



# GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria de Estado da Saúde  
Núcleo Especial de Contratos e Convênios

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0100/2022

**Processo nº 2021 – CX2SP - SERP**  
**Pregão nº 645/2021**

Pelo presente instrumento, o Estado do Espírito Santo, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, órgão da Administração Direta do Poder Executivo, 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 Suã, 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, legalmente pelo Subsecretário de Estado de Atenção à Saúde - Respondendo o **Sr. JOSÉ MARIA JUSTO**, portador da Carteira de Identidade RG nº 1.032.002 e inscrito no CPF sob o nº 022.789.837-09, designado pelo Decreto Estadual nº 112-S, de 24/01/2022 e publicado no DIO de 25/01/2022, considerando o julgamento da licitação na modalidade de **PREGÃO, PARA REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - SERP** sob nº. **645/2021**, RESOLVE registrar os preços da empresa: **PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)**, adiante denominada CONTRATADA, com sede na Rua Mitsugoro Tanaka - nº 145, Centro Industrial Nilton Arruda, Toledo - PR, CEP: 85.903-630, neste ato representada pela **Srª. SANDRA DIENE PIMENTA**, portadora da Carteira de Identidade **RG nº 833.369 SSP/PT-ES** e inscrita no **CPF sob o nº 003.668.277-23**, atendendo as condições previstas no Instrumento Convocatório e as constantes desta Ata de Registro de Preços, e regido pela Lei 10.520/2002, pelo Decreto Estadual 2.458-R/2010, pelo Decreto Estadual 1.790-R/2007, pela Lei 8.666/1993 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 dos medicamentos especificados no Anexo I do Edital.

1.2 - Integram esta Ata, como partes indissociáveis e independentemente de transcrição, os seguintes anexos:

- a) Anexo A – Especificação dos preços;
- b) Anexo B – Modelo de Ordem de Fornecimento;
- c) o Edital e todos os seus Anexos;
- d) a Proposta Comercial da Contratada.
- e) ANEXO I – Relatório de Programações requisitadas;
- f) ANEXO II – Relatório de Endereço de local de entrega;
- g) ANEXO III – Relatório de Despesa orçamentária.

### 2 - DO PREÇO

2.1 - Os preços a serem pagos coincidem com os preços definidos no Anexo desta Ata, e nele estão inclusos todas as espécies de tributos, diretos e indiretos, encargos sociais, seguros, fretes, material, mão de obra e quaisquer despesas inerentes à compra.

2.2 - Os preços contratados serão fixos e irrevogáveis, ressalvado o disposto no item 3 deste instrumento.

2.3 - A existência de preços registrados não obrigará a Administração a firmar contratações que deles poderão advir, facultada a realização de licitação específica ou a contratação direta para a aquisição pretendida nas hipóteses previstas na Lei 8.666/1993, mediante fundamentação, assegurando-se ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

### 3 - DA ALTERAÇÃO DO PREÇO PRATICADO NO MERCADO E DO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

3.1 - Quando, por motivo superveniente, o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado pelo mercado, o órgão gerenciador deverá:

3.1.1 - convocar o fornecedor visando a negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

3.1.2 - frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido;

3.1.3 - convocar os demais fornecedores para conceder igual oportunidade de negociação.

3.2 - Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante oferta de justificativas comprovadas, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

3.2.1 - Liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação de sanção administrativa, desde que as justificativas sejam motivadamente aceitas e o requerimento ocorra antes da emissão de ordem de fornecimento;





## GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria de Estado da Saúde

Núcleo Especial de Contratos e Convênios

3.2.2 - Convocar os demais fornecedores para conceder igual oportunidade de negociação.

3.3 - Não logrando êxito nas negociações, o órgão gerenciador deve proceder à revogação da Ata de Registro de Preços e à adoção de medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa.

3.4 - Em caso de desequilíbrio da equação econômico-financeira, será adotado o critério de revisão, como forma de restabelecer as condições originalmente pactuadas.

3.5 - A revisão poderá ocorrer a qualquer tempo da vigência da Ata, desde que a parte interessada comprove a ocorrência de fato imprevisível, superveniente à formalização da proposta, que importe, diretamente, em majoração ou minoração de seus encargos.

3.5.1 - Em caso de revisão, a alteração do preço ajustado, além de obedecer aos requisitos referidos no item anterior, deverá ocorrer de forma proporcional à modificação dos encargos, comprovada minuciosamente por meio de memória de cálculo a ser apresentada pela parte interessada.

3.5.2 - Dentre os fatos ensejadores da revisão, não se incluem aqueles eventos dotados de previsibilidade, cujo caráter possibilite à parte interessada a sua aferição ao tempo da formulação/aceitação da proposta, bem como aqueles decorrentes exclusivamente da variação inflacionária, uma vez que inseridos, estes últimos, na hipótese de reajustamento, modalidade que não será admitida neste registro de preços, posto que a sua vigência não supera o prazo de um ano.

