



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0706/2024

Pregão nº **139/2024**
Processo nº **2023-9FTB4 - NEGEP**
COMPRAS: **90139/2024**
UASG: **925120**
ID CidadES nº **2024.500E0500019.02.0031**

O **ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.080.605/0001-96, com sede na Rua Eng. Guilherme José Monjardim Varejão, nº 225, Enseada do Suá, Vitória - ES, CEP 29050-260, no uso de suas atribuições de gestora do **FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE – FES**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 06.893.466/0001-40, representado legalmente pelo Subsecretário de Estado de Atenção à Saúde, **JOSÉ TADEU MARINO**, designado pelo Decreto Estadual nº 011-S, de 02/01/2023 e publicado no DIO de 03/01/2023, considerando o julgamento da licitação na modalidade de PREGÃO, PARA **REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS**, E-DOCS nº **2023-9FTB4** - sob **Pregão nº 139/2024**, RESOLVE registrar os preços da empresa: **MULTICARE PHARMACEUTICALS LTDA (CNPJ: 24.331.585/0001-90)**, localizada a Rua 11, nº 50, Quadra 34, Lote 1/14, Galpão 02 – Jardim Sto. Antônio – Goiânia/GO - CEP: 74.853-240 - **E-Mail**: licitacao@multicarepharma.com - **Tel**: (11) 98841-3727, neste ato representado por **ANDRÉ PEREIRA GOMES MAIA FILHO**, atendendo as condições previstas no Instrumento Convocatório e as constantes desta Ata de Registro de Preços, e regido pela Lei Federal nº 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 aquisição de **MEDICAMENTOS**, especificado no Termo de Referência, anexo do Edital de Licitação nº **139/2024**, 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 do item, fornecedores e as demais condições ofertadas na proposta são as que seguem:

ITEM	CÓD. SIGA	CÓD. CATMAT	ESPECIFICAÇÃO/ DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT. MÁX.	VALOR UNIT R\$	VALOR TOTAL R\$
1	269866	615836	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO: PAMOATO DE PASIREOTIDA 20MG ; FORMA FARMACEUTICA:FRASCO AMPOLA; FORMA DE APRESENTAÇÃO:PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL + SERINGA PREENCHIDA COM DILUENTE + AGULHA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA + ADAPTADOR; VIA ADMINISTRAÇÃO:INTRAMUSCULAR; UNIDADE DE FORNECIMENTO:FRASCO AMPOLA MARCA : SIGNIFOR LP FABRICANTE : RECORDATI DETENTOR DO REGISTRO : RECORDATI RARE DISEASES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FRASCO / AMPOLA	120	5.833,0700	699.968,40

VALOR TOTAL R\$ 699.968,40 (seiscentos e noventa e nove mil novecentos e sessenta e oito reais e quarenta centavos)

2.2 - A listagem do cadastro de reserva referente ao presente registro de preços consta como Anexo "A" a esta Ata.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

3 - ÓRGÃO GERENCIADOR

- 3.1 - O órgão gerenciador será a **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**.
- 3.2 - Não há órgãos e entidades públicas participantes do registro de preços.
- 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 ou de prestação dos serviços;
- 4.1.4 - dados de contato do requerente;
- 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 ou a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata.

4.5 - Dos limites para as adesões

- 4.5.1 - As aquisições ou contratações adicionais não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% (cinquenta) por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório registrados na ata de registro de preços para o gerenciador e para os participantes.
- 4.5.2 - 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.
- 4.5.3 - Para aquisição emergencial de medicamentos e material de consumo médico-hospitalar por órgãos e entidades da Administração Pública estadual, distrital e municipal, a adesão à ata de registro de preços gerenciada pelo Ministério da Saúde não estará sujeita ao limite previsto no item **4.5.1**.

5 - VALIDADE, FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CADASTRO RESERVA

5.1 - A validade 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 prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

- 5.1.1 - Na hipótese de inviabilidade técnica de publicação no PNCP, a publicação de que trata o item **5.1** deverá ocorrer no Diário Oficial do Estado.
- 5.1.2 - O contrato decorrente da ata de registro de preços terá sua vigência estabelecida no próprio instrumento contratual e observará no momento da contratação e a cada exercício financeiro a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 1 (um) exercício financeiro.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

- 5.1.3 - Na formalização do contrato ou do instrumento substituto deverá haver a indicação da disponibilidade dos créditos orçamentários respectivos.
- 5.2 - A contratação com os fornecedores registrados na ata será formalizada pelo órgão ou pela entidade interessada por intermédio de instrumento contratual, emissão de nota de empenho de despesa, ordem de fornecimento, conforme o art. 95 da Lei nº 14.133/2021.
- 5.2.1 - O instrumento contratual de que trata o item **5.2** deverá estar vigente no prazo de validade da ata de registro de preços.
- 5.3 - Os contratos decorrentes do sistema de registro de preços poderão ser alterados, observado o art. 124 da Lei nº 14.133/2021.
- 5.4 - Após a homologação da licitação ou da contratação direta, deverão ser observadas as seguintes condições para formalização da ata de registro de preços:
- 5.4.1 - Serão registrados na ata os preços e os quantitativos do licitante vencedor;
- 5.4.2 - Será incluído na ata, na forma de anexo, o registro dos licitantes ou dos fornecedores que:
- 5.4.2.1 - aceitarem cotar os bens, com preços iguais aos do adjudicatário, observada a classificação da licitação; e
- 5.4.2.2 - mantiverem sua proposta original.
- 5.4.3 - Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes ou dos fornecedores registrados na ata.
- 5.5 - O registro a que se refere o item **5.4.2** tem por objetivo a formação de cadastro de reserva para o caso de impossibilidade de atendimento pelo signatário da ata.
- 5.6 - 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.
- 5.7 - A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva a que se refere o item **5.4.2.2** somente será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:
- 5.7.1 - quando o licitante vencedor não assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no edital; e
- 5.7.2 - quando houver o cancelamento do registro do licitante ou do registro de preços nas hipóteses previstas no item **9 -**.
- 5.8 - 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.
- 5.8.1 - 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.
- 5.9 - Após a homologação da licitação, o licitante mais bem classificado 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.
- 5.9.1 - O prazo de convocação poderá ser prorrogado 1 (uma) vez, por igual período, mediante solicitação do licitante ou fornecedor convocado, desde que apresentada dentro do prazo, devidamente justificada, e que a justificativa seja aceita pela Administração.
- 5.10 - A ata de registro de preços será assinada por meio de assinatura digital e disponibilizada no Sistema de Registro de Preços.
- 5.11 - 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 primeiro classificado.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

5.12 - Na hipótese de nenhum dos licitantes que trata o item **5.4.2.1**, aceitar a contratação nos termos do item anterior, a Administração, observados o valor estimado e sua eventual atualização nos termos *do edital*, poderá:

5.12.1 - 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

5.12.2 - adjudicar e firmar o contrato nas condições ofertadas pelos licitantes ou fornecedores remanescentes, atendida a ordem classificatória, quando frustrada a negociação de melhor condição.

5.13 - 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, das obras ou dos serviços 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.

6.1.3.1 - No caso do reajuste, deverá ser respeitada a contagem da anualidade e o índice previstos para a contratação;

6.1.3.2 - No caso da repactuação, poderá ser a pedido do interessado, conforme critérios definidos para a contratação.

7 - NEGOCIAÇÃO DE PREÇOS REGISTRADOS

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 e não convocará os licitantes ou fornecedores 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;



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

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.

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.

7.9.1 - 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.

8.2 - O órgão ou entidade solicitante realizará consulta formal e direta aos demais participante informando o item e o quantitativo que deseje.

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.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

9 - CANCELAMENTO DO REGISTRO DO LICITANTE VENCEDOR 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**.

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.

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 às contratações dos órgãos ou entidade participante, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade.

10.3 - O órgão ou entidade participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no item **9.1**, 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 instrumento, renunciando-se expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

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.

JOSÉ TADEU MARINO
SUBSECRETÁRIO DE ESTADO DE ATENÇÃO À SAÚDE
CONTRATANTE

ANDRÉ PEREIRA GOMES MAIA FILHO
MULTICARE PHARMACEUTICALS LTDA
CONTRATADA



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA

1- DO OBJETO

Aquisição nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste Termo de Referência:

QUADRO RESUMO	
Título e Objetivo Geral:	Aquisição de medicamentos não padronizados na REMEME (Relação Estadual de Medicamentos Essenciais e Excepcionais) ou com CID's não contemplados no PCDT (Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas).
Delimitação do Objeto a ser licitado:	Medicamentos não padronizados na REMEME (Relação Estadual de Medicamentos Essenciais e Excepcionais) ou CID's não contemplados para atendimento aos pacientes cadastrados nas Farmácias Cidadãs Estaduais sob processos administrativos, conforme as quantidades e especificações técnicas anexadas a este Termo de Referência.
Modalidade de Licitação e Base Legal:	Pregão Eletrônico - Registro de Preços , conforme Lei nº 14.133/2021 e Decreto Estadual nº 5354-R/2023.
Estimativa do valor da contratação:	R\$ 699.968,40 (seiscentos e noventa e nove mil novecentos e sessenta e oito reais e quarenta centavos)
Prazo estipulado de vigência contratual:	O prazo de vigência da ARP, contado a partir da publicação, será de 1 (um) ano e poderá ser prorrogado, por igual período.
Informação Orçamentária:	Programa de Trabalho: 10.303.0061.2692 Elemento de Despesa: 3.3.90.32.00 e/ou 3.3.90.91.00
Unidade Administrativa responsável pela execução do objeto e fiscalização:	Núcleo de Armazenamento, Controle e Distribuição – NACD/GEAF
Prazo estipulado para entrega:	20 (vinte) dias , contado a partir do recebimento da ordem de fornecimento.
Equipe responsável pela elaboração do termo de referência: Milena Lopes Francisco Bittencourt – Chefe de Núcleo Especial– SESA/GEAF/NEGEP – matrícula 3548147- milenabittencourt@saude.es.gov.br – (27) 3636-8412. Stéfanny Caroline de Jesus – Farmacêutica – SESA/GEAF/NEGEP – matrícula 4305159 - geaf.negep@saude.es.gov.br – (27) 3636-8359	
Versão e data do Termo de Referência:	Versão 2.00 – 29/04/2024
Gestor da Ata e/ou Equipe Fiscal: Gestor da Ata: Maria José Sartório - Farmacêutica - SESA/GEAF - Matrícula 2708612 – mariasartorio@saude.es.gov.br - (27) 3636-8415. Fiscal da Ata: Verônica Ferrão de Azevedo – SESA/ GEAF - Farmacêutica - Matrícula 3680460 - veronicaazevedo@saude.es.gov.br - (27) 3636-8410.	
Modo de Disputa	Aberto/Fechado
Critério de Julgamento	Menor Preço
Forma de Adjudicação	Por item
Encaminhamento de Amostra	NÃO
Será permitido a Adesão	SIM
Será permitida a participação de Consórcio	NÃO



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

2 - ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP

Foi elaborado Estudo Técnico Preliminar constante no apêndice deste Termo de Referência.

3 - DEFINIÇÃO DO OBJETO

Registro de Preços para futuras e eventuais Aquisições de Medicamentos, de acordo com as especificações e quantitativos previstos neste Termo.

4 - FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A presente aquisição tem por finalidade promover o abastecimento de medicamentos não padronizados e/ou com CID's não contemplados na REMEME (Relação Estadual de Medicamentos Essenciais e Excepcionais) para atendimento aos pacientes cadastrados nas Farmácias Cidadãs Estaduais através de processos administrativos, por um período de 12 (doze) meses, conforme os itens descritos na tabela presente.

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

Aquisição de Medicamentos nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste Termo de Referência:

ITEM	CÓDIGO SIGA	CÓDIGO CATMAT	ESPECIFICAÇÃO/ DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT. SESA	QUANT. TOTAL
01	269866	615836	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO: PAMOATO DE PASIREOTIDA 20MG; FORMA FARMACEUTICA: FRASCO AMPOLA; FORMA DE APRESENTAÇÃO: PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL + SERINGA PREENCHIDA COM DILUENTE + AGULHA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA + ADAPTADOR; VIA ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR; UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO AMPOLA	FRASCO / AMPOLA	120	120

6.1 - Os bens objeto desta contratação são caracterizados como comuns.

6.2 - O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto nº 5.352-R/2023.

6.3 - **Havendo divergência na descrição dos itens entre o Termo de Referência e o sistema Compras Governamentais prevalece o que está no Termo de Referência.**

6.4 - **Justificativa de Quantitativo da GEAF.**

Encontra-se pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar.

7 - REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO.

7.1 - **Da Sustentabilidade**



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

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 insumos 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.

7.2 - Da Exigência de Amostras

Não será necessária amostra.

7.3 - Da Subcontratação

Não é admitida a subcontratação do objeto contratual.

7.4 - Da Garantia de Execução

Não haverá exigência da garantia da contratação dos artigos 96 e seguintes da Lei nº 14.133/2021, pelas razões constantes do Estudo Técnico Preliminar.

7.5 - 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 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.

7.6 - 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.

8 - DA EXECUÇÃO DO OBJETO

8.1 - Das condições e do prazo de Entrega

8.1.1 - O prazo de entrega dos bens é de **20 (vinte) dias**, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento ou instrumento equivalente, em remessa única.

8.1.2 - 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 aceito, 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
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

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.

