÇO COMPLETO DA PESSOA JURÍDICA:                                                                | E-MAIL:          | TEL:                   |
| BANCO _____                                                                                          | AGÊNCIA Nº _____ | NÚMERO DA CONTA: _____ |

(Local), \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

(Nome do representante e assinatura)





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**ANEXO III.C – DECLARAÇÃO PARA MICRO EMPRESAS, EMPRESAS DE  
PEQUENO PORTE OU EQUIPARADAS**

**DECLARAÇÃO PARA FINS DE ATENDIMENTO AO §4º DO ARTIGO 3º DA LC  
123/06**

Declaramos, para os fins do disposto no §4º do Artigo 3º da LC 123/06, que não  
possuímos nenhum dos impedimentos citados.

Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Identificação e Assinatura





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**ANEXO IV – MINUTA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

Ata de Registro de Preços nº \_\_\_\_/\_\_\_\_

Pregão nº **496/2026**

Processo nº **2026-Z7K9R**

ID CiudadES nº \_\_\_\_\_

O ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_ (preencher), com sede na (endereço completo), representada legalmente pelo seu (cargo e nome), nomeado(a) pelo Decreto/Portaria nº \_\_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ (preencher), publicada no DIO de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ (preencher), portador da Matrícula Funcional nº \_\_\_\_\_ (preencher), considerando o julgamento da licitação na modalidade de PREGÃO, PARA **REGISTRO DE PREÇOS – PERP MUNICÍPIOS**, sob nº. **496/2026**, RESOLVE registrar os preços das empresas, atendendo as condições previstas no Instrumento Convocatório e as constantes desta Ata de Registro de Preços, e regido pela Lei 14.133/2021, pelos Decretos Estaduais nº 5.354-R/2023 e 5.545-R/2023, e suas alterações e em conformidade com as disposições a seguir:

**1 - DO OBJETO**

1.1 - A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual contratação de **MEDICAMENTOS – PERP MUNICÍPIOS**, especificado(s) no Termo de Referência, anexo do Edital de Licitação nº **496/2026**, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

**2 - DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS**

2.1 - O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades máximas de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

| Fornecedor (razão social, CNPJ/MF, endereço, contatos, representante) |             |                                                     |      |        |                |                 |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------|------|--------|----------------|-----------------|
| ITEM                                                                  | CÓD. SIADES | DESCRIÇÃO/ESPECIF.<br><br>(MARCA OU MODELO OU REF.) | UNID | QUANT. | VALOR UNIT R\$ | VALOR TOTAL R\$ |





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|    |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |        |  |  |
|----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|--|--|
| 01 | 269881 | <b>CLOREXIDINA<br/>DIGLUCONATO -<br/>APLICAÇÃO: SOLUÇÃO<br/>TÓPICA; DOSAGEM: 0,2%.</b><br>MEDICAMENTO GERAL DE<br>USO HUMANO; PRINCIPIO<br>ATIVO/CONCENTRACAO:<br>CLOREXIDINA DIGLUCONATO<br>SOLUCAO AQUOSA 0,2%;<br>FORMA FARMACEUTICA:<br>SOLUCAO AQUOSA; FORMA<br>DE APRESENTACAO:<br>SOLUCAO AQUOSA; UNIDADE<br>DE FORNECIMENTO:<br>ALMOTOLIA COM 100 ML.<br><b>CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO.</b>               | FRASCO<br>100ML | 60.764 |  |  |
| 02 | 269878 | <b>CLOREXIDINA<br/>DIGLUCONATO -<br/>APLICAÇÃO: SOLUÇÃO<br/>ALCOÓLICA; DOSAGEM:<br/>0,5%.</b> MEDICAMENTOS<br>GERAL DE USO HUMANO;<br>PRINCIPIO<br>ATIVO/CONCENTRACAO:<br>CLOREXIDINA DIGLUCONATO<br>0,5% SOLUCAO ALCOOLICA;<br>FORMA FARMACEUTICA:<br>SOLUCAO ALCOOLICA;<br>FORMA DE APRESENTACAO:<br>SOLUCAO ALCOOLICA;<br>UNIDADE DE<br>FORNECIMENTO: FRASCO<br>100 ML. <b>CAP: NÃO /<br/>CONFAZ: NÃO.</b> | FRASCO<br>100ML | 53.520 |  |  |
| 03 | 269876 | <b>CLOREXIDINA<br/>DIGLUCONATO -<br/>APLICAÇÃO:<br/>DEGERMANTE; DOSAGEM:<br/>2%.</b> MEDICAMENTOS<br>GERAIS DE USO HUMANO;<br>PRINCIPIO/CONCENTRACAO1                                                                                                                                                                                                                                                         | FRASCO<br>100ML | 68.208 |  |  |