3.5.3 - Não será concedida a revisão quando:

3.5.3.1 - ausente a elevação de encargos alegada pela parte interessada;

3.5.3.2 - o evento imputado como causa de desequilíbrio houver ocorrido antes da formulação da proposta definitiva ou após a finalização da vigência da Ata;

3.5.3.3 - ausente o nexo de causalidade entre o evento ocorrido e a majoração dos encargos atribuídos à parte interessada;

3.5.3.4 - a parte interessada houver incorrido em culpa pela majoração de seus próprios encargos, incluindo-se, nesse âmbito, a previsibilidade da ocorrência do evento.

3.6 - Em todo o caso, a revisão será efetuada por meio de aditamento contratual, precedida de análise pela Secretaria de Estado de Controle e Transparência e Procuradoria Geral do Estado, e não poderá exceder o preço praticado no mercado.

#### 4 - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

4.1 - O preço registrado poderá ser cancelado nas seguintes hipóteses:

4.1.1 - Pela Administração, quando houver comprovado interesse público, ou quando o fornecedor:

4.1.1.1 - não cumprir as exigências da Ata de Registro de Preços;

4.1.1.2 - não formalizar contrato decorrente do Registro de Preços ou não retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável;

4.1.1.3 - não aceitar reduzir o preço registrado, na hipótese de se tornar este superior aos praticados no mercado;

4.1.1.4 - incorrer em inexecução total ou parcial do contrato decorrente do registro de preços.

4.1.2 - Pelo fornecedor, quando, mediante solicitação formal e expressa, comprovar a impossibilidade, por caso fortuito ou força maior, de dar cumprimento às exigências do instrumento convocatório e da Ata de Registro de Preços.

4.2 - O cancelamento do registro de preços por parte da Administração, assegurados a ampla defesa e o contraditório, será formalizado por decisão da autoridade competente.

4.2.1 - O cancelamento do registro não prejudica a possibilidade de aplicação de sanção administrativa, quando motivada pela ocorrência de infração cometida pelo particular, observados os critérios estabelecidos na cláusula décima primeira deste instrumento.

4.3 - Da decisão da autoridade competente se dará conhecimento aos fornecedores, mediante o envio de correspondência, com aviso de recebimento.

4.4 - No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço do fornecedor, a comunicação será efetivada através de publicação na imprensa oficial, considerando-se cancelado o preço registrado, a contar do terceiro dia subsequente ao da publicação.

4.5 - A solicitação, pelo fornecedor, de cancelamento do preço registrado deverá ser formulada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, instruída com a comprovação dos fatos que justificam o pedido, para apreciação, avaliação e decisão da Administração.





# GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria de Estado da Saúde  
Núcleo Especial de Contratos e Convênios

## 5 - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1 - A Contratante pagará à Contratada pelos produtos adquiridos, conforme **Decreto Estadual nº 4.662-R/2020**, nos dias 10, 20 ou 30 do mês, após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura correspondente, devidamente aceita pelo Contratante, vedada a antecipação.

5.2 - 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.

5.3 - O pagamento far-se-á por meio de uma única fatura.

5.4 - 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.

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

5.6 - 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.

## 6 - DO PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA E DOS CONTRATOS

6.1 - O prazo de vigência dessa Ata de Registro de Preços é de 01(um) ano, contado do dia posterior à data de sua publicação no Diário Oficial, vedada a sua prorrogação.

6.2 - O prazo de vigência das contratações decorrentes desse registro de preços apresentará como termo inicial o recebimento da ordem de fornecimento e como termo final o recebimento definitivo dos produtos pela Administração, observados os limites de prazo de entrega fixados no Anexo I, e sem prejuízo para o prazo mínimo de garantia e validade dos produtos adquiridos.

## 7 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

7.1 - As despesas inerentes a esta Ata correrão à conta das respectivas dotações orçamentárias dos órgãos e entidades da Administração Direta e Indireta que participarem ou aderirem à contratação e serão especificadas ao tempo da contratação. A despesa orçamentária dos municípios participantes do processo constam no Anexo III – Relatório de Despesa Orçamentária.

## 8 - DA CONVOCAÇÃO PARA RECEBER A ORDEM DE FORNECIMENTO

8.1 - A emissão da Ordem de Fornecimento constitui o instrumento de formalização da aquisição com os fornecedores, devendo o seu resumo ser publicado na Imprensa Oficial, em conformidade com os prazos estabelecidos na Lei 8.666/1993.

8.2 - Quando houver necessidade de aquisição dos produtos por algum dos órgãos participantes da Ata, o fornecedor será convocado para receber a ordem de fornecimento no prazo de até 10 dias úteis.

8.3 - A Administração poderá prorrogar o prazo fixado no item anterior, por igual período, nos termos do art. 64, § 1º, da Lei 8.666/1993, quando solicitado pelo fornecedor, durante o seu transcurso, e desde que ocorra motivo justificado, aceito pelo ente promotor do certame.

8.4 - Se o fornecedor se recusar a receber a ordem de fornecimento ou se não dispuser de condições de atender integralmente à necessidade da Administração, poderá a ordem de fornecimento ser expedida para os demais proponentes cadastrados que concordarem em fornecer os produtos ao preço e nas mesmas condições do primeiro colocado, observada a ordem de classificação.

## 9 - DA ENTREGA E RECEBIMENTO DOS MEDICAMENTOS

9.1 - A entrega dos medicamentos dar-se-á no prazo máximo de **20 (vinte) dias corridos** após o recebimento da Ordem de Fornecimento.