8.2 - Do Local de Entrega

8.2.1 - Os medicamentos solicitados deverão ser entregues, acompanhados de Nota Fiscal/Fatura, no seguinte endereço:

	ENDEREÇO
SESA - GEAF	Almoxarifado Estadual de Medicamentos Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 2025 – Bento Ferreira – Vitória – ES CEP: 29.125-625 – Telefones: (27) 3636-8420 / 3636-8422

8.2.2 - Da Validade do Objeto

8.2.2.1 - 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 medicamentos.

8.2.2.2 - 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 - GESTÃO DO INSTRUMENTO CONTRATUAL

9.1 - O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133/2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

9.2 - 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.

9.3 - O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

9.4 - 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.

9.5 - A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) gestor(es) e fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos, na forma do Decreto Estadual nº 5.545-R/2021 e demais condições previstas para a contratação.

10 - CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO

10.1 - Do Recebimento Provisório e Definitivo do Objeto.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

10.1.1 - 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.

10.1.2 - 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.

10.1.3 - Caso haja irregularidades que impeçam o recebimento provisório, o fiscal, conforme o caso, deverá solicitar ao contratado, por escrito, as respectivas correções.

10.1.4 - 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**.

10.1.5 - O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de **30 (trinta) dias úteis**, a contar da manifestação do fiscal prevista no item **10.1.4**, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.

10.1.6 - 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**.

10.1.7 - 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.

10.1.8 - 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.

10.1.9 - 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.

10.1.10 - 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.

10.1.11 - 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.

10.2 - Nota Fiscal

10.2.1 - 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:

10.2.1.1 - o prazo de validade;

10.2.1.2 - a data de emissão;

10.2.1.3 - os dados do contrato e do órgão contratante;

10.2.1.4 - o período respectivo de execução do contrato;

10.2.1.5 - o valor a pagar; e

10.2.1.6 - eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

10.2.2 - 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;

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



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

10.2.4 - 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.

10.3 - Condições de Habilitação no Curso da Execução Contratual

10.3.1 - 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.

10.3.2 - 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.

10.3.3 - 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.

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

10.3.5 - 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.

10.3.6 - 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.

10.4 - Do Prazo de Pagamento

10.4.1 - 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.

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

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

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

Onde:

VM = Valor da Multa Financeira.

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

ND = Número de dias em atraso.

10.4.4 - 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.

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

10.4.6 - 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.

10.5 - Da Forma de Pagamento

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

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



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

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

10.5.4 - 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.

10.5.5 - 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.

10.6 - Instrumento de Medição de Resultados – IMR:

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

11 - FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR E FORMA DE FORNECIMENTO

11.1 - Da Forma de Seleção e Critério de Julgamento da Proposta

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**.

11.2 - Da Forma de Fornecimento

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

11.3 - Das Exigências de Habilitação

Para fins de habilitação, o fornecedor deverá comprovar os requisitos descritos no Apêndice "A" deste Termo de Referência.

12 - ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

12.1 - O custo estimado total da contratação é de **R\$ 699.968,40 (seiscentos e noventa e nove mil novecentos e sessenta e oito reais e quarenta centavos)**, conforme custos unitários apostos na tabela abaixo.

ITEM	CÓD. SIGA	CÓD. CATMAT	ESPECIFICAÇÃO/ DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT. MÁX.	VALOR UNIT R\$	VALOR TOTAL R\$
1	269866	615836	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO: PAMOATO DE PASIREOTIDA 20MG ; FORMA FARMACEUTICA:FRASCO AMPOLA; FORMA DE APRESENTAÇÃO:PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL + SERINGA PREENCHIDA COM DILUENTE + AGULHA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA + ADAPTADOR; VIA ADMINISTRAÇÃO:INTRAMUSCULAR; UNIDADE DE FORNECIMENTO:FRASCO AMPOLA MARCA: SIGNIFOR LP FABRICANTE: RECORDATI DETENTOR DO REGISTRO: RECORDATI RARE DISEASES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FRASCO / AMPOLA	120	5.833,0700	699.968,40

VALOR TOTAL R\$ 699.968,40 (seiscentos e noventa e nove mil novecentos e sessenta e oito reais e quarenta centavos)

13 - ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

13.1 - 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.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

13.2 - Quando da contratação, as despesas serão atendidas com as informações da dotação:

13.2.1 - Gestão/Unidade

13.2.2 - Fonte de Recursos

13.2.3 - Programa de Trabalho

13.2.4 - Elemento de Despesa

13.3 - A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

14 - SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

14.1 - Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 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 nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

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

- (a) 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 nº 14.133/2021);
- (b) Impedimento de licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas "b", "c" e "d" do subitem acima deste Contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, § 4º, da Lei nº 14.133/2021);
- (c) Declaração de inidoneidade para licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas "e", "f", "g" e "h" do subitem acima deste Contrato, bem como nas alíneas "b", "c" e "d", que justifiquem a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §5º, da Lei nº 14.133/2021);
- (d) Multa:
 - d.1) Moratória **de 0,5% (cinco décimos por cento)** por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite **de 60 (sessenta) dias**;
 - d.1.1) O atraso superior a **90 (noventa) dias** autoriza a Administração a promover a extinção do contrato por descumprimento ou cumprimento irregular de suas cláusulas, conforme dispõe o inciso I do art. 137 da Lei n. 14.133/2021.
 - d.2) Compensatória, para as infrações descritas nas alíneas "e" a "h" do subitem **14.1**, de **0,5% (cinco décimos por cento)** a **15% (quinze por cento)** do valor do Contrato.
 - d.3) Compensatória, para a inexecução total do contrato prevista na alínea "c" do subitem **14.1**, de **5% (cinco por cento)** a **30% (trinta por cento)** do valor do Contrato.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

d.4) Para infração descrita na alínea "b" do subitem **14.1**, a multa será de **10% (dez por cento) a 30% (trinta por cento)** do valor do Contrato.

d.5) Para infrações descritas na alínea "d" do subitem **14.1**, a multa será de **5% (cinco por cento) a 20% (vinte por cento)** do valor do Contrato.

d.6) Para a infração descrita na alínea "a" do subitem **14.1**, a multa será de **5% (cinco por cento) a 20% (vinte por cento)** do valor do Contrato, ressalvadas as seguintes infrações:

14.3 - 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 nº 14.133/2021).

14.3.1 - As sanções previstas nas alíneas "a", "b" e "c" do item **14.2** não são cumulativas entre si, mas poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa (art. 156, §7º, da Lei nº 14.133/2021).

14.3.2 - 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 nº 14.133/2021).

14.3.3 - Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo Contratante ao Contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente (art. 156, §8º, da Lei nº 14.133/2021).

14.3.4 - Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

14.4 - 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 nº 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:

14.4.1 - Antes da aplicação de qualquer sanção administrativa, o órgão promotor do certame deverá notificar o licitante contratado, facultando-lhe a apresentação de defesa prévia;

14.4.2 - A notificação deverá ocorrer pessoalmente, eletronicamente, com confirmação de recebimento, ou por correspondência com aviso de recebimento, indicando, no mínimo: a conduta do licitante contratado 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;

14.4.3 - O prazo para apresentação de defesa prévia para a penalidade prevista na alínea "a" do subitem **14.2** será de **05 (cinco) dias úteis e 15 (quinze) dias úteis** para as demais penalidades, a contar da data da intimação;

14.4.4 - O licitante 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;

14.4.5 - Ofertada a defesa prévia ou expirado o prazo sem que ocorra a sua apresentação, o órgão promotor do certame proferirá decisão fundamentada e adotará as medidas legais cabíveis, resguardado o direito de recurso do licitante que deverá ser exercido nos termos da Lei nº 14.133/2021;

14.5 - Na aplicação das sanções serão considerados (art. 156, §1º, da Lei nº 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.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

14.6 - Os atos previstos como infrações administrativas na Lei nº 14.133/2021, ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei nº 12.846/2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei (art. 159).

14.7 - 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, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia (art. 160, da Lei nº 14.133/2021).

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

14.9 - 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 nº 14.133/21.

14.10 - Os montantes relativos às multas moratórias e compensatórias aplicadas pela Administração poderão ser cobrados judicialmente ou descontados dos valores devidos ao licitante contratado, relativos às parcelas efetivamente executadas do contrato;

14.11 - Nas hipóteses em que os fatos ensejadores da aplicação das multas acarretarem também a rescisão do contrato, os valores referentes às penalidades poderão ainda ser descontados da garantia prestada pela contratada;

14.12 - Em qualquer caso, se após o desconto dos valores relativos às multas restar valor residual em desfavor do licitante contratado, é obrigatória a cobrança judicial da diferença. 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.

15 - DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, E PRORROGAÇÃO

15.1 - O prazo de vigência da contratação, considerado o cronograma de execução desenvolvido, será de 01 (um) ano, e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso. Conforme o artigo 84 da Lei 14.133/2021 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 motivada, portanto, tal medida não acarretará prejuízos ao erário público caso as aquisições não venham a ser necessárias.

16 - GESTÃO DA ATA

16.1 - O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

16.2 - Após a assinatura da Ata, 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.

16.3 - A execução da Ata deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo gestor e fiscal do instrumento contratual, ou pelos respectivos substitutos, na forma dos Decretos Estaduais: 5354-R/2021 e 5.545-R/2021, e demais condições previstas para a contratação.

17 - DOS DEVERES E OBRIGAÇÕES DO 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;



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

- 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;
- 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 DEVERES E OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

18.1 - 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:

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

18.1.2 - 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;

18.1.3 - Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do contrato ou autoridade superior (art. 137, II, da Lei nº 14.133, de 2021) e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados;

18.1.4 - 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;

18.1.5 - 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;

18.1.6 - 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 do domicílio ou sede do contratado; 4) Certidão de Regularidade do FGTS – CRF; e 5) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;

18.1.7 - 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;



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
NÚCLEO ESPECIAL DE CONTRATOS E CONVÊNIO

- 18.1.8 - 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.
- 18.1.9 - 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.
- 18.1.10 - Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para habilitação na licitação.
- 18.1.11 - Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato.
- 18.1.12 - 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.
- 18.1.13 - 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 medicamento por outro com a mesma apresentação que substitua o item recolhido.
- 18.1.14 - 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.
- 18.1.15 - 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).
- 18.1.16 - 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.

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

JOSÉ TADEU MARINO
SUBSECRETARIO ESTADO
SSAS - SESA - GOVES
assinado em 22/08/2024 15:54:00 -03:00

ANDRE PEREIRA GOMES MAIA FILHO
CIDADÃO
assinado em 22/08/2024 15:48:55 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 23/08/2024 09:20:15 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por KELLY KRY S FERREIRA BICARIS BORGES (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/2024-S6S400>



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

ANEXO I
RELATÓRIO DE PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS

PROCESSO: 2024-MGKKW

EDIÇÃO: SERP XV – MEDICAMENTOS

LOTE 01

MEDICAMENTOS	MUNICÍPIO	QUANTIDADE
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Afonso Cláudio	80000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Águia Branca	40000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Alegre	20000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Alfredo Chaves	120000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Alto Rio Novo	100000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Atílio Vivácqua	120000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Baixo Guandu	30000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Barra de SãoFrancisco	500000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Bom Jesus doNorte	5000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Cachoeiro deltapemirim	1728000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Cariacica	500000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Castelo	400000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Divino de SãoLourenço	20000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	DomingosMartins	700000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Ecoporanga	5000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Fundão	100000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	GovernadorLindenberg	20000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Guaçuí	45000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Guarapari	300000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Ibatiba	100000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Ibitirama	5000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Itapemirim	100000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Itarana	80000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Íluna	100000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	JerônimoMonteiro	250000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Laranja da Terra	80000

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 2025 – Bento Ferreira – Vitória – ES

CEP: 29.125-625 – Telefone: 3636 8422/8420



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Linhares	300000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Mantenópolis	1000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Marataízes	140000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Marechal Floriano	80000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Marilândia	70000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Montanha	400000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Mucurici	50000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Muniz Freire	90000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Muqui	72000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Pedro Canário	200000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Piúma	70000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Presidente Kennedy	60000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Santa Leopoldina	30000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Santa Maria de Jetibá	250000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Santa Teresa	150000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	São Domingos do Norte	220000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	São Gabriel da Palha	200000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	São Mateus	150000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	São Roque do Canaã	80000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Sooretama	80000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Vargem Alta	100000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Venda Nova do Migrante	42000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Viana	800000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Vila Pavão	80000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Vila Velha	700000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Vitória	4470000
Medicamento		Total
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO		14433000



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

**ANEXO II
RELATÓRIO DE ENDEREÇO DE ENTREGA**

PROCESSO: 2024-2V8XW

EDIÇÃO: SERP XV - MEDICAMENTOS

MUNICÍPIO	ENDEREÇO DE ENTREGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 86, CENTRO, 29600-000 TEL.: (27) 3269-2732 Hudson.farmaciasbasica@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA DOCE DO NORTE	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA DR. JOSÉ MERÇON VIEIRA, Nº S/N, CENTRO, 29820-000 farmaciaadn@saude.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUIA BRANCA	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA JORGE ELIAS HITTE, Nº 185, CENTRO, 29795-000 farmaciabasicamunicipal_ab@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA MIGUEL SIMÃO, Nº 69, CENTRO, 29500-000 cafalegrees@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES	RUA CAIS COSTA PINTO, Nº 268, CENTRO, 29240-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO RIO NOVO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA: ABILIO MARCIANO CHRISTO, Nº 165, SANTA BARBARA, 29760-000. waleskams@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁ	RUA JOÃO TENETE, Nº 04 OU SEC. MUNIC. SAÚDENA PRAÇA SENHORA SANTANA, Nº 06, Nº 04, CENTRO, 29450-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ	RUA CATARINA SAGRILLO CUZZUOL, Nº 515, BELA VISTA, 29192-030
PREFEITURA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVACQUA	PRAÇA JOSE VALENTIM LOPES, Nº 02, CENTRO, 29490-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIXO GUANDU	FARMÁCIA CIDADÃ MUNICIPAL AV. CARLOS DE MEDEIROS, Nº 150, CENTRO, 29730-000 assistenciafarmaceuticabg@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO	UNIDADE DE SAÚDE ALVINO CAMPOS RUA CORONEL DJALMA BORGES, Nº 01, CENTRO, 29800-000 farmaciabasicabsf@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA	RUA DIOMEDES COSTA, Nº 461, CENTRO, 29845-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO NORTE	PRAÇA ASTOLFO LOBO, Nº 185, CENTRO, 29460-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJETUBA	ALMOXARIFADO RUA PROJETADA, Nº S/N, LOTEAMENTO ULIANA, 29630-000 Tel.: (27)3733-1204 farmacia@brejetuba.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DO ITAPEMIRIM	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA 25 DE MARÇO, Nº 73/79, CENTRO, 29300-100 (28) 3521-8163 farmacia.gerencia@cachoeiro.es.gov.br



