



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

2025-KR5F3

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 2026.003445.44101.05

ATA REGISTRO DE PREÇOS Nº 0640/2026

ID CidadES nº 2026.500E0500019.01.0248

Id ata PNCP: 27080605000196-1-000441/2026-000002

À Empresa:

COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Endereço: Rua Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, 08 – Itapoã – CEP: 29.101-800 – Vila Velha - ES

CNPJ: 36.325.157/0001-34

Telefone: (27) 3320-2227

E-mail: licitacao6@costacamargo.com.br, licitacao@costacamargo.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 **240/2026**, da Ata de Registro de Preços acima referenciada do processo **2025-KR5F3**.

I – DO OBJETO

ITEM	CÓD. SIADES	DESCRIÇÃO/ESPECIF.	UNID	QUANT.	VALOR UNIT R\$	VALOR TOTAL R\$
04	466366	OLODATEROL 2,5MCG +TIOTRÓPIO 2,5MCG MARCA: SPIOLTO FABRICANTE/DETENTOR: BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG Nº DO REGISTRO: 1036701770011	FRASCO	2.000	R\$ 231,9200	R\$ 463.840,00

PRAZO DE ENTREGA: O prazo de entrega dos bens é de 15 (quinze) dias, contado a partir do recebimento da ordem de fornecimento.

VIGÊNCIA: 28/06/2027

II - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas para aquisição do objeto decorrente da presente Ordem de Fornecimento correrão à conta da Atividade **20.44.901.10.303.0061.2692**, Elemento de Despesa **339032**, Nota de Empenho **2026NE11021**, 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

FELIPPE DAVID MELLO FONTANA
COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CONTRATADA

SOLICITANTE: NEACD

LOCAL DA ENTREGA: O objeto será entregue em dias úteis, nos horários de 09h00 as 16h00, no seguinte endereço: **ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS (NEACD/SESA/GEAF)**, situado na Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, nº. 2025, Bento Ferreira – Vitória – ES, CEP: 29050-625, tel. (27) 3636-8410/8420.

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

CAROLINA MARCONDES REZENDE SANCHES

SUBSECRETARIO ESTADO

SSAS - SESA - GOVES

assinado em 26/08/2026 15:36:56 -03:00

FELIPPE DAVID MELLO FONTANA

CIDADÃO

assinado em 26/08/2026 14:40:39 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 27/08/2026 09:46:06 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)

por RODRIGO DA SILVA OLIVEIRA (ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (MGS) - 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-BJJV9R>