9.2 - Os medicamentos serão entregues em dias úteis nos locais de entrega dos órgãos participantes da Ata, conforme o ANEXO II – Relatório de endereço de entrega.





## GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria de Estado da Saúde

Núcleo Especial de Contratos e Convênios

9.3 - A embalagem secundária e/ou primária deve estar grafada com a expressão "Proibida a Venda ao Comércio".

9.4 - As distribuidoras devem apresentar certificado de procedência dos produtos lote a lote, a serem entregues no ato da entrega dos produtos.

9.5 - A Administração designará servidor (ou comissão de, no mínimo, três membros, na hipótese de compras de valor superior a R\$ 80.000,00, conforme o art. 15, § 8º, da Lei 8.666/1993) para recebimento do objeto contratual da seguinte forma:

9.5.1 - Provisoriamente, no ato da entrega, para efeito de posterior verificação da conformidade do material com a especificação demandada e com a proposta apresentada, atestado por escrito.

9.5.2 - Definitivamente, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação, no prazo de 10 (dez) dias úteis contados do recebimento provisório, mediante Termo de Recebimento Definitivo.

9.6 - Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

9.7 - No caso de os objetos serem entregues em desconformidade, a CONTRATADA será notificada da recusa, parcial ou total, para realizar a correção de falhas ou a substituição por outros, em até 05 (cinco) dias úteis, ou no prazo remanescente para a entrega fixado em contrato, se for superior e ainda estiver em curso, renovando-se, a partir da nova entrega, o prazo para recebimento definitivo.

9.8 - O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

### 10 - DO PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS

10.1 - O prazo de validade dos medicamentos fornecidos não poderá ser inferior a 12 (doze) meses, a contar da data de sua entrega.

### 11 - DAS RESPONSABILIDADES DAS PARTES

11.1 - Compete à Contratada:

- a) entregar os medicamentos de acordo com as condições, na íntegra do edital, e se responsabilizar pelo período de validade;
- b) providenciar a imediata correção das deficiências apontadas pelo setor competente do Contratante;
- c) manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, conforme dispõe o inciso XIII do art. 55 da Lei 8.666/1993;
- d) garantir a execução qualificada do contrato durante o período de garantia;
- e) As distribuidoras devem apresentar certificado de procedência dos produtos lote a lote, a serem entregues no ato da entrega dos produtos;
- f) A embalagem secundária e/ou primária deve estar grafada com a expressão "Proibida a Venda ao Comércio";
- g) Observar vedação da subcontratação, no todo ou em parte, do objeto contratado.

11.2 - Compete à Contratante:

- a) efetuar o pagamento do preço previsto nos termos deste contrato;
- b) definir o local para entrega dos medicamentos adquiridos;
- c) designar servidor (ou comissão de, no mínimo, 3 três membros, na hipótese do § 8º do art. 15 da Lei 8.666/1993) responsável pelo acompanhamento e fiscalização da entrega dos produtos adquiridos.

### 12 - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

12.1 - O atraso injustificado na execução do contrato sujeitará o licitante contratado à aplicação de multa de mora, nas seguintes condições:

12.1.1 - Fixa-se a multa de mora em 0,3 % (três décimos por cento) por dia de atraso, a incidir sobre o valor total reajustado do contrato, ou sobre o saldo reajustado não atendido, caso o contrato encontre-se parcialmente executado;





## GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria de Estado da Saúde

Núcleo Especial de Contratos e Convênios

12.1.2 - Os dias de atraso serão contabilizados em conformidade com o cronograma de execução do contrato;

12.1.3 - A aplicação da multa de mora não impede que a Administração rescinda unilateralmente o contrato e aplique as outras sanções previstas no item 12.2 deste edital e na Lei 8.666/1993.

12.2 - A inexecução total ou parcial do contrato ensejará a aplicação das seguintes sanções ao licitante contratado:

a) advertência;

b) multa compensatória por perdas e danos, no montante de até 10% (dez por cento) sobre o saldo contratual reajustado não executado pelo particular;

c) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 02 (dois) anos, nos termos do art. 87, III, da Lei nº 8.666/93;

d) impedimento para licitar e contratar com a Administração Pública Estadual pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas em edital e no contrato e das demais cominações legais, especificamente nas hipóteses em que o licitante, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, nos termos do art. 7º da Lei nº 10.520/2002 e o art. 28 do Decreto 2.458-R/2010;

e) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, em toda a Federação, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base na alínea "c".

- As sanções previstas nas alíneas "a", "c", "d" e "e" deste item, não são cumulativas entre si, mas poderão ser aplicadas juntamente com a multa compensatória por perdas e danos (alínea "b").

12.2.2 - Quando imposta uma das sanções previstas nas alíneas "c", "d" e "e", a autoridade competente submeterá sua decisão ao Secretário de Estado de Gestão e Recursos Humanos - SEGER, a fim de que, se confirmada, tenha efeito perante a Administração Pública Estadual.

12.2.3 - Caso as sanções referidas no parágrafo anterior não sejam confirmadas pelo Secretário de Estado de Gestão e Recursos Humanos - SEGER, competirá ao órgão promotor do certame, por intermédio de sua autoridade competente, decidir sobre a aplicação ou não das demais modalidades sancionatórias.