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO RUA CURITIBA, Nº S/N, RIO BRANCO, 29147-712 (27) 3354-5603 silei.almeida@cariacica.es.gov.br rosana.palma@cariacica.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTELO	FARMÁCIA MUNICIPAL RUA JOSE ALVES RANGEL, Nº 52, SANTOANDREZINHO, 29360-000. Tel.: (28) 3542-8509 farmaciacaf@castelo.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA	AVENIDA BRASIL, Nº 216, LACÊ, 29703-032
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA	RODOVIA ADOLPHO SERRA, Nº 500, NOVA BARRA, 29960-000 Tel.: (37) 99180-6766 farbasica.barra@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO	RUA JOSÉ OLIVEIRA DE SOUZA, Nº300, PEDRO RIGO, CEP: 29370-000. farmaciaconceicaoodocastelo@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO SÃO LOURENÇO	ALMOXARIFADO MUNICIPAL AV. PEDRO BATISTA DE ÁGUIAR, Nº 123, SANTACRUZ, 29590-000 farmacia@dsl.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOMINGOS MARTINS	RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 169, CENTRO, 29260- 000
PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO RIO PRETO	RUA ADAIR FURTADO DE SOUZA, Nº S/N, CENTRO, 29580-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA	AV. FLORIANO RUBIM, Nº 1279, CENTRO, 29850- 000
PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL AVENIDA CESAR PEGORETTI, Nº 0, OZEIAS, 29185-000 Tel.: (27) 3267-1500 fundaofarmacia@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR LINDENBERG	RUA ALVINO PAULO PEREIRA, Nº 430, NOVO BRASIL, 29724-980 Tel.: (27) 99793-9976 almojarifadomedhosppmgl@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ	AVENIDA MARECHAL FLORIANO, Nº 83, CENTRO, 29560-970
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO RUA JOSIAS CERUTTI, Nº 650, PRAIA DO MORRO, 29216-600 Tel.: (28)3362-4678 almojarifado.farmacia@guarapari.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA DIMAS AMBROSIO TRINDADE, Nº SN, CENTRO, 29395-000 georginasouzadias@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRAÇU	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA MARTINS PESCADORES, Nº 26, PROF.ERICINA, 29670-000 almojarifado.saude@ibiracu.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITIRAMA	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA OTAVIO SHWARTZ, Nº SN, CENTRO, 29540-000 priscillalemos84@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICONHA	AV. DR. DANILO MONTEIRO, Nº 254, CENTRO, 29280-000



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRUPI	ALMOXARIFADO DA SAÚDE RUA JOÃO COSTA, Nº570, JOÃO TOMAZ, 29398-000 almoxarifado.saudeirupi@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÇU	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL AV 17 DE FEVEREIRO, Nº 150, CENTRO, 29690-000 assistenciafarmaceutica@itaguacu.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM	AV. CRISTIANO DIAS LOPES, Nº S/N, CENTRO - VILA, 29300-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARANA	RUA: GIUSEPPE GIOSTRI, Nº 44, CENTRO, 29620- 000
PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA	RUA PREFEITO ANTÔNIO LACERDA, Nº 72, QUILOMBO, 29390-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA JOANA MUCHULIN SCABELO, Nº 933, MATAATLÂNTICA, 29950-000 Tel.: 27 3769-2337 - farmaciabasica@jaguare.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERÔNIMO MONTEIRO	AV. SEBASTIÃO CARANGOLA, Nº S/N, BAIRRO SANTA CLARA, 29550-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA	RUA NEGRI ORESTES, Nº 190, CENTRO, 29680-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJA DA TERRA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE RUA GERMANO STABENOW, Nº 00, CENTRO, 29615-000 Tel.: (27)3736 1323 ramal 254 farmaciahospitalar@laranjadaterra.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA CARIACICA, Nº 221, JOSÉ RODRIGUES MACIEL, 29902-520 Tel.: (27) 3372-3929 - assistencia.farmaceutica@linhares.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTENÓPOLIS	FARMÁCIA BÁSICA RUA PIMENTA, Nº 80, CENTRO, 29770-000 Tel.: (27) 3758-1309 - farmaciabasica@mantenopolis.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARATAÍZES	RUA AMELIA MALTASHE, Nº S/N, CIDADE NOVA, 29345-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARECHAL FLORIANO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA EMÍLIO GUSTAVO HULLE, Nº 139, CENTRO, 29255-000 farmaciabasica.pmmf@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL R. ANGELA SAVERGNINI, Nº 93, CENTRO, 29725-000 semusa@marilandia.es.gov.br - tonyslap11@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIMOSO DO SUL	RUA DOUTOR JOSÉ COELHO DOS SANTOS, S/N, CENTRO, 29400-000 MIMOSO DO SUL., Nº S/N, CENTRO, 29400-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTANHA	AVENIDA DOS COMBONIANOS, 1350, IRMÃ MARIA ZELIA PRUDENTE, MONTANHA- ES., Nº 1350, IRMÃ MARIA ZELIA PRUDENTE, 29890-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL PRAÇA SÃO SEBASTIÃO, Nº S/N, CENTRO, 29880-000 Tel.: (27) 3751-1106 - compras@mucurici.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNIZ FREIRE	GALERIA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PRAÇA DIVINO ESPÍRITO SANTO, 94, TERREO, SALA 01 Nº 94, CENTRO, 29380-000 - farmaciabasica@munizfreire.es.gov.br farmaciамfreire@hotmail.com



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI	RUA MATHEUS PAIVA, Nº 115, SANTO AGOSTINHO, 29480-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENECIA	RUA IBIRAÇU, Nº 26, MARGARETH, 29830-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE PANCAS	RUA JOSE MILTON BREDA, Nº S/N, CENTRO, 29750-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO CANÁRIO	FARMÁCIA BÁSICA JOSÉ JESUINO DA ROCHA, Nº 0, CENTRO, 29970-000 farmaciabpc@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AVENIDA BEIRA RIO, Nº 185, ACAIACA, 29285-000 (28) 3520-7353 - fbpiuma@piuma.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTO BELO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE AVENIDA SEBASTIÃO RABELO, Nº S/N, CENTRO, 29885-970 saude@pontobelo.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA DONA SENHORINHA, Nº 74, CENTRO, 29350-000 PRESIDENTE KENNEDY - assistenciafarmaceuticapk@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BANANAL	FARMÁCIA BÁSICA RUA JOÃO CIPRIANO, Nº 520, SÃO SEBASTIÃO, 29920-000 Tel.: (27) 3265-1101 - fbpmrb@yahoo.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NOVO DO SUL	RUA CORONEL JOAQUIM ALVES, Nº 1, CENTRO, 29290-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA	AVENIDA PREFEITO HÉLIO ROCHA, Nº 1089, CENTRO, 29640-970
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE JETIBÁ	RUA FLORIANO BERGER, Nº 294, CENTRO, 29645-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA	ALMOXARIFADO FARMÁCIA RUA DARLY NERTY VERVLOET, Nº 446, CENTRO, 29650-000 Tel.: (27) 3259-3900 - farmacia@santateresa.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE	ALMOXARIFADO TRAVESSA VALERIANO PAGANI, Nº S/N, CENTRO, 29745-000 assistenciafsdn@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA	RUA DR. FERNANDO SERRA, Nº 221, BAIRRO JARDIM DA INFÂNCIA, 29780-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA MANOEL DE ANDRADE, Nº 181, CENTRO, 29930-045 sm.farmacia@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA OLIVIO PERINI, Nº 107, CINCO CASINHAS, 29665-000 Tel.: (27) 3729-1775 - farmacia@saoroquedocanaa.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA	ALMOXARIFADO MUNICIPAL AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº 5416, PORTAL DE JACARAÍPE, 29173-795 Tel.: (27) 3252-7041 - farmacia.sesa@serra.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOORETAMA	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA VITÓRIO BOBBIO, Nº 215, CENTRO, 29927-000 fsooretama@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA	AV. TUFFY DAVID, S/N, UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE "JERÔNIMO RIBEIRO", Nº S/N, CENTRO, 29295-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AV. LORENZO ZANDONADE, Nº 840, VILA BETÂNEA, 29375-000 caf.saudevni@gmail.com

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 2025 – Bento Ferreira – Vitória – ES
CEP: 29.125-625 – Telefone: 3636 8422/8420



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AVENIDA GUARAPARI, Nº 1242, AREINHA, 29135-341 caf.vianaes@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA PAVÃO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA TRAVESSA PAVÃO, Nº 80, CENTRO, 29843-000 Tel.: (27) 3753-1347 - farmaciabasicavp@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA ADEMAR HOFFMANN, Nº 18, CENTRO, 29785-000 farmaciabasicaviva@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO RUA PROJETADA, Nº 15, GUARANHUNS, 29127-066 Tel.: (27) 3388-4334 caf.saude@vilavelha.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AVENIDA JOÃO PALÁCIOS, Nº 503, EURICO SALES, 29160-161 Tel.: (27) 3132-5031 - compras.gaf@vitoria.es.gov.br compras.gaf@gmail.com



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

ANEXO III
RELATÓRIO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

PROCESSO: 2024-XBSC1

EDIÇÃO: SERP XV – MEDICAMENTOS

MUNICÍPIO	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	ELEMENTO DE DESPESA	FONTE DE RECURSOS
Afonso Cláudio	1001.1030300522.137	33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Água Doce do Norte	070002.1030300242.016/ 070002.1030100232.049	33903200000/ 33903000000	15000015/ 16210000/ 16000000
Água Branca	1030200342055	33903200000	1500
Alegre	014005.1030100562.048	33903000000	15000000150000/ 16000000000000/ 26000000000000/ 16210000000000/ 17040000000000
Alfredo Chaves	1200051030300182127	33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Alto Rio Novo	016000016003./ 1012200232.027	339030000000	1211/ 1213/ 1214/ 1290
Apiacá	0012	060004.1030100122.04 8	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Aracruz	1157;1147	3.3.90.32.00	1.600.0000.0000/ 1.621.0000.0000/ 1.500.0015.1002
Atílio Vivácqua	10.303.0013.2.0035	3.3.90.30.09	1.500.0015.0002/ 1.500.0015.0003/ 1.600.0000.4001
Baixo Guandu	040/ 001/ 2114	33903200000	15000015000/ 160000000003/ 162100000001
Barra de São Francisco	0000104/ 0000105	33903000000	1211/ 1213/ 1214
Boa Esperança	008001.1030200232.063	33903200000	150000150000/ 162100000000/ 160000000000
Bom Jesus do Norte	0000070	070001.1030300302.07 5	160000000000



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Brejetuba	020001.2081/540	339003200000	150000151002/ 160000000000/ 162100000000
Cachoeiro de Itapemirim	0000745/ 0000746/ 0000752/ 0000753 e 0000754;	33903009000/ 33903299000	150000150000/ 160000004001/ 162100003001
Cariacica	1553/ 1562	3.3.90.30; 3.3.90.32	1.500.0015.0001/ 1.500.0015.1002/ 1.600.0000.0002/ 1.621.0000.0000
Castelo	016001.1030300682.250	33903200	15000015
Colatina	130006.1030100202.106	33903200000	160200000001/ 162100000001/ 150000150001/ 160000000004
Conceição da Barra	041.001.010.000.000	3.3.90.30.04	1.213.000.000/ 1.214.000.000
Conceição do Castelo	0050, 0033	3.3.90.32.00000/ 3.3.90.30.00000	16210000000/ 1600000000/ 15000000000
Divino de São Lourenço	001.103.010.019.2027	33903200	1500
Domingos Martins	1000051030300282095	33903200000	150000150000/ 160000000004
Dores do Rio Preto	07000701	33903200000	150000150000/ 160000000000
Ecoporanga	33903200000	0000091	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Fundão	007100.1030200442.094/ 007100.1030200462.098	33903000000/ 33903200000	1150000150000/ 160000000000
Governador Lindenberg	006007.1030300082.048	33903200000	150000150000
Guaçuí	0900.0901.2048.0001.0000 117.10.302.0015/ 0900.0901.2036.0002.0000 020.10.301.0014	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Guarapari	399	3.3.90.30.09	1.500.0015.0000/ 1.600.0000.0000