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|    |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |         |  |  |
|----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|--|--|
|    |        | : CLOREXIDINA<br>DIGLUCONATO 2% SOLUCAO<br>DEGERMANTE; FORMA<br>FARMACEUTICA: SOLUCAO<br>DEGERMANTE; FORMA DE<br>APRESENTACAO: FRASCO;<br>VIA ADMINISTRACAO: USO<br>TOPICO; UNIDADE DE<br>FORNECIMENTO: FRASCO<br>100 ML. <b>CAP: NÃO /</b><br><b>CONFAZ: NÃO</b>                                                                                                                                                            |                      |         |  |  |
| 04 | 268286 | <b>MICONAZOL NITRATO -</b><br><b>APRESENTAÇÃO: CREME;</b><br><b>DOSAGEM: 20</b><br><b>MG/G.MEDICAMENTOS</b><br>GERAIS DE USO HUMANO;<br>PRINCIPIO/CONCENTRACAO1<br>: MICONAZOL, NITRATO<br>20MG/G; FORMA<br>FARMACEUTICA: CREME<br>DERMATOLOGICO; FORMA DE<br>APRESENTACAO:<br>BISNAGA/TUBO 28G; VIA<br>ADMINISTRACAO:<br>DERMATOLOGICA; UNIDADE<br>DE FORNECIMENTO:<br>BISNAGA/TUBO <b>CAP: NÃO /</b><br><b>CONFAZ: NÃO</b> | TUBO 28G             | 131.220 |  |  |
| 05 | 272089 | <b>SULFADIAZINA -</b><br><b>DOSAGEM: 1%;</b><br><b>INDICAÇÃO: CREME;</b><br><b>PRINCÍPIO ATIVO:</b><br><b>SULFADIAZINA DE PRATA.</b><br>MEDICAMENTOS<br>ANTIBIOTICO;<br>PRINCIPIO/CONCENTRACAO1<br>: SULFADIAZINA DE PRATA<br>10MG/G; FORMA<br>FARMACEUTICA: CREME<br>DERMATOLOGICO; FORMA DE<br>APRESENTACAO:<br>BISNAGA/TUBO 50G; VIA                                                                                      | BISNAGA/<br>TUBO 50G | 92.274  |  |  |



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

|  |  |                                                                                                                      |  |  |  |  |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|  |  | ADMINISTRACAO:<br>DERMATOLOGICA; UNIDADE<br>DE FORNECIMENTO:<br>TUBO/BISNAGA <b>CAP: NÃO /</b><br><b>CONFAZ: NÃO</b> |  |  |  |  |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|

2.2 - A listagem do cadastro de reserva referente ao presente registro de preços consta como **Anexo "A"** a esta Ata.

### 3 - ÓRGÃO GERENCIADOR E ÓRGÃO PARTICIPANTE

3.1 - O órgão gerenciador será a **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**.

3.2 - São órgãos e entidades públicas participantes do registro de preços:

| Item nº | Órgãos Participantes | Unidade | Quantidade |
|---------|----------------------|---------|------------|
|         |                      |         |            |
|         |                      |         |            |
|         |                      |         |            |
|         |                      |         |            |
|         |                      |         |            |

3.3 - É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados na Ata de Registro de Preços.

### 4 - DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

4.1 - Durante a vigência da ata, os órgãos e as entidades da Administração Pública estadual, distrital e municipal que não participaram do procedimento de IRP poderão aderir à ata de registro de preços na condição de não participantes, mediante requerimento de adesão enviado, eletronicamente, ao órgão ou entidade gerenciadora com os seguintes elementos mínimos:

4.1.1 - identificação da ARP de interesse;

4.1.2 - indicação dos itens e respectivas quantidades;

4.1.3 - endereços de entrega;

4.1.4 - dados de contato do requerente;





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

4.1.5 - assinatura e identificação do subscritor; e

4.1.6 - outras informações eventualmente requeridas pelo órgão ou entidade gerenciadora.