12.2.4 - Confirmada a aplicação de quaisquer das sanções administrativas previstas neste item, competirá ao órgão promotor do certame proceder com o registro da ocorrência no CRC/ES, e a SEGER, no SICAF, em campo apropriado. No caso da aplicação da sanção prevista na alínea "d", deverá, ainda, ser solicitado o descredenciamento do licitante no SICAF e no CRC/ES.

12.3 - As sanções administrativas somente serão aplicadas mediante regular processo administrativo, assegurada a ampla defesa e o contraditório, observando-se as seguintes regras:

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

b) A notificação deverá ocorrer pessoalmente 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;

c) O prazo para apresentação de defesa prévia será de 05 (cinco) dias úteis a contar da intimação, exceto na hipótese de declaração de inidoneidade, em que o prazo será de 10 (dez) dias consecutivos, devendo, em ambos os casos, ser observada a regra do art. 110 da Lei 8.666/1993;

d) 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;

e) 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 8.666/1993;

f) O recurso administrativo a que se refere a alínea anterior será submetido à análise da Procuradoria Geral do Estado do Espírito Santo.

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

12.5 - 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;





# GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria de Estado da Saúde

Núcleo Especial de Contratos e Convênios

12.6 - 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.

12.7 - 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.

## 13 - DA SUPERVENIENTE IRREGULARIDADE FISCAL OU TRABALHISTA

13.1 - 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.

13.2 - 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.

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

13.4 - 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.

13.5 - 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.

## 14 - DA RESCISÃO

14.1 - A rescisão da Ata poderá ocorrer nas hipóteses e condições previstas nos arts. 78 e 79 da Lei 8.666/1993, no que couberem, com aplicação do art. 80 da mesma Lei, se for o caso.

## 15 - DOS ADITAMENTOS

15.1 - A presente Ata poderá ser aditada, estritamente, nos termos previstos na Lei 8.666/1993, após manifestação formal da Procuradoria Geral do Estado.

## 16 - DOS RECURSOS

16.1 - Os recursos, representação e pedido de reconsideração, somente serão acolhidos nos termos do art. 109 da Lei 8.666/1993.

## 17 - DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

17.1 - A execução do contrato será acompanhada pela **GEAF/SERP**, designado representante da Administração nos termos do art. 67 da Lei 8.666/1993, que deverá atestar a execução do objeto contratado, observadas as disposições deste Contrato, sem o que não será permitido qualquer pagamento.

a) **GESTOR - LILIAN CRISTO DE OLIVEIRA SOARES** - Farmacêutica - SESA/GEAF/SERP - matrícula 421286 - geaf.serp@saude.es.gov.br - (27) 3636-8359.

b) **FISCAL** - A fiscalização da execução da Ata pelos municípios é exercida pelos Coordenadores Municipais da Assistência Farmacêutica, pela Gerência Estadual da Assistência Farmacêutica é exercida por **VICTOR MEIRELES SOARES** - Farmacêutico - SESA/GEAF/NACD - matrícula 3558088 - victorsoares@saude.es.gov.br - (27)3636-8410.

17.2-A fiscalização da execução da Ata pelas Instituições Estaduais é exercida por:

**CAPAAC** - Fiscal: Fiscal: Patrícia Fardim Louzada de Siqueira - Farmacêutico - SESA/CAPAAC - Matrícula: 324545

**CREFES** - Fiscal: Juliana de Almeida - Farmacêutico - SESA/CREFES - Matrícula: 2894084

**DSPM** - Fiscal: Humberto Nunes de Moraes Junior - SESA/DSPM

**HABF** - Fiscal: Clarissa Giuberi Sartório - Farmacêutico - SESA/HABF - Matrícula: 3848060-1

**HDS** - Fiscal: Stephannie do Carmo Carlesso - Farmacêutico - SESA/HDS - Matrícula: 4226585

**HEAC** - Fiscal: Flavio Nascimento Ottoni - Farmacêutico - SESA/HEAC - Matrícula: 3330133



Evandro Régis Lamberti  
Núcleo Especial de Contratos e Convênios



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

---

**HESVV** – Fiscal: Pamella Cristina de Souza Araujo Andrade – Matrícula 3799832

**HINSG** – Fiscal: Juliana Vieira Machado dos Santos – Farmacêutica – SESA/HINSG – Matrícula 2927268

**HJSN** – Fiscal: Vitor Augusto Ovani – Farmacêutico – SESA/HJSN

**HMSA** – Fiscal: Jane Guidoni Senda – Farmacêutico – Matrícula 1550.152.52.

**HRAS** – Fiscal: Cláudio Souza Alves – Farmacêutico – SESA/HRAS – Matrícula: 2837994

**HSJC** – Fiscal: Erika Rezende Rafael – Farmacêutico – SESA/HSJC – Matrícula: 3949559/1

**UIJM** – Fiscal: Renan Minette de Oliveira – Farmacêutico – SESA/UIJM – Matrícula: 3609650

**18-DO FORO**

18.1-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.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente em via de igual teor e forma, para igual distribuição, para que produza seus efeitos legais.