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Ibatiba	070005.1030300182.057	33903200000	150000150000
Ibiraçu	110005.1030100252.090	33903200000	162100000000
Ibitirama	(080)060001.1030100072.0 28	339003200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Iconha	: 000071001.1030300142. 04 7	33903200000	1600/ 1621/ 15000015
Irupi	080.081.10.303.0037	339030	1621
Itaguaçu	080001.1030300352	33903200000	1.500 /1.600
Itapemirim	0090141030100602075	33903000000/ 33903200000	1500/ 1600/ 1621/ 1704
Itarana	060005.1030100082.035	33903200000	150000150000/ 162100000000/ 160000000000
Iúna	110.002.10.303.0012.2.078 / 110.001.10.301.0012.20 61	33903200/ 33903000	150000150000/ 160000000008/ 162100000000/ 160000001000
Jaguaré	1030100132.039	3.3.90.32.00000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Jerônimo Monteiro	004	33903200000	160000000000/ 162100000000/ 150000150000
João Neiva	36000036.400.1030300492. 145	33903000000	160000000000/ 162100009999/ 150000150000



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Laranja da Terra	121121.1030100382.221/ 121121.1030300402.169	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Linhares	0801	339032	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Mantenópolis	008018.1030300542.103	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Marataízes	9000001.1030300282.078/ 9000001.1030300282.079	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Marechal Floriano	267/ 168/ 249	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Marilândia	000909.1030300082.051	33903000000	1500/ 1600
Mimoso do Sul	080005.1030100112.058	33903200000	160000000000/ 260000000000/ 162100000000/ 150000150000
Montanha	080005.339032.103010016 3.063	339032	1500/ 1600
Mucurici	89160000000000	33903200000	160000000000
Muniz Freire	100005.1030200302.110	33903200000	150000150000/ 160000000000
Muqui	005004.1030300192.109/ 005004.1030300192.110/ 005004.1030300192.111	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Nova Venécia	080001.1030300822.125	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Pancas	000002000002.1030300061 .009	33903200000	150000150000
Pedro Canário	102	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Piúma	000008001.1030300192.06 3/ 000008001.1030300192.06 4/ 000008001.1030200182.05 9	339030/ 339032	150000150000/ 160000000000/ 160200000000/ 162100000000/ 165900000000
Ponto Belo	050006-1030300082.077	33903200000	150000/ 16000000/ 16210000
Presidente Kennedy	024004103030252027/ 24004103030252150	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 163500000000
Rio Bananal	0700011030300172231	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 160200000000/ 162100000000
Rio Novo do Sul	1205.1030200032.084.3390 3200000	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 160300000000/ 162100000000
Santa Leopoldina	010000010002.1030111262 .144	30903200000	150000150000/ 160000000000
Santa Maria de Jetibá	015001.1030300472.082	33903200000	150000150000/ 162100000000/ 160000000000
Santa Teresa	0001002.1030300412.077	33903200000	1500/ 1621/ 1600
São Domingos do Norte	008010.1030300162.071	33903200000	1500/1600
São Gabriel da Palha	531	33903200000	150000150000/ 16210000000000/ 16000000000000



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

São Mateus	1030300252.050	33903200000	1600/ 1621
São Roque do Canaã	1515103300082043	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000012/ 162100000001
Serra	1719/ 1760	3.3.90.32.05 / 3.3.90.30.09	1.500.0015.1002/ 1.600.0000.0000/ 1.621.0000.0000
Sooretama	000005001.1030300372.10 8	33903000000	16000000000/ 150000150000
Vargem Alta	0801001030300162047	33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Venda Nova do Imigrante	006003.1030300122.046	33903200000	1500/ 1600/ 1621
Viana	005001.1030300212.055	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Vila Pavão	160088.1030100282.148	339003000000	150000150000/ 160000009999/ 162100000000/ 170700000000/ 160200000000
Vila Valério	300100.1030331042.102/ 300100.1030231052.098	33903200000/ 33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Vila Velha	10.303.0008.2.041	3.390.30.09	1.500.0015.1002/ 1.600.0000.0000/ 1.621.0000.0000
Vitória	10.301.0003.2027/ 10.302.003.2027	3.390.30.36	1.211.XXXX.XXXX



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

**ANEXO I
RELATÓRIO DE PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS**

PROCESSO: 2024-MGKKW

EDIÇÃO: SERP XV – MEDICAMENTOS

LOTE 02

MEDICAMENTOS	MUNICÍPIO	QUANTIDADE
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Águia Branca	10000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Alto Rio Novo	30000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Apiacá	30000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Atílio Vivácqua	100000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Baixo Guandu	30000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Barra de SãoFrancisco	200000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Cachoeiro deltapemirim	172800
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Cariacica	500000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Castelo	40000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Divino de SãoLourenço	5000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Ecoporanga	19000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Ibatiba	100000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Ibiraçu	6000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Iconha	15000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Itaguaçu	80000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Itapemirim	60000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Itarana	40000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Íluna	20000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Marataízes	20000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Mimoso do Sul	100000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Mucurici	1000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Muniz Freire	8000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Muqui	21600
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Nova Venécia	100000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Pancas	50000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Pedro Canário	200000

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 2025 – Bento Ferreira – Vitória – ES

CEP: 29.125-625 – Telefone: 3636 8422/8420



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Piúma	3000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Ponto Belo	20
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Presidente Kennedy	30000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Rio Bananal	30000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Rio Novo do Sul	60000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	São Domingos do Norte	220000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	São Mateus	75000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Sooretama	50000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Vargem Alta	20000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Vila Pavão	30000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Vila Valério	15000
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Vila Velha	350000
Medicamento		Total
ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO		2841420



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

**ANEXO II
RELATÓRIO DE ENDEREÇO DE ENTREGA**

PROCESSO: 2024-2V8XW

EDIÇÃO: SERP XV - MEDICAMENTOS

MUNICÍPIO	ENDEREÇO DE ENTREGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 86, CENTRO, 29600-000 TEL.: (27) 3269-2732 Hudson.farmacibasica@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA DOCE DO NORTE	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA DR. JOSÉ MERÇON VIEIRA, Nº S/N, CENTRO, 29820-000 farmaciaadn@saude.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUIA BRANCA	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA JORGE ELIAS HITTE, Nº 185, CENTRO, 29795-000 farmaciabasicamunicipal_ab@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA MIGUEL SIMÃO, Nº 69, CENTRO, 29500-000 cafalegrees@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES	RUA CAIS COSTA PINTO, Nº 268, CENTRO, 29240-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO RIO NOVO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA: ABILIO MARCIANO CHRISTO, Nº 165, SANTA BARBARA, 29760-000. waleskams@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁ	RUA JOÃO TENETE, Nº 04 OU SEC. MUNIC. SAÚDENA PRAÇA SENHORA SANTANA, Nº 06, Nº 04, CENTRO, 29450-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ	RUA CATARINA SAGRILLO CUZZUOL, Nº 515, BELA VISTA, 29192-030
PREFEITURA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVACQUA	PRAÇA JOSE VALENTIM LOPES, Nº 02, CENTRO, 29490-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIXO GUANDU	FARMÁCIA CIDADÃ MUNICIPAL AV. CARLOS DE MEDEIROS, Nº 150, CENTRO, 29730-000 assistenciafarmaceuticabg@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO	UNIDADE DE SAÚDE ALVINO CAMPOS RUA CORONEL DJALMA BORGES, Nº 01, CENTRO, 29800-000 farmaciabasicabsf@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA	RUA DIOMEDES COSTA, Nº 461, CENTRO, 29845-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO NORTE	PRAÇA ASTOLFO LOBO, Nº 185, CENTRO, 29460-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJETUBA	ALMOXARIFADO RUA PROJETADA, Nº S/N, LOTEAMENTO ULIANA, 29630-000 Tel.: (27)3733-1204 farmacia@brejetuba.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DO ITAPEMIRIM	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA 25 DE MARÇO, Nº 73/79, CENTRO, 29300-100 (28) 3521-8163 farmacia.gerencia@cachoeiro.es.gov.br



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO RUA CURITIBA, Nº S/N, RIO BRANCO, 29147-712 (27) 3354-5603 silei.almeida@cariacica.es.gov.br rosana.palma@cariacica.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTELO	FARMÁCIA MUNICIPAL RUA JOSE ALVES RANGEL, Nº 52, SANTOANDREZINHO, 29360-000. Tel.: (28) 3542-8509 farmaciacaf@castelo.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA	AVENIDA BRASIL, Nº 216, LACÊ, 29703-032
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA	RODOVIA ADOLPHO SERRA, Nº 500, NOVA BARRA, 29960-000 Tel.: (37) 99180-6766 farbasica.barra@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO	RUA JOSÉ OLIVEIRA DE SOUZA, Nº300, PEDRO RIGO, CEP: 29370-000. farmaciaconceicaoocastelo@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO SÃO LOURENÇO	ALMOXARIFADO MUNICIPAL AV. PEDRO BATISTA DE ÁGUIAR, Nº 123, SANTACRUZ, 29590-000 farmacia@dsl.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOMINGOS MARTINS	RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 169, CENTRO, 29260- 000
PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO RIO PRETO	RUA ADAIR FURTADO DE SOUZA, Nº S/N, CENTRO, 29580-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA	AV. FLORIANO RUBIM, Nº 1279, CENTRO, 29850- 000
PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL AVENIDA CESAR PEGORETTI, Nº 0, OZEIAS, 29185-000 Tel.: (27) 3267-1500 fundaofarmacia@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR LINDENBERG	RUA ALVINO PAULO PEREIRA, Nº 430, NOVO BRASIL, 29724-980 Tel.: (27) 99793-9976 almojarifadomedhosppmgl@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ	AVENIDA MARECHAL FLORIANO, Nº 83, CENTRO, 29560-970
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO RUA JOSIAS CERUTTI, Nº 650, PRAIA DO MORRO, 29216-600 Tel.: (28)3362-4678 almojarifado.farmacia@guarapari.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA DIMAS AMBROSIO TRINDADE, Nº SN, CENTRO, 29395-000 georginasouzadias@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRAÇU	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA MARTINS PESCADORES, Nº 26, PROF.ERICINA, 29670-000 almojarifado.saude@ibiracu.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITIRAMA	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA OTAVIO SHWARTZ, Nº SN, CENTRO, 29540-000 priscillalemos84@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICONHA	AV. DR. DANILO MONTEIRO, Nº 254, CENTRO, 29280-000



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRUPI	ALMOXARIFADO DA SAÚDE RUA JOÃO COSTA, Nº570, JOÃO TOMAZ, 29398-000 almoxarifado.saudeirupi@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÇU	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL AV 17 DE FEVEREIRO, Nº 150, CENTRO, 29690-000 assistenciafarmaceutica@itaguacu.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM	AV. CRISTIANO DIAS LOPES, Nº S/N, CENTRO - VILA, 29300-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARANA	RUA: GIUSEPPE GIOSTRI, Nº 44, CENTRO, 29620- 000
PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA	RUA PREFEITO ANTÔNIO LACERDA, Nº 72, QUILOMBO, 29390-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA JOANA MUCHULIN SCABELO, Nº 933, MATAATLÂNTICA, 29950-000 Tel.: 27 3769-2337 - farmaciabasica@jaguare.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERÔNIMO MONTEIRO	AV. SEBASTIÃO CARANGOLA, Nº S/N, BAIRRO SANTA CLARA, 29550-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA	RUA NEGRI ORESTES, Nº 190, CENTRO, 29680-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJA DA TERRA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE RUA GERMANO STABENOW, Nº 00, CENTRO, 29615-000 Tel.: (27)3736 1323 ramal 254 farmaciahospitalar@laranjadaterra.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA CARIACICA, Nº 221, JOSÉ RODRIGUES MACIEL, 29902-520 Tel.: (27) 3372-3929 - assistencia.farmaceutica@linhares.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTENÓPOLIS	FARMÁCIA BÁSICA RUA PIMENTA, Nº 80, CENTRO, 29770-000 Tel.: (27) 3758-1309 - farmaciabasica@mantenopolis.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARATAÍZES	RUA AMELIA MALTASHE, Nº S/N, CIDADE NOVA, 29345-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARECHAL FLORIANO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA EMÍLIO GUSTAVO HULLE, Nº 139, CENTRO, 29255-000 farmaciabasica.pmmf@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL R. ANGELA SAVERGNINI, Nº 93, CENTRO, 29725-000 semusa@marilandia.es.gov.br - tonyslap11@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIMOSO DO SUL	RUA DOUTOR JOSÉ COELHO DOS SANTOS, S/N, CENTRO, 29400-000 MIMOSO DO SUL., Nº S/N, CENTRO, 29400-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTANHA	AVENIDA DOS COMBONIANOS, 1350, IRMÃ MARIA ZELIA PRUDENTE, MONTANHA- ES., Nº 1350, IRMÃ MARIA ZELIA PRUDENTE, 29890-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL PRAÇA SÃO SEBASTIÃO, Nº S/N, CENTRO, 29880-000 Tel.: (27) 3751-1106 - compras@mucurici.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNIZ FREIRE	GALERIA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PRAÇA DIVINO ESPÍRITO SANTO, 94, TERREO, SALA 01 Nº 94, CENTRO, 29380-000 - farmaciabasica@munizfreire.es.gov.br farmaciамfreire@hotmail.com



