



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria de Estado da Saúde

Núcleo Especial de Contratos e Convênios

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 2026.004186.44101.05

ATA REGISTRO DE PREÇOS Nº 1004/2026

ID CidadES nº 2026.500E0500019.01.0540

Id ata PNCP: 27080605000196-1-000861/2026-000002

À Empresa:

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: Praça Emilio Marconato, nº 1000, Galpão 22 e 27 Núcleo Residencial Dr. João Aldo Nassif – Jardim Primavera - Jaguariúna/SP Cep: 13.916-074

CNPJ: 67.729.178/0004-91

Telefone: (19) 3522-5800

E-mail: joyce.teixeira@rioclarense.com.br, alessandra.rigo@rioclarense.com.br, empenhos@rioclarense.com.br contratos@rioclarense.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 nº 481/2026, da Ata de Registro de Preços acima referenciada do Processo nº 2026-2WC1R

I – DO OBJETO

ITEM	CÓD. SIADES	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT. MÁX.	VALOR UNIT R\$	VALOR TOTAL R\$
03	449015	ERITROPOETINA RECOMBINANTE HUMANA 10.000 F/A (T) (ALFAEPOETINA) - DEMANDA JUDICIAL MARCA: HEMAX ERITRON FABRICANTE/DETENTOR: LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A Nº DO REGISTRO: 1057305300244 ACHÉ	FRASCO AMPOLA	100	R\$ 53,7640	R\$ 5.376,40

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

VIGÊNCIA: 09/09/2027

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 **339091**, Nota de Empenho **2026NE12635**, 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

RAFAEL OLÍMPIO CASTANHEIRA
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE
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 20/10/2026 15:34:49 -03:00

RAFAEL OLIMPIO CASTANHEIRA

CIDADÃO

assinado em 21/10/2026 07:44:50 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 22/10/2026 12:15:28 (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-F428D3>