**JOSÉ MARIA JUSTO**

Subsecretário de Estado de Atenção à Saúde - Respondendo  
Contratante

**SANDRA DIENE PIMENTA - CPF: 003.668.277-23**

PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
Contratada







# GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria de Estado da Saúde  
Núcleo Especial de Contratos e Convênios

## TERMO DE REFERÊNCIA

### 1 - DO OBJETO

**REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS – SERP**, conforme descrição, condições, quantidades, exigências e estimativas adiante indicadas:

LOTE	CÓD. SIGA	ITENS	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT
5	243230	1	MEDICAMENTOS ANTIBIOTICO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: METRONIDAZOL 250MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO: COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA ADMINISTRACAO: ORAL; UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO	2.854.215

LOTE	CÓD. SIGA	ITENS	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT
6	49985	1	MEDICAMENTOS ANTIBIOTICO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: NEOMICINA,SULFATO 5MG; PRINCIPIO/CONCENTRACAO2: BACITRACINA ZINCICA 250UI/G; FORMA FARMACEUTICA: POMADA DERMATOLOGICA; FORMA DE APRESENTACAO: BISNAGA/TUBO 15G; VIA ADMINISTRACAO: DERMATOLOGICA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: BISNAGA/TUBO	BISNAGA	709.852

LOTE	CÓD. SIGA	ITENS	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT
8	50445	1	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: NISTATINA 100000UI/ML; FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL; FORMA DE APRESENTACAO: FRASCO 50ML+CONTA-GOTAS; VIA ADMINISTRACAO: ORAL; UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO+CONTA-GOTAS	FRASCO	124.350

1.1 - Os preços, unitário e global, máximos admitidos para fins de registro são os que constam na tabela acima.

1.2 - A oferta de preços acima do parâmetro estabelecido acima importará em desclassificação do licitante.

1.3 - Não é permitida a compra de medicamentos com valores acima da tabela CMED. Os valores deverão ser ajustados de acordo com a marca ofertada, aplicando também o CAP e o CONFAZ, se for o caso.

1.3.1- Só será permitida a compra do medicamento se o mesmo possuir preço registrado na tabela CMED, salvo os pontos abaixo:

1.3.1.1 - Os medicamentos contemplados em resolução específica da ANVISA que obrigue os mesmos a publicarem seus preços em REVISTAS ESPECIALIZADAS, cabendo a apresentação da aludida publicação quando solicitado.

1.3.1.2 - Os medicamentos que possuírem resolução específica da ANVISA que desobrigue o registro dos preços tanto na CMED quanto em REVISTAS ESPECIALIZADAS, cabendo a apresentação da resolução quando solicitado.

#### 1.4 - CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS

a) Validade não inferior a 12 (doze) meses;

b) Declaração do nome comercial, marca, fabricante, país de origem, fórmula e dosagem, quantidade por embalagem, nº do registro do Ministério da Saúde;

c) A aquisição se dará sob a denominação genérica do medicamento, constante da listagem dos produtos padronizados pela Secretaria de Estado da Saúde;

d) Dizeres constantes dos rótulos e embalagens de acordo com a legislação vigente;

e) Entrega dos medicamentos em embalagens primária e secundária, devidamente identificados e acondicionados de forma adequada, consideradas as condições de umidade e temperatura. A embalagem primária deverá conter denominação genérica do medicamento, concentração, registro no Ministério da Saúde, fabricante, data de fabricação, validade e demais informações exigidas pela legislação;

f) A embalagem secundária e/ou primária deve estar grafada com a expressão "Proibida a Venda ao Comércio";

g) Apresentar laudo de qualidade, nos termos da exigência contida no art. 3º, § 4º, da Lei 9.787/1999.







# GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria de Estado da Saúde

Núcleo Especial de Contratos e Convênios

h) As distribuidoras devem apresentar, no caso de vencerem a licitação, certificado de procedência dos produtos lote a lote, a serem entregues no ato da entrega dos produtos.

## 1.5 - CLASSIFICAÇÃO COMO BENS COMUNS

1.6 - Caso existam divergências entre o disposto neste Edital e no sistema eletrônico quanto à descrição do objeto, deverá ser observada a redação contida neste instrumento convocatório.

## 2 - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

### 2.1 - São obrigações da CONTRATANTE:

- a) efetuar o pagamento do preço previsto nos termos deste contrato;
- b) definir o local para entrega dos medicamentos adquiridos;
- c) designar servidor (ou comissão de, no mínimo, 3 três membros, na hipótese do § 8º do art. 15 da Lei 8.666/1993) responsável pelo acompanhamento e fiscalização da entrega dos produtos adquiridos.

### 2.2 - São obrigações da CONTRATADA:

- a) entregar os medicamentos de acordo com as condições e se responsabilizar pelo período da garantia;
- b) providenciar a imediata correção das deficiências apontadas pelo setor competente do Contratante;
- c) manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, conforme dispõe o inciso XIII do art. 55 da Lei 8.666/1993;
- d) garantir a execução qualificada do contrato durante o período de garantia;
- e) As distribuidoras devem apresentar certificado de procedência dos produtos lote a lote, a serem entregues no ato da entrega dos produtos;
- f) A embalagem secundária e/ou primária deve estar grafada com a expressão "Proibida a Venda ao Comércio";
- g) Observar vedação da subcontratação, no todo ou em parte, do objeto contratado.