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI	RUA MATHEUS PAIVA, Nº 115, SANTO AGOSTINHO, 29480-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENECIA	RUA IBIRAÇU, Nº 26, MARGARETH, 29830-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE PANCAS	RUA JOSE MILTON BREDA, Nº S/N, CENTRO, 29750-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO CANÁRIO	FARMÁCIA BÁSICA JOSÉ JESUINO DA ROCHA, Nº 0, CENTRO, 29970-000 farmaciabpc@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AVENIDA BEIRA RIO, Nº 185, ACAIACA, 29285-000 (28) 3520-7353 - fbpiuma@piuma.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTO BELO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE AVENIDA SEBASTIÃO RABELO, Nº S/N, CENTRO, 29885-970 saude@pontobelo.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA DONA SENHORINHA, Nº 74, CENTRO, 29350-000 PRESIDENTE KENNEDY - assistenciafarmaceuticapk@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BANANAL	FARMÁCIA BÁSICA RUA JOÃO CIPRIANO, Nº 520, SÃO SEBASTIÃO, 29920-000 Tel.: (27) 3265-1101 - fbpmrb@yahoo.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NOVO DO SUL	RUA CORONEL JOAQUIM ALVES, Nº 1, CENTRO, 29290-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA	AVENIDA PREFEITO HÉLIO ROCHA, Nº 1089, CENTRO, 29640-970
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE JETIBÁ	RUA FLORIANO BERGER, Nº 294, CENTRO, 29645-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA	ALMOXARIFADO FARMÁCIA RUA DARLY NERTY VERVLOET, Nº 446, CENTRO, 29650-000 Tel.: (27) 3259-3900 - farmacia@santateresa.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE	ALMOXARIFADO TRAVESSA VALERIANO PAGANI, Nº S/N, CENTRO, 29745-000 assistenciafsdn@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA	RUA DR. FERNANDO SERRA, Nº 221, BAIRRO JARDIM DA INFÂNCIA, 29780-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA MANOEL DE ANDRADE, Nº 181, CENTRO, 29930-045 sm.farmacia@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA OLIVIO PERINI, Nº 107, CINCO CASINHAS, 29665-000 Tel.: (27) 3729-1775 - farmacia@saoroquedocanaa.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA	ALMOXARIFADO MUNICIPAL AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº 5416, PORTAL DE JACARAÍPE, 29173-795 Tel.: (27) 3252-7041 - farmacia.sesa@serra.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOORETAMA	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA VITÓRIO BOBBIO, Nº 215, CENTRO, 29927-000 fsooretama@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA	AV. TUFFY DAVID, S/N, UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE "JERÔNIMO RIBEIRO", Nº S/N, CENTRO, 29295-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AV. LORENZO ZANDONADE, Nº 840, VILA BETÂNEA, 29375-000 caf.saudevni@gmail.com

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 2025 – Bento Ferreira – Vitória – ES
CEP: 29.125-625 – Telefone: 3636 8422/8420



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AVENIDA GUARAPARI, Nº 1242, AREINHA, 29135-341 caf.vianaes@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA PAVÃO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA TRAVESSA PAVÃO, Nº 80, CENTRO, 29843-000 Tel.: (27) 3753-1347 - farmaciabasicavp@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA ADEMAR HOFFMANN, Nº 18, CENTRO, 29785-000 farmaciabasicaviva@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO RUA PROJETADA, Nº 15, GUARANHUNS, 29127-066 Tel.: (27) 3388-4334 caf.saude@vilavelha.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AVENIDA JOÃO PALÁCIOS, Nº 503, EURICO SALES, 29160-161 Tel.: (27) 3132-5031 - compras.gaf@vitoria.es.gov.br compras.gaf@gmail.com



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

ANEXO III
RELATÓRIO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

PROCESSO: 2024-XBSC1

EDIÇÃO: SERP XV – MEDICAMENTOS

MUNICÍPIO	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	ELEMENTO DE DESPESA	FONTE DE RECURSOS
Afonso Cláudio	1001.1030300522.137	33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Água Doce do Norte	070002.1030300242.016/ 070002.1030100232.049	33903200000/ 33903000000	15000015/ 16210000/ 16000000
Água Branca	1030200342055	33903200000	1500
Alegre	014005.1030100562.048	33903000000	15000000150000/ 16000000000000/ 26000000000000/ 16210000000000/ 17040000000000
Alfredo Chaves	1200051030300182127	33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Alto Rio Novo	016000016003./ 1012200232.027	339030000000	1211/ 1213/ 1214/ 1290
Apiacá	0012	060004.1030100122.04 8	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Aracruz	1157;1147	3.3.90.32.00	1.600.0000.0000/ 1.621.0000.0000/ 1.500.0015.1002
Atílio Vivácqua	10.303.0013.2.0035	3.3.90.30.09	1.500.0015.0002/ 1.500.0015.0003/ 1.600.0000.4001
Baixo Guandu	040/ 001/ 2114	33903200000	15000015000/ 160000000003/ 162100000001
Barra de São Francisco	0000104/ 0000105	33903000000	1211/ 1213/ 1214
Boa Esperança	008001.1030200232.063	33903200000	150000150000/ 162100000000/ 160000000000
Bom Jesus do Norte	0000070	070001.1030300302.07 5	160000000000



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Brejetuba	020001.2081/540	339003200000	150000151002/ 160000000000/ 162100000000
Cachoeiro de Itapemirim	0000745/ 0000746/ 0000752/ 0000753 e 0000754;	33903009000/ 33903299000	150000150000/ 160000004001/ 162100003001
Cariacica	1553/ 1562	3.3.90.30; 3.3.90.32	1.500.0015.0001/ 1.500.0015.1002/ 1.600.0000.0002/ 1.621.0000.0000
Castelo	016001.1030300682.250	33903200	15000015
Colatina	130006.1030100202.106	33903200000	160200000001/ 162100000001/ 150000150001/ 160000000004
Conceição da Barra	041.001.010.000.000	3.3.90.30.04	1.213.000.000/ 1.214.000.000
Conceição do Castelo	0050, 0033	3.3.90.32.00000/ 3.3.90.30.00000	16210000000/ 1600000000/ 15000000000
Divino de São Lourenço	001.103.010.019.2027	33903200	1500
Domingos Martins	1000051030300282095	33903200000	150000150000/ 160000000004
Dores do Rio Preto	07000701	33903200000	150000150000/ 160000000000
Ecoporanga	33903200000	0000091	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Fundão	007100.1030200442.094/ 007100.1030200462.098	33903000000/ 33903200000	1150000150000/ 160000000000
Governador Lindenberg	006007.1030300082.048	33903200000	150000150000
Guaçuí	0900.0901.2048.0001.0000 117.10.302.0015/ 0900.0901.2036.0002.0000 020.10.301.0014	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Guarapari	399	3.3.90.30.09	1.500.0015.0000/ 1.600.0000.0000



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Ibatiba	070005.1030300182.057	33903200000	150000150000
Ibiraçu	110005.1030100252.090	33903200000	162100000000
Ibitirama	(080)060001.1030100072.028	339003200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Iconha	: 000071001.1030300142. 04 7	33903200000	1600/ 1621/ 15000015
Irupi	080.081.10.303.0037	339030	1621
Itaguaçu	080001.1030300352	33903200000	1.500 /1.600
Itapemirim	0090141030100602075	33903000000/ 33903200000	1500/ 1600/ 1621/ 1704
Itarana	060005.1030100082.035	33903200000	150000150000/ 162100000000/ 160000000000
Iúna	110.002.10.303.0012.2.078 / 110.001.10.301.0012.20 61	33903200/ 33903000	150000150000/ 160000000008/ 162100000000/ 160000001000
Jaguaré	1030100132.039	3.3.90.32.00000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Jerônimo Monteiro	004	33903200000	160000000000/ 162100000000/ 150000150000
João Neiva	36000036.400.1030300492. 145	33903000000	160000000000/ 162100009999/ 150000150000



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Laranja da Terra	121121.1030100382.221/ 121121.1030300402.169	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Linhares	0801	339032	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Mantenópolis	008018.1030300542.103	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Marataízes	9000001.1030300282.078/ 9000001.1030300282.079	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Marechal Floriano	267/ 168/ 249	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Marilândia	000909.1030300082.051	33903000000	1500/ 1600
Mimoso do Sul	080005.1030100112.058	33903200000	160000000000/ 260000000000/ 162100000000/ 150000150000
Montanha	080005.339032.103010016 3.063	339032	1500/ 1600
Mucurici	89160000000000	33903200000	160000000000
Muniz Freire	100005.1030200302.110	33903200000	150000150000/ 160000000000
Muqui	005004.1030300192.109/ 005004.1030300192.110/ 005004.1030300192.111	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Nova Venécia	080001.1030300822.125	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Pancas	000002000002.1030300061 .009	33903200000	150000150000
Pedro Canário	102	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Piúma	000008001.1030300192.06 3/ 000008001.1030300192.06 4/ 000008001.1030200182.05 9	339030/ 339032	150000150000/ 160000000000/ 160200000000/ 162100000000/ 165900000000
Ponto Belo	050006-1030300082.077	33903200000	150000/ 16000000/ 16210000
Presidente Kennedy	024004103030252027/ 24004103030252150	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 163500000000
Rio Bananal	0700011030300172231	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 160200000000/ 162100000000
Rio Novo do Sul	1205.1030200032.084.3390 3200000	3390320000	150000150000/ 160000000000/ 160300000000/ 162100000000
Santa Leopoldina	010000010002.1030111262 .144	30903200000	150000150000/ 160000000000
Santa Maria de Jetibá	015001.1030300472.082	33903200000	150000150000/ 162100000000/ 160000000000
Santa Teresa	0001002.1030300412.077	33903200000	1500/ 1621/ 1600
São Domingos do Norte	008010.1030300162.071	33903200000	1500/1600
São Gabriel da Palha	531	33903200000	150000150000/ 16210000000000/ 16000000000000



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

São Mateus	1030300252.050	33903200000	1600/ 1621
São Roque do Canaã	1515103300082043	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000012/ 162100000001
Serra	1719/ 1760	3.3.90.32.05 / 3.3.90.30.09	1.500.0015.1002/ 1.600.0000.0000/ 1.621.0000.0000
Sooretama	000005001.1030300372.10 8	33903000000	16000000000/ 150000150000
Vargem Alta	0801001030300162047	33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Venda Nova do Imigrante	006003.1030300122.046	33903200000	1500/ 1600/ 1621
Viana	005001.1030300212.055	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Vila Pavão	160088.1030100282.148	339003000000	150000150000/ 160000009999/ 162100000000/ 170700000000/ 160200000000
Vila Valério	300100.1030331042.102/ 300100.1030231052.098	33903200000/ 33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Vila Velha	10.303.0008.2.041	3.390.30.09	1.500.0015.1002/ 1.600.0000.0000/ 1.621.0000.0000
Vitória	10.301.0003.2027/ 10.302.003.2027	3.390.30.36	1.211.XXXX.XXXX



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

**ANEXO I
RELATÓRIO DE PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS**

PROCESSO: 2024-MGKKW

EDIÇÃO: SERP XV – MEDICAMENTOS

LOTE 01

MEDICAMENTOS	MUNICÍPIO	QUANTIDADE
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Afonso Cláudio	80000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Águia Branca	40000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Alegre	20000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Alfredo Chaves	120000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Alto Rio Novo	100000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Atílio Vivácqua	120000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Baixo Guandu	30000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Barra de SãoFrancisco	500000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Bom Jesus doNorte	5000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Cachoeiro deltapemirim	1728000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Cariacica	500000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Castelo	400000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Divino de SãoLourenço	20000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	DomingosMartins	700000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Ecoporanga	5000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Fundão	100000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	GovernadorLindenberg	20000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Guaçuí	45000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Guarapari	300000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Ibatiba	100000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Ibitirama	5000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Itapemirim	100000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Itarana	80000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	lúna	100000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	JerônimoMonteiro	250000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Laranja da Terra	80000

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 2025 – Bento Ferreira – Vitória – ES

CEP: 29.125-625 – Telefone: 3636 8422/8420



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Linhares	300000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Mantenópolis	1000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Marataízes	140000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Marechal Floriano	80000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Marilândia	70000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Montanha	400000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Mucurici	50000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Muniz Freire	90000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Muqui	72000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Pedro Canário	200000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Piúma	70000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Presidente Kennedy	60000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Santa Leopoldina	30000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Santa Maria de Jetibá	250000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Santa Teresa	150000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	São Domingos do Norte	220000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	São Gabriel da Palha	200000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	São Mateus	150000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	São Roque do Canaã	80000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Sooretama	80000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Vargem Alta	100000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Venda Nova do Migrante	42000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Viana	800000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Vila Pavão	80000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Vila Velha	700000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	Vitória	4470000
Medicamento		Total
ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO		14433000



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

**ANEXO II
RELATÓRIO DE ENDEREÇO DE ENTREGA**

PROCESSO: 2024-2V8XW

EDIÇÃO: SERP XV - MEDICAMENTOS

MUNICÍPIO	ENDEREÇO DE ENTREGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 86, CENTRO, 29600-000 TEL.: (27) 3269-2732 Hudson.farmacibasica@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA DOCE DO NORTE	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA DR. JOSÉ MERÇON VIEIRA, Nº S/N, CENTRO, 29820-000 farmaciaadn@saude.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUIA BRANCA	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA JORGE ELIAS HITTE, Nº 185, CENTRO, 29795-000 farmaciabasicamunicipal_ab@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA MIGUEL SIMÃO, Nº 69, CENTRO, 29500-000 cafalegrees@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES	RUA CAIS COSTA PINTO, Nº 268, CENTRO, 29240-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO RIO NOVO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA: ABILIO MARCIANO CHRISTO, Nº 165, SANTA BARBARA, 29760-000. waleskams@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁ	RUA JOÃO TENETE, Nº 04 OU SEC. MUNIC. SAÚDENA PRAÇA SENHORA SANTANA, Nº 06, Nº 04, CENTRO, 29450-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ	RUA CATARINA SAGRILLO CUZZUOL, Nº 515, BELA VISTA, 29192-030
PREFEITURA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVACQUA	PRAÇA JOSE VALENTIM LOPES, Nº 02, CENTRO, 29490-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIXO GUANDU	FARMÁCIA CIDADÃ MUNICIPAL AV. CARLOS DE MEDEIROS, Nº 150, CENTRO, 29730-000 assistenciafarmaceuticabg@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO	UNIDADE DE SAÚDE ALVINO CAMPOS RUA CORONEL DJALMA BORGES, Nº 01, CENTRO, 29800-000 farmaciabasicabsf@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA	RUA DIOMEDES COSTA, Nº 461, CENTRO, 29845- 000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO NORTE	PRAÇA ASTOLFO LOBO, Nº 185, CENTRO, 29460- 000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJETUBA	ALMOXARIFADO RUA PROJETADA, Nº S/N, LOTEAMENTO ULIANA, 29630-000 Tel.: (27)3733-1204 farmacia@brejetuba.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DO ITAPEMIRIM	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA 25 DE MARÇO, Nº 73/79, CENTRO, 29300-100 (28) 3521-8163 farmacia.gerencia@cachoeiro.es.gov.br



