



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Estado da Saúde
Núcleo Especial de Contratos e Convênios

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 2026.000414.44101.05

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 1000/2025

ID CidadES /TCE-ES: 2025.500E0500019.01.0359

SP HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: Rua Pinhal, nº165, Galpões: 1, 2 e 3, Bairro: Jardim Sabiá. Cotia/SP, CEP: 06.716-575

CNPJ: 27.817.504/0001-55

Telefone: (11) 4777-2159

E-mail: licitacao@sphospitalar.com.br; empenho@sphospitalar.com.br

Autorizamos V.S.^a a fornecer o objeto adiante discriminado, observadas as especificações e demais condições constantes do Edital e Anexo I do Pregão 463/2025, COMPRASGOV 90463/2025, UASG 925120, da Ata de Registro de Preços acima referenciada do Processo 2025-FM9VN.

I - DO OBJETO

ITEM	CÓDIGO CATMAT	CÓDIGO SIADES	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	VR UNIT. MÁXIMO POR ITEM	VALOR TOTAL POR ITEM
01	412718	412718	ICATIBANTO 30 MG SERINGA PREENCHIGA 3 ML MARCA: GENÉRICO FABRICANTE/DETENTOR: CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Nº DO REGISTRO: 1154100190015	SOLUÇÃO INJETÁVEL	9	R\$ 3.300,0000	R\$ 29.700,00

Valor Total: R\$ 29.700,00 (Vinte e nove mil e setecentos reais)

PRAZO DE ENTREGA: O prazo de entrega do objeto é de 15 (quinze) dias, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento ou instrumento equivalente, em remessa única.

VIGÊNCIA: 06/10/2026

II - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas para aquisição do objeto decorrentes da presente Ordem de Fornecimento correrão à conta da Atividade 20.44.901.10.303.0061.2692, Elemento de Despesa 339091, Nota de Empenho 2026NE02290, do orçamento do órgão requisitante para o exercício de 2026.

III - DAS DEMAIS CONDIÇÕES

As condições de recebimento do objeto, bem como de pagamento, obedecerão ao disposto na Ata de Registro de Preços em epígrafe.

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

CAROLINA MARCONDES REZENDE SANCHES
SUBSECRETÁRIA DE ESTADO DE ATENÇÃO À SAÚDE
CONTRATANTE

ERICSON BRUNO DANTAS DE MORAIS
SP HOSPITALAR LTDA
CONTRATADA

SOLICITANTE: NEACD

LOCAL DE ENTREGA: O objeto será entregue em dias úteis, nos horários de 09h00 as 16h00, nos seguintes endereços: SESA - Almoxarifado Estadual de Medicamentos, Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 2025 - Bento Ferreira - Vitória - ES, CEP: 29025-625 - Telefones: (27) 3636-8420 / 3636-8422.

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

CAROLINA MARCONDES REZENDE SANCHES

SUBSECRETARIO ESTADO

SSAS - SESA - GOVES

assinado em 02/02/2026 12:07:41 -03:00

ERICSON BRUNO DANTAS DE MORAIS

CIDADÃO

assinado em 02/02/2026 11:21:53 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 03/02/2026 07:50:35 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)

por DANILO ALBANI DE CARVALHO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO - NECV - SESA - GOVES)

Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2026-L43CS0>