## 3 - DA ESTIMATIVA DE QUANTIDADES

3.1 - A quantidade máxima estimada a ser adquirida pelos órgãos participantes do certame, durante a vigência da Ata de Registro de Preços, é fixada conforme Lotes acima descritos.

3.2 - A quantidade mínima estimada a ser adquirida pelos órgãos participantes do certame, durante a vigência da Ata de Registro de Preços, é fixada em conforme Detalhamento do Objeto.

3.3 - O fornecedor fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos que se fizerem nas compras, até 25% (vinte e cinco por cento) da quantidade máxima estimada de fornecimento estabelecida neste edital.

3.4 - A adesão à Ata de Registro de Preços por órgãos e entidades que não tenham participado do certame dependerá, além de autorização do órgão gerenciador, da observância dos limites previstos na legislação vigente e da aceitação de fornecimento pelo particular, do cumprimento dos seguintes critérios:

- a) Os quantitativos fixados pelos órgãos e entidades que não tenham participado do certame não serão computados nos quantitativos fixados originariamente nos itens 3.1 a 3.3;
- b) Ao órgão ou entidade que não tenha participado do certame fica vedada a fixação de suas respectivas quantidades em montante superior ao máximo estabelecido no item 3.1;
- c) Não será admitida a adesão de órgãos e entidades que não tenham participado do certame, na hipótese de risco de prejuízo para as obrigações anteriormente assumidas, o que será aferido pelo órgão gerenciador, mediante decisão fundamentada

## 4-DA ESPECIFICAÇÃO DETALHADA COM QUANTITATIVO DAS UNIDADES DE ADESÃO.

As quantidades informadas pelas unidades para o consumo de 12 meses e as especificações completas de cada lote estão discriminados no Anexo I Relatório de Programações requisitadas.





# GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria de Estado da Saúde

Núcleo Especial de Contratos e Convênios

## 5-DA FISCALIZAÇÃO E DO RECEBIMENTO DO OBJETO.

5.1. Para tornar mais eficiente o gerenciamento dos recursos financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, foi criado o **Sistema Estadual de Registro de Preço (SERP)** com o objetivo de adquirir os medicamentos básicos de forma centralizada, otimizando a aplicação de recursos financeiros, reduzindo gastos na compra de medicamentos e fornecidos e pelos municípios, a Secretaria Estadual de Saúde, viabilizou a estruturação do Sistema Estadual de Registro de Preços (SERP).

Nesse contexto, informo que a programação (quantitativo) anual dos medicamentos, assim como o gerenciamento dos recursos, tais como execução da ata, o recebimento dos medicamentos e pagamento ao fornecedor é responsabilidade dos Municípios.

Diante do exposto, informo que a fiscalização da execução das atas é exercida pelos Coordenadores Municipais da Assistência Farmacêutica, assim como, nos demais órgãos que participarem do processo, a fiscalização é designada no próprio local, e, que diante de alguma irregularidade reportam-se ao gestor da ata.

Vale ressaltar, que para as atas executadas pela Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica – SESA, o fiscal de contrato é: Victor Meireles Soares.

5.2. A aceitação dos medicamentos será certificada pelo serviço de Farmácia ou servidor designado, mediante atesto na nota fiscal, sendo esta condição indispensável a que se processe o pagamento.

5.3. A fiscalização exercida pelo Estado não exime em nada a responsabilidade da contratada pela completa e perfeita execução do objeto de contrato ou instrumento equivalente.

5.4. O fiscal deve prestar informações e esclarecimentos que venham a ser solicitados ao Estado.

5.5. O fiscal deve notificar formalmente quaisquer irregularidades encontradas na entrega dos itens.

5.6. Os produtos não serão recebidos se o prazo de validade contado da data de entrega for inferior a 12 (doze) meses.

5.7. As embalagens e unidades constantes na especificação do produto na Autorização de Funcionamento deverão ser rigorosamente observadas, assim como a marca vencedora, sob pena de devolução do produto.

5.8. Os produtos a serem fornecidos pelas empresas vencedoras da licitação deverão ser entregues acompanhados de laudo de análise de qualidade, lote a lote, emitidos pelo laboratório produtor.

## 6-CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DE FORNECIMENTO.

6.1. Os produtos não serão recebidos se o prazo de validade contado da data de entrega for inferior a 12 (doze) meses.

6.2. As embalagens e unidades constantes na especificação do produto na Autorização de Funcionamento deverão ser rigorosamente observadas, assim como a marca vencedora, sob pena de devolução do produto.

6.3. Os produtos fornecidos pelas empresas vencedoras da licitação deverão ser entregues acompanhados de laudo de análise de qualidade, lote a lote, emitidos pelo laboratório produtor.

6.4. Os medicamentos deverão ser entregues no Almoxarifado dos Municípios na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, sem aderência ao produto, umidade, sem inadequação de conteúdo, identificado, nas condições de temperatura exigida em rótulo e com o número do registro emitido pela ANVISA, acompanhados da documentação fiscal, em duas vias, com especificação dos quantitativos discriminados na nota fiscal apresentados em unidades individualizadas. O número do lote do medicamento recebido deve constar na rotulagem, e na nota fiscal, especificados o número de lotes por quantidade entregue.