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO RUA CURITIBA, Nº S/N, RIO BRANCO, 29147-712 (27) 3354-5603 silei.almeida@cariacica.es.gov.br rosana.palma@cariacica.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTELO	FARMÁCIA MUNICIPAL RUA JOSE ALVES RANGEL, Nº 52, SANTOANDREZINHO, 29360-000. Tel.: (28) 3542-8509 farmaciacaf@castelo.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA	AVENIDA BRASIL, Nº 216, LACÊ, 29703-032
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA	RODOVIA ADOLPHO SERRA, Nº 500, NOVA BARRA, 29960-000 Tel.: (37) 99180-6766 farbasica.barra@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO	RUA JOSÉ OLIVEIRA DE SOUZA, Nº300, PEDRO RIGO, CEP: 29370-000. farmaciaconceicaoodocastelo@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO SÃO LOURENÇO	ALMOXARIFADO MUNICIPAL AV. PEDRO BATISTA DE ÁGUIAR, Nº 123, SANTACRUZ, 29590-000 farmacia@dsl.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOMINGOS MARTINS	RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 169, CENTRO, 29260-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO RIO PRETO	RUA ADAIR FURTADO DE SOUZA, Nº S/N, CENTRO, 29580-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA	AV. FLORIANO RUBIM, Nº 1279, CENTRO, 29850-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL AVENIDA CESAR PEGORETTI, Nº 0, OZEIAS, 29185-000 Tel.: (27) 3267-1500 fundaofarmacia@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR LINDENBERG	RUA ALVINO PAULO PEREIRA, Nº 430, NOVO BRASIL, 29724-980 Tel.: (27) 99793-9976 almojarifadomedhosppmgl@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ	AVENIDA MARECHAL FLORIANO, Nº 83, CENTRO, 29560-970
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO RUA JOSIAS CERUTTI, Nº 650, PRAIA DO MORRO, 29216-600 Tel.: (28)3362-4678 almojarifado.farmacia@guarapari.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA DIMAS AMBROSIO TRINDADE, Nº SN, CENTRO, 29395-000 georginasouzadias@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRAÇU	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA MARTINS PESCADORES, Nº 26, PROF.ERICINA, 29670-000 almojarifado.saude@ibiracu.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITIRAMA	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA OTAVIO SHWARTZ, Nº SN, CENTRO, 29540-000 priscillalemos84@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICONHA	AV. DR. DANILO MONTEIRO, Nº 254, CENTRO, 29280-000



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRUPI	ALMOXARIFADO DA SAÚDE RUA JOÃO COSTA, Nº570, JOÃO TOMAZ, 29398-000 almoxarifado.saudeirupi@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÇU	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL AV 17 DE FEVEREIRO, Nº 150, CENTRO, 29690-000 assistenciafarmaceutica@itaguacu.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM	AV. CRISTIANO DIAS LOPES, Nº S/N, CENTRO - VILA, 29300-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARANA	RUA: GIUSEPPE GIOSTRI, Nº 44, CENTRO, 29620- 000
PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA	RUA PREFEITO ANTÔNIO LACERDA, Nº 72, QUILOMBO, 29390-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA JOANA MUCHULIN SCABELO, Nº 933, MATAATLÂNTICA, 29950-000 Tel.: 27 3769-2337 - farmaciabasica@jaguare.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERÔNIMO MONTEIRO	AV. SEBASTIÃO CARANGOLA, Nº S/N, BAIRRO SANTA CLARA, 29550-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA	RUA NEGRI ORESTES, Nº 190, CENTRO, 29680-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJA DA TERRA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE RUA GERMANO STABENOW, Nº 00, CENTRO, 29615-000 Tel.: (27)3736 1323 ramal 254 farmaciahospitalar@laranjadaterra.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA CARIACICA, Nº 221, JOSÉ RODRIGUES MACIEL, 29902-520 Tel.: (27) 3372-3929 - assistencia.farmaceutica@linhares.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTENÓPOLIS	FARMÁCIA BÁSICA RUA PIMENTA, Nº 80, CENTRO, 29770-000 Tel.: (27) 3758-1309 - farmaciabasica@mantenopolis.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARATAÍZES	RUA AMELIA MALTASHE, Nº S/N, CIDADE NOVA, 29345-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARECHAL FLORIANO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA EMÍLIO GUSTAVO HULLE, Nº 139, CENTRO, 29255-000 farmaciabasica.pmmf@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL R. ANGELA SAVERGNINI, Nº 93, CENTRO, 29725-000 semusa@marilandia.es.gov.br - tonyslap11@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIMOSO DO SUL	RUA DOUTOR JOSÉ COELHO DOS SANTOS, S/N, CENTRO, 29400-000 MIMOSO DO SUL., Nº S/N, CENTRO, 29400-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTANHA	AVENIDA DOS COMBONIANOS, 1350, IRMÃ MARIA ZELIA PRUDENTE, MONTANHA- ES., Nº 1350, IRMÃ MARIA ZELIA PRUDENTE, 29890-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL PRAÇA SÃO SEBASTIÃO, Nº S/N, CENTRO, 29880-000 Tel.: (27) 3751-1106 - compras@mucurici.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNIZ FREIRE	GALERIA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PRAÇA DIVINO ESPÍRITO SANTO, 94, TERREO, SALA 01 Nº 94, CENTRO, 29380-000 - farmaciabasica@munizfreire.es.gov.br farmaciамfreire@hotmail.com



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI	RUA MATHEUS PAIVA, Nº 115, SANTO AGOSTINHO, 29480-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENECIA	RUA IBIRAÇU, Nº 26, MARGARETH, 29830-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE PANCAS	RUA JOSE MILTON BREDA, Nº S/N, CENTRO, 29750-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO CANÁRIO	FARMÁCIA BÁSICA JOSÉ JESUINO DA ROCHA, Nº 0, CENTRO, 29970-000 farmaciabpc@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AVENIDA BEIRA RIO, Nº 185, ACAIACA, 29285-000 (28) 3520-7353 - fbpiuma@piuma.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTO BELO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE AVENIDA SEBASTIÃO RABELO, Nº S/N, CENTRO, 29885-970 saude@pontobelo.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA DONA SENHORINHA, Nº 74, CENTRO, 29350-000 PRESIDENTE KENNEDY - assistenciafarmaceuticapk@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BANANAL	FARMÁCIA BÁSICA RUA JOÃO CIPRIANO, Nº 520, SÃO SEBASTIÃO, 29920-000 Tel.: (27) 3265-1101 - fbpmrb@yahoo.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NOVO DO SUL	RUA CORONEL JOAQUIM ALVES, Nº 1, CENTRO, 29290-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA	AVENIDA PREFEITO HÉLIO ROCHA, Nº 1089, CENTRO, 29640-970
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE JETIBÁ	RUA FLORIANO BERGER, Nº 294, CENTRO, 29645-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA	ALMOXARIFADO FARMÁCIA RUA DARLY NERTY VERVLOET, Nº 446, CENTRO, 29650-000 Tel.: (27) 3259-3900 - farmacia@santateresa.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE	ALMOXARIFADO TRAVESSA VALERIANO PAGANI, Nº S/N, CENTRO, 29745-000 assistenciafsdn@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA	RUA DR. FERNANDO SERRA, Nº 221, BAIRRO JARDIM DA INFÂNCIA, 29780-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA MANOEL DE ANDRADE, Nº 181, CENTRO, 29930-045 sm.farmacia@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA OLIVIO PERINI, Nº 107, CINCO CASINHAS, 29665-000 Tel.: (27) 3729-1775 - farmacia@saoroquedocanaa.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA	ALMOXARIFADO MUNICIPAL AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº 5416, PORTAL DE JACARAÍPE, 29173-795 Tel.: (27) 3252-7041 - farmacia.sesa@serra.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOORETAMA	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA VITÓRIO BOBBIO, Nº 215, CENTRO, 29927-000 fsooretama@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA	AV. TUFFY DAVID, S/N, UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE "JERÔNIMO RIBEIRO", Nº S/N, CENTRO, 29295-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AV. LORENZO ZANDONADE, Nº 840, VILA BETÂNEA, 29375-000 caf.saudevni@gmail.com

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 2025 – Bento Ferreira – Vitória – ES
CEP: 29.125-625 – Telefone: 3636 8422/8420



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AVENIDA GUARAPARI, Nº 1242, AREINHA, 29135-341 caf.vianaes@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA PAVÃO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA TRAVESSA PAVÃO, Nº 80, CENTRO, 29843-000 Tel.: (27) 3753-1347 - farmaciabasicavp@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA ADEMAR HOFFMANN, Nº 18, CENTRO, 29785-000 farmaciabasicaviva@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO RUA PROJETADA, Nº 15, GUARANHUNS, 29127-066 Tel.: (27) 3388-4334 caf.saude@vilavelha.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AVENIDA JOÃO PALÁCIOS, Nº 503, EURICO SALES, 29160-161 Tel.: (27) 3132-5031 - compras.gaf@vitoria.es.gov.br compras.gaf@gmail.com



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

ANEXO III
RELATÓRIO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

PROCESSO: 2024-XBSC1

EDIÇÃO: SERP XV – MEDICAMENTOS

MUNICÍPIO	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	ELEMENTO DE DESPESA	FONTE DE RECURSOS
Afonso Cláudio	1001.1030300522.137	33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Água Doce do Norte	070002.1030300242.016/ 070002.1030100232.049	33903200000/ 33903000000	15000015/ 16210000/ 16000000
Água Branca	1030200342055	33903200000	1500
Alegre	014005.1030100562.048	33903000000	15000000150000/ 16000000000000/ 26000000000000/ 16210000000000/ 17040000000000
Alfredo Chaves	1200051030300182127	33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Alto Rio Novo	016000016003./ 1012200232.027	339030000000	1211/ 1213/ 1214/ 1290
Apiacá	0012	060004.1030100122.04 8	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Aracruz	1157;1147	3.3.90.32.00	1.600.0000.0000/ 1.621.0000.0000/ 1.500.0015.1002
Atílio Vivácqua	10.303.0013.2.0035	3.3.90.30.09	1.500.0015.0002/ 1.500.0015.0003/ 1.600.0000.4001
Baixo Guandu	040/ 001/ 2114	33903200000	15000015000/ 160000000003/ 162100000001
Barra de São Francisco	0000104/ 0000105	33903000000	1211/ 1213/ 1214
Boa Esperança	008001.1030200232.063	33903200000	150000150000/ 162100000000/ 160000000000
Bom Jesus do Norte	0000070	070001.1030300302.07 5	160000000000



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Brejetuba	020001.2081/540	339003200000	150000151002/ 160000000000/ 162100000000
Cachoeiro de Itapemirim	0000745/ 0000746/ 0000752/ 0000753 e 0000754;	33903009000/ 33903299000	150000150000/ 160000004001/ 162100003001
Cariacica	1553/ 1562	3.3.90.30; 3.3.90.32	1.500.0015.0001/ 1.500.0015.1002/ 1.600.0000.0002/ 1.621.0000.0000
Castelo	016001.1030300682.250	33903200	15000015
Colatina	130006.1030100202.106	33903200000	160200000001/ 162100000001/ 150000150001/ 160000000004
Conceição da Barra	041.001.010.000.000	3.3.90.30.04	1.213.000.000/ 1.214.000.000
Conceição do Castelo	0050, 0033	3.3.90.32.00000/ 3.3.90.30.00000	16210000000/ 1600000000/ 15000000000
Divino de São Lourenço	001.103.010.019.2027	33903200	1500
Domingos Martins	1000051030300282095	33903200000	150000150000/ 160000000004
Dores do Rio Preto	07000701	33903200000	150000150000/ 160000000000
Ecoporanga	33903200000	0000091	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Fundão	007100.1030200442.094/ 007100.1030200462.098	33903000000/ 33903200000	1150000150000/ 160000000000
Governador Lindenberg	006007.1030300082.048	33903200000	150000150000
Guaçuí	0900.0901.2048.0001.0000 117.10.302.0015/ 0900.0901.2036.0002.0000 020.10.301.0014	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Guarapari	399	3.3.90.30.09	1.500.0015.0000/ 1.600.0000.0000