4.2 - A autorização do órgão ou entidade gerenciadora apenas será realizada após a aceitação da adesão pelo fornecedor.

4.3 - O órgão ou entidade gerenciadora poderá rejeitar adesões caso elas possam acarretar prejuízo à execução de seus próprios contratos ou à sua capacidade de gerenciamento.

4.4 - Após a autorização do órgão ou da entidade gerenciadora, o órgão ou entidade não participante deverá efetivar a aquisição solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata.

**Dos limites para as adesões**

4.5 - As aquisições ou contratações adicionais não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cinquenta por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório registrados na ata de registro de preços para o gerenciador e para os participantes.

4.6 - O quantitativo decorrente das adesões não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o gerenciador e os participantes, independentemente do número de órgãos ou entidades não participantes que aderirem à ata de registro de preços.

**5 - VALIDADE, FORMALIZAÇÃO, ALTERAÇÃO E PRORROGAÇÃO DA ATA E CADASTRO RESERVA**

5.1 - O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogado por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

5.1.1 - Em caso de prorrogação da vigência da ARP, as quantidades inicialmente registradas serão renovadas, na sua totalidade, independentemente do quantitativo utilizado no período de vigência, não sendo possível cumular com as quantidades não utilizadas.

5.1.2 - Admite-se a prorrogação antecipada da ARP quando houver o esgotamento do quantitativo de, ao menos, um de seus itens, hipótese em que a prorrogação de





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

um item implicará a prorrogação dos demais na mesma data, independentemente do quantitativo remanescente para cada item.

5.1.3 - Na hipótese da prorrogação antecipada de que trata o item anterior, o novo prazo de vigência da ARP será de 1 (um) ano.

5.2 - A contratação com os fornecedores registrados será formalizada pelo órgão ou pela entidade interessada, no prazo de validade da Ata, por intermédio de instrumento próprio, conforme previsto no Edital.

5.3 - Na formalização do contrato ou do instrumento substituto deverá haver a indicação da disponibilidade dos créditos orçamentários respectivos.

5.4 - O contrato decorrente da Ata terá sua vigência estabelecida no próprio instrumento contratual.

5.5 - É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados na Ata de Registro de Preços.

5.6 - Os contratos decorrentes da Ata de Registro de Preços poderão ser alterados, observado o art. 124 da Lei 14.133/2021.

5.7 - Após a homologação da licitação ou da contratação direta, deverão ser observadas as seguintes condições para formalização da ata de registro de preços:

5.7.1 - Serão registrados na ata os preços e os quantitativos do licitante adjudicatário;

5.7.2 - Será incluído na ata, na forma de anexo, o registro dos licitantes ou dos fornecedores que:

5.7.2.1 - Aceitarem cotar os bens com preços iguais aos do adjudicatário, observada a classificação da licitação; e

5.7.2.2 - Mantiverem sua proposta original.

5.7.3 - Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes na ata.

5.8 - O registro a que se refere o item **5.7.2** tem por objetivo a formação de cadastro de reserva para o caso de impossibilidade de atendimento pelo signatário da ata.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

5.9 - Para fins da ordem de classificação, os licitantes ou fornecedores que aceitarem reduzir suas propostas para o preço do adjudicatário antecederão aqueles que mantiverem sua proposta original.

5.10 - A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva a que se refere o item **5.7.2.2** somente será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:

5.10.1 - Quando o licitante vencedor não assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no edital; e

5.10.2 - Quando houver o cancelamento do registro do licitante ou do registro de preços nas hipóteses previstas no item **9**.

5.11 - O preço registrado com indicação dos licitantes e fornecedores será divulgado no PNCP e ficará disponibilizado durante a vigência da ata de registro de preços.

5.11.1 - Na hipótese de inviabilidade técnica de publicação no PNCP, a publicação de que trata o item **5.8** deverá ocorrer no Diário Oficial do Estado.