6.5. O transporte dos medicamentos deverá obedecer a critérios adequados, de modo a não afetar a identidade, qualidade, integridade dos mesmos. Os medicamentos somente serão recebidos por transportadora autorizada. Os medicamentos termolábeis devem ser acondicionados em caixas térmicas (isopor ou equivalente) com controle de temperatura.





## GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria de Estado da Saúde  
Núcleo Especial de Contratos e Convênios

---

6.6. Todos os medicamentos, nacionais ou importados, devem constar nos rótulos e nas bulas, todas as informações em língua portuguesa. Ou seja: número de lote, data de fabricação e validade, nome do responsável técnico, número do registro, nome genérico e concentração, de acordo com a legislação sanitária e nos termos do artigo 31 do Código de Defesa do Consumidor.

6.7. As embalagens devem apresentar o nome do farmacêutico responsável pela fabricação do produto, com o respectivo número do Conselho Regional de Farmácia (CRF). O registro do profissional deve ser, obrigatoriamente, da unidade federada onde a fábrica está instalada.

6.8. De acordo com a Portaria n. 2.814/GM, de 29 de maio de 1998, os produtos fornecidos pelas empresas vencedoras das licitações devem apresentar, em suas embalagens, a expressão: PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO





# GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria de Estado da Saúde  
Núcleo Especial de Contratos e Convênios

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0100/2022

### ANEXO – A

Este documento é parte integrante da **Ata de Registro de Preços 0100/2022**, celebrada entre a SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE e a Empresa cujos preços estão a seguir registrados por Item, em face à realização do **Pregão Nº 645/2021**.

LOTE	CÓD. SIGA	ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	VR UNIT. MÁXIMO POR ITEM	VALOR TOTAL POR ITEM
5	243230	1	MEDICAMENTOS ANTIBIOTICO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: <b>METRONIDAZOL 250MG</b> ; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO: COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA ADMINISTRACAO: ORAL; UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO.  <b>MARCA:</b> GENÉRICO <b>FABRICANTE:</b> PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA <b>DETENTOR DO REGISTRO:</b> PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA	COMPRIMIDO	2.854.215	0,1300	371.047,95

LOTE	CÓD. SIGA	ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	VR UNIT. MÁXIMO POR ITEM	VALOR TOTAL POR ITEM
6	49985	1	MEDICAMENTOS ANTIBIOTICO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: <b>NEOMICINA,SULFATO 5MG</b> ; PRINCIPIO/CONCENTRACAO2: <b>BACITRACINA ZINCICA 250UI/G</b> ; FORMA FARMACEUTICA: POMADA DERMATOLOGICA; FORMA DE APRESENTACAO: BISNAGA/TUBO 15G; VIA ADMINISTRACAO: DERMATOLOGICA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: BISNAGA/TUBO  <b>MARCA:</b> GENÉRICO <b>FABRICANTE:</b> PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA <b>DETENTOR DO REGISTRO:</b> PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA	BISNAGA	709.852	1,8300	1.299.029,16





# GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria de Estado da Saúde

Núcleo Especial de Contratos e Convênios

LOTE	CÓD. SIGA	ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	VR UNIT. MÁXIMO POR ITEM	VALOR TOTAL POR ITEM
8	50445	1	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: <b>NISTATINA 100000UI/ML</b> ; FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL; FORMA DE APRESENTACAO: FRASCO 50ML+CONTA-GOTAS; VIA ADMINISTRACAO: ORAL; UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO+CONTA-GOTAS  <b>MARCA:</b> GENÉRICO <b>FABRICANTE:</b> PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA <b>DETENTOR DO REGISTRO:</b> PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA	FRASCO	124.350	4,0000	497.400,00

VALOR TOTAL ..... R\$ 2.167.477,11

REPRESENTANTE: **PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)**, adiante denominada CONTRATADA, com sede na Rua Mitsugoro Tanaka, nº 145 - Centro Industrial Nilton Arruda, Toledo - PR, CEP 85.903-630, neste ato representada pela **Sra. SANDRA DIENE PIMENTA**, portadora da **Carteira de Identidade RG nº 833.369 SSP/PT-ES** e inscrita no **CPF sob o nº 003.668.277-23**.