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Ibatiba	070005.1030300182.057	33903200000	150000150000
Ibiraçu	110005.1030100252.090	33903200000	162100000000
Ibitirama	(080)060001.1030100072.028	339003200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Iconha	: 000071001.1030300142. 04 7	33903200000	1600/ 1621/ 15000015
Irupi	080.081.10.303.0037	339030	1621
Itaguaçu	080001.1030300352	33903200000	1.500 /1.600
Itapemirim	0090141030100602075	33903000000/ 33903200000	1500/ 1600/ 1621/ 1704
Itarana	060005.1030100082.035	33903200000	150000150000/ 162100000000/ 160000000000
Iúna	110.002.10.303.0012.2.078 / 110.001.10.301.0012.20 61	33903200/ 33903000	150000150000/ 160000000008/ 162100000000/ 160000001000
Jaguaré	1030100132.039	3.3.90.32.00000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Jerônimo Monteiro	004	33903200000	160000000000/ 162100000000/ 150000150000
João Neiva	36000036.400.1030300492. 145	33903000000	160000000000/ 162100009999/ 150000150000



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Laranja da Terra	121121.1030100382.221/ 121121.1030300402.169	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Linhares	0801	339032	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Mantenópolis	008018.1030300542.103	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Marataízes	9000001.1030300282.078/ 9000001.1030300282.079	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Marechal Floriano	267/ 168/ 249	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Marilândia	000909.1030300082.051	33903000000	1500/ 1600
Mimoso do Sul	080005.1030100112.058	33903200000	160000000000/ 260000000000/ 162100000000/ 150000150000
Montanha	080005.339032.103010016 3.063	339032	1500/ 1600
Mucurici	89160000000000	33903200000	160000000000
Muniz Freire	100005.1030200302.110	33903200000	150000150000/ 160000000000
Muqui	005004.1030300192.109/ 005004.1030300192.110/ 005004.1030300192.111	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Nova Venécia	080001.1030300822.125	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Pancas	000002000002.1030300061 .009	33903200000	150000150000
Pedro Canário	102	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Piúma	000008001.1030300192.06 3/ 000008001.1030300192.06 4/ 000008001.1030200182.05 9	339030/ 339032	150000150000/ 160000000000/ 160200000000/ 162100000000/ 165900000000
Ponto Belo	050006-1030300082.077	33903200000	150000/ 16000000/ 16210000
Presidente Kennedy	024004103030252027/ 24004103030252150	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 163500000000
Rio Bananal	0700011030300172231	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 160200000000/ 162100000000
Rio Novo do Sul	1205.1030200032.084.3390 3200000	3390320000	150000150000/ 160000000000/ 160300000000/ 162100000000
Santa Leopoldina	010000010002.1030111262 .144	30903200000	150000150000/ 160000000000
Santa Maria de Jetibá	015001.1030300472.082	33903200000	150000150000/ 162100000000/ 160000000000
Santa Teresa	0001002.1030300412.077	33903200000	1500/ 1621/ 1600
São Domingos do Norte	008010.1030300162.071	33903200000	1500/1600
São Gabriel da Palha	531	33903200000	150000150000/ 16210000000000/ 16000000000000



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

São Mateus	1030300252.050	33903200000	1600/ 1621
São Roque do Canaã	1515103300082043	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000012/ 162100000001
Serra	1719/ 1760	3.3.90.32.05 / 3.3.90.30.09	1.500.0015.1002/ 1.600.0000.0000/ 1.621.0000.0000
Sooretama	000005001.1030300372.10 8	33903000000	16000000000/ 150000150000
Vargem Alta	0801001030300162047	33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Venda Nova do Imigrante	006003.1030300122.046	33903200000	1500/ 1600/ 1621
Viana	005001.1030300212.055	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Vila Pavão	160088.1030100282.148	339003000000	150000150000/ 160000009999/ 162100000000/ 170700000000/ 160200000000
Vila Valério	300100.1030331042.102/ 300100.1030231052.098	33903200000/ 33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Vila Velha	10.303.0008.2.041	3.390.30.09	1.500.0015.1002/ 1.600.0000.0000/ 1.621.0000.0000
Vitória	10.301.0003.2027/ 10.302.003.2027	3.390.30.36	1.211.XXXX.XXXX



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

**ANEXO I
RELATÓRIO DE PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS**

PROCESSO: 2024-WVKKW

EDIÇÃO: SERP XV – MEDICAMENTOS

LOTE 04

MEDICAMENTOS	MUNICÍPIO	QUANTIDADE
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Afonso Cláudio	20000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Água Doce doNorte	50000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Águia Branca	60000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Alegre	10000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Alto Rio Novo	50000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Apiacá	60000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Aracruz	120000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Atílio Vivácqua	200000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Baixo Guandu	60000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Barra de SãoFrancisco	60000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Boa Esperança	90000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Cachoeiro deltapemirim	1728000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Cariacica	480000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Castelo	80000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Conceição daBarra	86400
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Conceição doCastelo	1000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Divino de SãoLourenço	10000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	DomingosMartins	120000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Dores do RioPreto	10000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Ecoporanga	35000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Fundão	70000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	GovernadorLindenberg	12000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Guaçuí	20000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Guarapari	65000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Ibatiba	100000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Ibiraçu	20000

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 2025 – Bento Ferreira – Vitória – ES

CEP: 29.125-625 – Telefone: 3636 8422/8420



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Ibitirama	10000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Iconha	35000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Irupi	30000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Itaguaçu	50000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Itapemirim	100000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Itarana	20000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Íuna	70000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Jaguaré	42000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	JerônimoMonteiro	100000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	João Neiva	200000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Laranja da Terra	80000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Linhares	300000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Mantenópolis	1000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Marataízes	220000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Marechal Floriano	80000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Marilândia	35000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Mimoso do Sul	100000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Montanha	50000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Mucurici	30000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Muniz Freire	60000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Muqui	43200
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Nova Venécia	200000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Pancas	150000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Pedro Canário	100000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Piúma	25000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Ponto Belo	50000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	PresidenteKennedy	120000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Rio Bananal	500
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Rio Novo do Sul	36000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Santa Leopoldina	10000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Santa Maria deJetibá	200000



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	São Domingos do Norte	100000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	São Gabriel da Palha	300000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	São Mateus	100000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	São Roque do Canaã	20000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Serra	2000000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Sooretama	60000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Vargem Alta	60000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Venda Nova do Migrante	36000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Viana	300000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Vila Pavão	40000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Vila Valério	26000
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Vila Velha	100000
Medicamento		Total
PROPANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO		9307100



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

**ANEXO II
RELATÓRIO DE ENDEREÇO DE ENTREGA**

PROCESSO: 2024-2V8XW

EDIÇÃO: SERP XV - MEDICAMENTOS

MUNICÍPIO	ENDEREÇO DE ENTREGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 86, CENTRO, 29600-000 TEL.: (27) 3269-2732 Hudson.farmacibasica@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA DOCE DO NORTE	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA DR. JOSÉ MERÇON VIEIRA, Nº S/N, CENTRO, 29820-000 farmaciaadn@saude.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUIA BRANCA	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA JORGE ELIAS HITTE, Nº 185, CENTRO, 29795-000 farmaciabasicamunicipal_ab@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA MIGUEL SIMÃO, Nº 69, CENTRO, 29500-000 cafalegrees@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES	RUA CAIS COSTA PINTO, Nº 268, CENTRO, 29240-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO RIO NOVO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA: ABILIO MARCIANO CHRISTO, Nº 165, SANTA BARBARA, 29760-000. waleskams@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁ	RUA JOÃO TENETE, Nº 04 OU SEC. MUNIC. SAÚDENA PRAÇA SENHORA SANTANA, Nº 06, Nº 04, CENTRO, 29450-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ	RUA CATARINA SAGRILLO CUZZUOL, Nº 515, BELA VISTA, 29192-030
PREFEITURA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVACQUA	PRAÇA JOSE VALENTIM LOPES, Nº 02, CENTRO, 29490-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIXO GUANDU	FARMÁCIA CIDADÃ MUNICIPAL AV. CARLOS DE MEDEIROS, Nº 150, CENTRO, 29730-000 assistenciafarmaceuticabg@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO	UNIDADE DE SAÚDE ALVINO CAMPOS RUA CORONEL DJALMA BORGES, Nº 01, CENTRO, 29800-000 farmaciabasicabsf@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA	RUA DIOMEDES COSTA, Nº 461, CENTRO, 29845- 000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO NORTE	PRAÇA ASTOLFO LOBO, Nº 185, CENTRO, 29460- 000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJETUBA	ALMOXARIFADO RUA PROJETADA, Nº S/N, LOTEAMENTO ULIANA, 29630-000 Tel.: (27)3733-1204 farmacia@brejetuba.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DO ITAPEMIRIM	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA 25 DE MARÇO, Nº 73/79, CENTRO, 29300-100 (28) 3521-8163 farmacia.gerencia@cachoeiro.es.gov.br



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO RUA CURITIBA, Nº S/N, RIO BRANCO, 29147-712 (27) 3354-5603 silei.almeida@cariacica.es.gov.br rosana.palma@cariacica.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTELO	FARMÁCIA MUNICIPAL RUA JOSE ALVES RANGEL, Nº 52, SANTOANDREZINHO, 29360-000. Tel.: (28) 3542-8509 farmaciacaf@castelo.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA	AVENIDA BRASIL, Nº 216, LACÊ, 29703-032
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA	RODOVIA ADOLPHO SERRA, Nº 500, NOVA BARRA, 29960-000 Tel.: (37) 99180-6766 farbasica.barra@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO	RUA JOSÉ OLIVEIRA DE SOUZA, Nº300, PEDRO RIGO, CEP: 29370-000. farmaciaconceicaoocastelo@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO SÃO LOURENÇO	ALMOXARIFADO MUNICIPAL AV. PEDRO BATISTA DE ÁGUIAR, Nº 123, SANTACRUZ, 29590-000 farmacia@dsl.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOMINGOS MARTINS	RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 169, CENTRO, 29260-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO RIO PRETO	RUA ADAIR FURTADO DE SOUZA, Nº S/N, CENTRO, 29580-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA	AV. FLORIANO RUBIM, Nº 1279, CENTRO, 29850-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL AVENIDA CESAR PEGORETTI, Nº 0, OZEIAS, 29185-000 Tel.: (27) 3267-1500 fundaofarmacia@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR LINDENBERG	RUA ALVINO PAULO PEREIRA, Nº 430, NOVO BRASIL, 29724-980 Tel.: (27) 99793-9976 almojarifadomedhosppmgl@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ	AVENIDA MARECHAL FLORIANO, Nº 83, CENTRO, 29560-970
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO RUA JOSIAS CERUTTI, Nº 650, PRAIA DO MORRO, 29216-600 Tel.: (28)3362-4678 almojarifado.farmacia@guarapari.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA DIMAS AMBROSIO TRINDADE, Nº SN, CENTRO, 29395-000 georginasouzadias@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRAÇU	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA MARTINS PESCADORES, Nº 26, PROF.ERICINA, 29670-000 almojarifado.saude@ibiracu.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITIRAMA	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA OTAVIO SHWARTZ, Nº SN, CENTRO, 29540-000 priscillalemos84@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICONHA	AV. DR. DANILO MONTEIRO, Nº 254, CENTRO, 29280-000



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRUPI	ALMOXARIFADO DA SAÚDE RUA JOÃO COSTA, Nº570, JOÃO TOMAZ, 29398-000 almoxarifado.saudeirupi@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÇU	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL AV 17 DE FEVEREIRO, Nº 150, CENTRO, 29690-000 assistenciafarmaceutica@itaguacu.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM	AV. CRISTIANO DIAS LOPES, Nº S/N, CENTRO - VILA, 29300-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARANA	RUA: GIUSEPPE GIOSTRI, Nº 44, CENTRO, 29620- 000
PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA	RUA PREFEITO ANTÔNIO LACERDA, Nº 72, QUILOMBO, 29390-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÉ	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA JOANA MUCHULIN SCABELO, Nº 933, MATAATLÂNTICA, 29950-000 Tel.: 27 3769-2337 - farmaciabasica@jaguare.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERÔNIMO MONTEIRO	AV. SEBASTIÃO CARANGOLA, Nº S/N, BAIRRO SANTA CLARA, 29550-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA	RUA NEGRI ORESTES, Nº 190, CENTRO, 29680-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJA DA TERRA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE RUA GERMANO STABENOW, Nº 00, CENTRO, 29615-000 Tel.: (27)3736 1323 ramal 254 farmaciahospitalar@laranjadaterra.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA CARIACICA, Nº 221, JOSÉ RODRIGUES MACIEL, 29902-520 Tel.: (27) 3372-3929 - assistencia.farmaceutica@linhares.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTENÓPOLIS	FARMÁCIA BÁSICA RUA PIMENTA, Nº 80, CENTRO, 29770-000 Tel.: (27) 3758-1309 - farmaciabasica@mantenopolis.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARATAÍZES	RUA AMELIA MALTASHE, Nº S/N, CIDADE NOVA, 29345-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARECHAL FLORIANO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA EMÍLIO GUSTAVO HULLE, Nº 139, CENTRO, 29255-000 farmaciabasica.pmmf@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL R. ANGELA SAVERGNINI, Nº 93, CENTRO, 29725-000 semusa@marilandia.es.gov.br - tonyslap11@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIMOSO DO SUL	RUA DOUTOR JOSÉ COELHO DOS SANTOS, S/N, CENTRO, 29400-000 MIMOSO DO SUL., Nº S/N, CENTRO, 29400-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTANHA	AVENIDA DOS COMBONIANOS, 1350, IRMÃ MARIA ZELIA PRUDENTE, MONTANHA- ES., Nº 1350, IRMÃ MARIA ZELIA PRUDENTE, 29890-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL PRAÇA SÃO SEBASTIÃO, Nº S/N, CENTRO, 29880-000 Tel.: (27) 3751-1106 - compras@mucurici.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNIZ FREIRE	GALERIA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PRAÇA DIVINO ESPÍRITO SANTO, 94, TERREO, SALA 01 Nº 94, CENTRO, 29380-000 - farmaciabasica@munizfreire.es.gov.br farmaciамfreire@hotmail.com