5.12 - Após a homologação da licitação, o licitante adjudicatário será convocado para assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no edital de licitação sob pena de decair o direito, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133/2021.

5.12.1 - O prazo de convocação poderá ser prorrogado 1 (uma) vez, por igual período, mediante solicitação do licitante, desde que apresentada dentro do prazo, devidamente justificada, e que a justificativa seja aceita pela Administração.

5.13 - A ata de registro de preços será assinada por meio de assinatura digital e disponibilizada no Sistema de Registro de Preços.

5.14 - Quando o convocado não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidos no edital ou no aviso de contratação, e observado o disposto no item 5.7 e subitens, fica facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas condições propostas pelo licitante adjudicatário.

5.15 - Na hipótese de nenhum dos licitantes que aceitaram cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário concordar com a contratação nos termos do item anterior, a Administração, observados o valor estimado e sua eventual atualização nos termos do edital, poderá:





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

5.15.1 - Convocar para negociação os demais licitantes ou fornecedores remanescentes cujos preços foram registrados sem redução, observada a ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário; ou

5.15.2 - Adjudicar e firmar a ata de registro de preços nas condições ofertadas pelos licitantes ou fornecedores remanescentes, atendida a ordem classificatória, quando frustrada a negociação de melhor condição.

5.16 - A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.

## **6 - ALTERAÇÃO OU ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS**

6.1 - Os preços registrados poderão ser alterados ou atualizados em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, nas seguintes situações:

6.1.1 - Em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuada, nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133/2021;

6.1.2 - Em caso de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou a superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados;

6.1.3 - Na hipótese de previsão no edital de cláusula de reajustamento ou repactuação sobre os preços registrados, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

6.1.4 - No caso do reajuste, deverá ser respeitada a contagem da anualidade e o índice previstos no contrato ou instrumento que o substituir;

6.1.5 - No caso da repactuação, serão observados os requisitos e critérios definidos no contrato.

## **7 - NEGOCIAÇÃO DE PREÇOS REGISTRADOS**





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

7.1 - Na hipótese de o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão ou entidade gerenciadora convocará o fornecedor para negociar a redução do preço registrado.

7.1.1 - Caso não aceite reduzir seu preço aos valores praticados pelo mercado, o fornecedor será liberado do compromisso assumido quanto ao item registrado, sem aplicação de penalidades administrativas.

7.1.2 - Na hipótese prevista no item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam reduzir seus preços aos valores de mercado, exceto aqueles que tiveram seu registro cancelado.

7.1.3 - Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa.

7.1.4 - Na hipótese de redução do preço registrado, o gerenciador comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços para que avaliem a conveniência e a oportunidade de diligenciarem negociação com vistas à alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133/2021.

7.2 - Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados, é facultado ao fornecedor requerer a revisão, mediante demonstração de fato superveniente que tenha provocado elevação que impossibilite o cumprimento das obrigações contidas na ata e desde que atendidos os seguintes requisitos:

7.2.1 - o requerimento seja formulado antes da formalização do contrato ou aceite da ordem de fornecimento ou execução;

7.2.2 - a modificação das condições que impactam na formação do preço seja substancial e extraordinária, de forma a caracterizar alteração desproporcional entre os encargos do fornecedor da ARP e os da Administração Pública;

7.2.3 - seja efetivamente comprovada a desatualização, por meio de apresentação de planilha de custos e documentação comprobatória correlata que demonstre que os preços registrados se tornaram inviáveis nas condições inicialmente pactuadas;

7.3 - A iniciativa e o encargo da demonstração da necessidade de atualização de preço serão do fornecedor, cabendo ao órgão ou entidade gerenciadora a análise e deliberação a respeito do pedido.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

7.4 - Ao receber o pedido, o órgão ou entidade gerenciadora poderá decidir pela suspensão da ata, até a conclusão da análise.

7.5 - Comprovada a desatualização decorrente de fato superveniente que prejudique o cumprimento da ata, a Administração poderá:

7.5.1 - efetuar a atualização do preço registrado, nos termos requeridos pelo fornecedor, mediante celebração de termo aditivo; e

7.5.2 - cancelar o preço registrado, liberando o fornecedor do compromisso assumido, sem a aplicação de sanções administrativas.