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI	RUA MATHEUS PAIVA, Nº 115, SANTO AGOSTINHO, 29480-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENECIA	RUA IBIRAÇU, Nº 26, MARGARETH, 29830-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE PANCAS	RUA JOSE MILTON BREDA, Nº S/N, CENTRO, 29750-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO CANÁRIO	FARMÁCIA BÁSICA JOSÉ JESUINO DA ROCHA, Nº 0, CENTRO, 29970-000 farmaciabpc@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AVENIDA BEIRA RIO, Nº 185, ACAIACA, 29285-000 (28) 3520-7353 - fbpiuma@piuma.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTO BELO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE AVENIDA SEBASTIÃO RABELO, Nº S/N, CENTRO, 29885-970 saude@pontobelo.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA DONA SENHORINHA, Nº 74, CENTRO, 29350-000 PRESIDENTE KENNEDY - assistenciafarmaceuticapk@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BANANAL	FARMÁCIA BÁSICA RUA JOÃO CIPRIANO, Nº 520, SÃO SEBASTIÃO, 29920-000 Tel.: (27) 3265-1101 - fbpmrb@yahoo.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NOVO DO SUL	RUA CORONEL JOAQUIM ALVES, Nº 1, CENTRO, 29290-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA	AVENIDA PREFEITO HÉLIO ROCHA, Nº 1089, CENTRO, 29640-970
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE JETIBÁ	RUA FLORIANO BERGER, Nº 294, CENTRO, 29645-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA	ALMOXARIFADO FARMÁCIA RUA DARLY NERTY VERVLOET, Nº 446, CENTRO, 29650-000 Tel.: (27) 3259-3900 - farmacia@santateresa.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE	ALMOXARIFADO TRAVESSA VALERIANO PAGANI, Nº S/N, CENTRO, 29745-000 assistenciafsdn@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA	RUA DR. FERNANDO SERRA, Nº 221, BAIRRO JARDIM DA INFÂNCIA, 29780-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA MANOEL DE ANDRADE, Nº 181, CENTRO, 29930-045 sm.farmacia@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ	ALMOXARIFADO MUNICIPAL RUA OLIVIO PERINI, Nº 107, CINCO CASINHAS, 29665-000 Tel.: (27) 3729-1775 - farmacia@saoroquedocanaa.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA	ALMOXARIFADO MUNICIPAL AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº 5416, PORTAL DE JACARAÍPE, 29173-795 Tel.: (27) 3252-7041 - farmacia.sesa@serra.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOORETAMA	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA VITÓRIO BOBBIO, Nº 215, CENTRO, 29927-000 fsooretama@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA	AV. TUFFY DAVID, S/N, UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE "JERÔNIMO RIBEIRO", Nº S/N, CENTRO, 29295-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AV. LORENZO ZANDONADE, Nº 840, VILA BETÂNEA, 29375-000 caf.saudevni@gmail.com

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 2025 – Bento Ferreira – Vitória – ES
CEP: 29.125-625 – Telefone: 3636 8422/8420



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AVENIDA GUARAPARI, Nº 1242, AREINHA, 29135-341 caf.vianaes@gmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA PAVÃO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA TRAVESSA PAVÃO, Nº 80, CENTRO, 29843-000 Tel.: (27) 3753-1347 - farmaciabasicavp@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL RUA ADEMAR HOFFMANN, Nº 18, CENTRO, 29785-000 farmaciabasicaviva@hotmail.com
PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO RUA PROJETADA, Nº 15, GUARANHUNS, 29127-066 Tel.: (27) 3388-4334 caf.saude@vilavelha.es.gov.br
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO AVENIDA JOÃO PALÁCIOS, Nº 503, EURICO SALES, 29160-161 Tel.: (27) 3132-5031 - compras.gaf@vitoria.es.gov.br compras.gaf@gmail.com



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

ANEXO III
RELATÓRIO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

PROCESSO: 2024-XBSC1

EDIÇÃO: SERP XV – MEDICAMENTOS

MUNICÍPIO	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	ELEMENTO DE DESPESA	FONTE DE RECURSOS
Afonso Cláudio	1001.1030300522.137	33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Água Doce do Norte	070002.1030300242.016/ 070002.1030100232.049	33903200000/ 33903000000	15000015/ 16210000/ 16000000
Água Branca	1030200342055	33903200000	1500
Alegre	014005.1030100562.048	33903000000	15000000150000/ 16000000000000/ 26000000000000/ 16210000000000/ 17040000000000
Alfredo Chaves	1200051030300182127	33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Alto Rio Novo	016000016003./ 1012200232.027	339030000000	1211/ 1213/ 1214/ 1290
Apiacá	0012	060004.1030100122.04 8	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Aracruz	1157;1147	3.3.90.32.00	1.600.0000.0000/ 1.621.0000.0000/ 1.500.0015.1002
Atílio Vivácqua	10.303.0013.2.0035	3.3.90.30.09	1.500.0015.0002/ 1.500.0015.0003/ 1.600.0000.4001
Baixo Guandu	040/ 001/ 2114	33903200000	15000015000/ 160000000003/ 162100000001
Barra de São Francisco	0000104/ 0000105	33903000000	1211/ 1213/ 1214
Boa Esperança	008001.1030200232.063	33903200000	150000150000/ 162100000000/ 160000000000
Bom Jesus do Norte	0000070	070001.1030300302.07 5	160000000000



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Brejetuba	020001.2081/540	339003200000	150000151002/ 160000000000/ 162100000000
Cachoeiro de Itapemirim	0000745/ 0000746/ 0000752/ 0000753 e 0000754;	33903009000/ 33903299000	150000150000/ 160000004001/ 162100003001
Cariacica	1553/ 1562	3.3.90.30; 3.3.90.32	1.500.0015.0001/ 1.500.0015.1002/ 1.600.0000.0002/ 1.621.0000.0000
Castelo	016001.1030300682.250	33903200	15000015
Colatina	130006.1030100202.106	33903200000	160200000001/ 162100000001/ 150000150001/ 160000000004
Conceição da Barra	041.001.010.000.000	3.3.90.30.04	1.213.000.000/ 1.214.000.000
Conceição do Castelo	0050, 0033	3.3.90.32.00000/ 3.3.90.30.00000	16210000000/ 1600000000/ 15000000000
Divino de São Lourenço	001.103.010.019.2027	33903200	1500
Domingos Martins	1000051030300282095	33903200000	150000150000/ 160000000004
Dores do Rio Preto	07000701	33903200000	150000150000/ 160000000000
Ecoporanga	33903200000	0000091	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Fundão	007100.1030200442.094/ 007100.1030200462.098	33903000000/ 33903200000	1150000150000/ 160000000000
Governador Lindenberg	006007.1030300082.048	33903200000	150000150000
Guaçuí	0900.0901.2048.0001.0000 117.10.302.0015/ 0900.0901.2036.0002.0000 020.10.301.0014	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Guarapari	399	3.3.90.30.09	1.500.0015.0000/ 1.600.0000.0000



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Ibatiba	070005.1030300182.057	33903200000	150000150000
Ibiraçu	110005.1030100252.090	33903200000	162100000000
Ibitirama	(080)060001.1030100072.0 28	339003200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Iconha	: 000071001.1030300142. 04 7	33903200000	1600/ 1621/ 15000015
Irupi	080.081.10.303.0037	339030	1621
Itaguaçu	080001.1030300352	33903200000	1.500 /1.600
Itapemirim	0090141030100602075	33903000000/ 33903200000	1500/ 1600/ 1621/ 1704
Itarana	060005.1030100082.035	33903200000	150000150000/ 162100000000/ 160000000000
Iúna	110.002.10.303.0012.2.078 / 110.001.10.301.0012.20 61	33903200/ 33903000	150000150000/ 160000000008/ 162100000000/ 160000001000
Jaguaré	1030100132.039	3.3.90.32.00000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Jerônimo Monteiro	004	33903200000	160000000000/ 162100000000/ 150000150000
João Neiva	36000036.400.1030300492. 145	33903000000	160000000000/ 162100009999/ 150000150000



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Laranja da Terra	121121.1030100382.221/ 121121.1030300402.169	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Linhares	0801	339032	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Mantenópolis	008018.1030300542.103	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Marataízes	9000001.1030300282.078/ 9000001.1030300282.079	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Marechal Floriano	267/ 168/ 249	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Marilândia	000909.1030300082.051	33903000000	1500/ 1600
Mimoso do Sul	080005.1030100112.058	33903200000	160000000000/ 260000000000/ 162100000000/ 150000150000
Montanha	080005.339032.103010016 3.063	339032	1500/ 1600
Mucurici	89160000000000	33903200000	160000000000
Muniz Freire	100005.1030200302.110	33903200000	150000150000/ 160000000000
Muqui	005004.1030300192.109/ 005004.1030300192.110/ 005004.1030300192.111	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Nova Venécia	080001.1030300822.125	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

Pancas	000002000002.1030300061 .009	33903200000	150000150000
Pedro Canário	102	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Piúma	000008001.1030300192.06 3/ 000008001.1030300192.06 4/ 000008001.1030200182.05 9	339030/ 339032	150000150000/ 160000000000/ 160200000000/ 162100000000/ 165900000000
Ponto Belo	050006-1030300082.077	33903200000	150000/ 16000000/ 16210000
Presidente Kennedy	024004103030252027/ 24004103030252150	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000000/ 163500000000
Rio Bananal	0700011030300172231	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 160200000000/ 162100000000
Rio Novo do Sul	1205.1030200032.084.3390 3200000	3390320000	150000150000/ 160000000000/ 160300000000/ 162100000000
Santa Leopoldina	010000010002.1030111262 .144	30903200000	150000150000/ 160000000000
Santa Maria de Jetibá	015001.1030300472.082	33903200000	150000150000/ 162100000000/ 160000000000
Santa Teresa	0001002.1030300412.077	33903200000	1500/ 1621/ 1600
São Domingos do Norte	008010.1030300162.071	33903200000	1500/1600
São Gabriel da Palha	531	33903200000	150000150000/ 16210000000000/ 16000000000000



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

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – GEAF

São Mateus	1030300252.050	33903200000	1600/ 1621
São Roque do Canaã	1515103300082043	33903000000/ 33903200000	150000150000/ 160000000012/ 162100000001
Serra	1719/ 1760	3.3.90.32.05 / 3.3.90.30.09	1.500.0015.1002/ 1.600.0000.0000/ 1.621.0000.0000
Sooretama	000005001.1030300372.10 8	33903000000	16000000000/ 150000150000
Vargem Alta	0801001030300162047	33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Venda Nova do Imigrante	006003.1030300122.046	33903200000	1500/ 1600/ 1621
Viana	005001.1030300212.055	33903200000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Vila Pavão	160088.1030100282.148	339003000000	150000150000/ 160000009999/ 162100000000/ 170700000000/ 160200000000
Vila Valério	300100.1030331042.102/ 300100.1030231052.098	33903200000/ 33903000000	150000150000/ 160000000000/ 162100000000
Vila Velha	10.303.0008.2.041	3.390.30.09	1.500.0015.1002/ 1.600.0000.0000/ 1.621.0000.0000
Vitória	10.301.0003.2027/ 10.302.003.2027	3.390.30.36	1.211.XXXX.XXXX



Relatório Ata de Registro de Preços

Unidade Gerenciadora 925120 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE/ES

Contratos.gov.br

INFORMAÇÕES DA ATA

Ata: nº 00706/2024	Última Atualização: 23/08/2024	Link da ata no PNCP: https://pncp.gov.br/app/atas/27080530000143/2024/1360/1
Vigência de 26/08/2024 a 25/08/2025	Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - ES	Unidade gerenciadora: 925120 - SES/ES
Valor Contratado: R\$ 699.968,40		
Fornecedor: 24.331.585/0001-90 - MULTICARE PHARMACEUTICALS LTDA		
Objeto: PAMOATO DE PASIREOTIDA		

INFORMAÇÕES DA COMPRA

Número da compra / Ano: 90139/2024	Modalidade da compra: 05 - Pregão	Data da assinatura: 22/08/2024
--	---	--

ITENS DA ATA

Número	Item	Aceita Adesão	Qtd. Máxima Adesão	Código	Tipo	Qtd. Homologada
00001	PASIREOTIDA, CONCENTRAÇÃO 20 MG, FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL + DILUENTE	Sim	240.00000	330057	Material	120,0000

DETALHAMENTO DO ITEM 00001

Descrição detalhada:	PASIREOTIDA, CONCENTRAÇÃO 20 MG, FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL + DILUENTE
Código do item:	330057
Tipo do item:	Material
Quantidade homologada:	120,0000
Vigência inicial:	26/08/2024
Vigência final:	25/08/2025

FORNECEDOR(ES) ITEM 00001:

Classificação	CNPJ	Fornecedor	Qtd. total	Valor unitário
001	24.331.585/0001-90	MULTICARE PHARMACEUTICALS LTDA	120,0000	5833.0700

UNIDADE(S) ITEM 00001

Código	Unidade	Tipo da unidade	Qtd. registrada	Qtd. disponível para remanejamento/empenho
925120	SES/ES	Gerenciadora	120.00000	120.00000

ADESÕES(S) ITEM 00001

Qtd. máxima para adesão 240.00000

Qtd. disponível para adesão: 240.00000

Quantidade aguardando análise: 0

Aceita adesão Sim