7.6 - Se não houver prova efetiva da desatualização dos preços e da existência de fato superveniente, o pedido será indeferido pela Administração e o fornecedor continuará obrigado a cumprir os compromissos pelo valor registrado, sob pena de cancelamento do registro de preços e de aplicação das penalidades administrativas previstas em lei e na ata.

7.7 - Na hipótese do cancelamento do registro de preços previsto no item **7.2.2**, o órgão ou entidade gerenciadora poderá convocar os demais fornecedores integrantes do cadastro de reserva que aceitaram cotar o objeto em preços iguais aos do vencedor ou que mantiveram sua proposta final.

7.8 - Excepcionalmente, na hipótese do item **7.6**, a Administração poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido sem a aplicação de sanções quando, constatada a existência de fato superveniente que implique em desatualização dos preços, não for possível quantificar seu impacto no valor originalmente registrado.

7.9 - O reajuste e a repactuação dos preços registrados dependerão de requerimento do fornecedor, observando as normas aplicáveis aos contratos administrativos.

7.10 - O órgão ou entidade gerenciadora comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços sobre a efetiva alteração do preço registrado, para que avaliem a necessidade de alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133/2021.

**8 - REMANEJAMENTO DAS QUANTIDADES REGISTRADAS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

8.1 - As quantidades previstas para os itens com preços registrados nas atas de registro de preços poderão ser remanejadas entre órgãos ou entidades participantes do item, incluindo o gerenciador, quando este for participante, e para os quantitativos ainda não contratados.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

8.2 - O órgão ou entidade solicitante realizará consulta formal e direta aos demais participante informando o item e o quantitativo que deseja.

8.3 - O órgão ou entidade cedente verificará a possibilidade de remanejamento e, se constatada a possibilidade, somente poderá autorizar o remanejamento mediante declaração de sua autoridade competente atestando a disponibilidade de saldo não contratado e a ciência quanto à redução do seu quantitativo solicitado.

8.4 - O órgão ou entidade solicitante deverá submeter o pedido ao órgão ou entidade gerenciadora juntamente com a justificativa para o acréscimo e a autorização de remanejamento do órgão ou entidade cedente.

8.5 - Recebido o pedido, o órgão ou entidade gerenciadora verificará a conformidade da solicitação e procederá à formalização de termo aditivo.

8.6 - Em nenhuma hipótese o fornecedor beneficiário da ARP poderá negar ou condicionar o fornecimento ao órgão ou entidade participante que teve sua solicitação atendida em função do processo de remanejamento.

**9 - CANCELAMENTO DO REGISTRO DO LICITANTE ADJUDICATÁRIO E DOS PREÇOS REGISTRADOS**

9.1 - O fornecedor terá o registro do seu preço cancelado quando:

9.1.1 - descumprir as condições da ARP;

9.1.2 - não formalizar o contrato ou retirar a ordem de fornecimento no prazo estabelecido pela ARP, sem justificativa aceitável;

9.1.3 - não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

9.1.4 - sofrer sanção prevista no inciso III ou IV do caput do art. 156 da Lei 14.133, de 2021, observada a abrangência definida nos §§ 4º e 5º do referido dispositivo.

9.2 - Na hipótese do item **9.1.4**, caso a sanção aplicada não ultrapasse o prazo de vigência da ARP, poderá o órgão ou entidade gerenciadora, mediante decisão fundamentada, decidir pela manutenção do registro de preços, sendo vedadas contratações derivadas da ata enquanto perdurarem os efeitos da sanção.

9.3 - O cancelamento do registro será formalizado por decisão fundamentada da autoridade máxima do órgão ou entidade gerenciadora, assegurado o contraditório e a ampla defesa nas hipóteses previstas nos itens **9.1.1**, **9.1.2** e **9.1.4**.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

9.4 - Além das demais hipóteses previstas neste regulamento, o cancelamento do registro de preços poderá ocorrer, justificadamente:

9.4.1 - por razões de interesse público; ou

9.4.2 - a pedido do fornecedor, decorrente de caso fortuito ou força maior.

## **10 - DAS PENALIDADES**

10.1 - O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no edital e no contrato.

10.1.1 - As sanções também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva no registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente após terem assinado a ata.

10.2 - É da competência do gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço, exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito à execução dos contratos celebrados por órgão ou entidade participante ou aderente, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante ou aderente a aplicação da penalidade.

10.3 - O órgão ou entidade participante ou aderente deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas neste item, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

## **11 - CONDIÇÕES GERAIS**

11.1 - As condições gerais de execução do objeto, tais como os prazos para entrega e recebimento, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, Anexo I do Edital.

11.2 - No caso de adjudicação por preço global de grupo de itens, só será admitida a contratação de parte de itens do grupo se houver prévia pesquisa de mercado e demonstração de sua vantagem para o órgão ou a entidade.

## **12 - DO FORO**

12.1 - Fica eleito o foro de Vitória, Comarca da Capital do Estado do Espírito Santo, para dirimir qualquer dúvida ou contestação oriunda direta ou indiretamente deste





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

instrumento, renunciando-se expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

12.2 - Antes de qualquer providência jurisdicional visando solucionar dúvida quanto à interpretação do presente instrumento, as partes deverão buscar solução administrativa, com a participação da Procuradoria Geral do Estado, por intermédio de um ou mais meios de solução consensual de conflitos previstos na Lei Complementar Estadual nº 1.011/2022.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes.

Local, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (preencher).

\_\_\_\_\_  
Nome do Órgão Gerenciador  
Representante (nome completo)  
Documento de Identificação

\_\_\_\_\_  
Nome da Contratada  
Representante (nome completo)  
Documento de Identificação





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**Anexo "A" da Ata de Registro de Preços**

**Cadastro Reserva**

**Relação de fornecedores que aceitaram cotar os itens com preços iguais ao adjudicatário:**

2º Colocado: (razão social, CNPJ/MF, endereço, contatos, representante)

3º Colocado: razão social, CNPJ/MF, endereço, contatos, representante)

4º Colocado: razão social, CNPJ/MF, endereço, contatos, representante)

**Relação de fornecedores que mantiveram sua proposta original, dentro do valor estimado:**

5º Colocado: (razão social, CNPJ/MF, endereço, contatos, representante)

6º Colocado: (razão social, CNPJ/MF, endereço, contatos, representante)

7º Colocado: (razão social, CNPJ/MF, endereço, contatos, representante)





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

**ANEXO V**

**MINUTA DE ORDEM DE COMPRA**

Ordem de Compra nº. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Ref.: Pregão nº **496/2026**

À Empresa

Endereço:

CNPJ:

Telefone:

Autorizamos V.S.<sup>a</sup> a fornecer o medicamento adiante discriminado, observadas as especificações e demais condições constantes do Edital e Anexo I do Pregão nº. **496/2026** e à sua proposta de \_\_\_\_\_ - Processo nº. **2026-Z7K9R**.

**I – DO OBJETO**

| Fornecedor (razão social, CNPJ/MF, endereço, contatos, representante) |             |                                                 |      |        |                |                 |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------|------|--------|----------------|-----------------|
| ITEM                                                                  | CÓD. SIADES | DESCRIÇÃO/ESPECIF.<br>(MARCA OU MODELO OU REF.) | UNID | QUANT. | VALOR UNIT R\$ | VALOR TOTAL R\$ |
| 01                                                                    |             |                                                 |      |        |                |                 |

**II – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Dotação Orçamentária: As despesas decorrentes da presente licitação correrão à conta do orçamento próprio **pelas respectivas Unidades Gestoras Executoras 2026, conforme Detalhamento no Anexo I-C do Termo de Referência.**

**III – DAS DEMAIS CONDIÇÕES**

As condições de recebimento dos medicamentos, bem como de pagamento, obedecerão ao disposto no Edital em epígrafe.





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza,  
Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5752/3347-5806/3347-5746/3347-5756/3347-5745/3347-27-  
49/3347-5759

E-mail Equipe de Pregão: [sesacpl@saude.es.gov.br](mailto:sesacpl@saude.es.gov.br)

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

(local), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_

Órgão Licitante

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

(Local), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

CONTRATADA