# ANEXO I RELATÓRIO DAS PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS



Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO	UNIDADE	AFONSO CLÁUDIO	AGUIA BRANCA	ALEGRE	ALFREDO CHAVES	ALTO RIO NOVO	APIACÁ	ARACRUZ	ATÍLIO VIVÁQUA	BAIXO GUANDU	BARRA DE SÃO FRANCISCO	BOA ESPERANÇA	BOM JESUS DO NORTE	BREJETUBA	CACHOEIRO DE ITAPEIRIM	CARIACICA	CASTELO	COLATINA
CETOCONAZOL 20MG/G (2%)	FRAS	0	600	300	250	0	500	0	300	3.000	0	0	0	0	2.000	8.000	1.000	0
FLUCONAZOL CÁPSULA 150 MG	CAP	6.000	20.000	6.000	6.000	5.000	5.000	50.000	5.000	15.000	20.000	5.000	7.000	3.000	40.000	45.000	3.000	12.000
FOLINATO DE CÁLCIO	COMP	0	0	0	0	0	0	5.000	0	0	0	0	0	0	1.000	7.500	1.000	2.000
ITRACONAZOL CÁPSULA 100 MG	CAP	0	0	0	0	0	1.000	15.000	2.500	2.000	3.000	0	0	0	15.000	30.000	5.000	0
METRONIDAZOL COMPRIMIDO	COMP	10.000	20.000	10.000	15.000	35.000	50.000	150.000	10.000	30.000	15.000	150.000	30.000	40.000	30.000	90.000	10.000	80.000
NEOMICINA + BACITRACINA	TUBO	500	50.000	2.000	0	5.000	3.000	20.000	500	10.000	5.000	3.000	3.000	2.000	20.000	20.000	1.400	0
NISTATINA 25.000 UI/G CREME	TUBO	500	2.000	2.000	800	0	0	15.000	800	10.000	1.000	800	900	800	4.000	5.000	0	0
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	FRAS	0	500	200	400	0	500	1.500	800	10.000	0	0	300	0	500	3.800	100	500
SECNIDAZOL 1 G, COMPRIMIDO.	COMP	1.000	0	0	0	0	0	40.000	1.200	10.000	5.000	3.000	7.000	0	0	100	0	0
SULFADIAZINA DE PRATA	TUBO	0	1.500	400	0	0	1.000	500	0	5.000	3.000	0	0	0	4.500	400	0	0

# ANEXO I

## RELATÓRIO DAS PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria de Estado da Saúde

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO	UNIDADE	CONCEIÇÃO DA BARRA	DIVINO DE SÃO LOURENÇO	DOMINGOS MARTINS	DORES DO RIO PRETO	ECOPORANGA	FUNDÃO	GEAF	GOVERNADOR LINDENBERG	GUARAPARI	GUAÇUÍ	IBATIBA	IBIRAÇU	IBITIRAMA	ICONHA	IRUPI	ITAGUAÇU	ITAPEMIRIM
CETOCONAZOL 20MG/G (2%)	FRAS	0	100	0	100	0	0	0	300	200	0	0	0	0	400	0	0	0
FLUCONAZOL CÁPSULA 150 MG	CAP	10.000	2.000	2.000	200	25.000	10.000	11.000	15.000	1.500	2.500	5.000	50.000	1.000	2.500	10.000	3.000	0
FOLINATO DE CÁLCIO	COMP	0	2.000	0	0	1.000	0	41.300	0	3.000	0	0	0	0	1.000	0	0	0
ITRACONAZOL CÁPSULA 100 MG	CAP	0	2.000	0	0	30.000	20.000	11.000	0	5.000	0	0	50.000	1.000	0	0	500	30.000
METRONIDAZOL COMPRIMIDO	COMP	10.000	5.000	15.000	3.000	30.000	20.000	0	3.600	4.000	10.000	30.000	80.000	0	4.000	4.000	10.000	25.000
NEOMICINA + BACITRACINA	TUBO	600	5.000	800	300	6.000	2.000	0	3.000	1.800	1.500	2.000	100.000	0	1.000	0	2.000	20.000
NISTATINA 25.000 UI/G CREME	TUBO	600	200	300	0	4.000	2.000	0	600	0	1.000	3.500	50.000	300	0	600	3.000	0
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	FRAS	200	200	100	0	5.000	400	0	100	200	300	2.000	10.000	50	50	600	150	15.000
SECNIDAZOL 1 G, COMPRIMIDO.	COMP	2.000	1.000	0	200	6.000	0	0	0	0	1.500	0	0	400	0	2.000	0	20.000
SULFADIAZINA DE PRATA	TUBO	500	200	200	150	2.000	1.000	0	1.000	7.000	0	0	0	150	250	0	200	20.000



# ANEXO I

## RELATÓRIO DAS PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria de Estado da Saúde

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO	UNIDADE	ITARANA	IÚNA	JAGUARÉ	JERÔNIMO MONTEIRO	JOÃO NEIVA	LARANJA DA TERRA	LINHARES	MANTENÓPOLIS	MARATAIZES	MARECHAL FLORIANO	MARILÂNDIA	MIMOSO DO SUL	MONTANHA	MUCURICI	MUNIZ FREIRE	MUQUI	NOVA VENÉCIA
CETOCONAZOL 20MG/G (2%)	FRAS	0	0	0	0	0	300	0	250	600	100	0	500	0	0	200	0	0
FLUCONAZOL CÁPSULA 150 MG	CAP	5.000	2.000	5.000	2.500	50.000	5.000	40.000	1.000	4.000	5.000	5	8.000	50.000	2.000	3.000	4.000	50.000
FOLINATO DE CÁLCIO	COMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500	0	0	0	0	0	0	10.000
ITRACONAZOL CÁPSULA 100 MG	CAP	1.000	0	0	0	0	0	0	0	13.000	1.500	0	0	0	0	5.000	6.000	5.000
METRONIDAZOL COMPRIMIDO	COMP	5.000	5.000	20.000	1.500	50.000	20.000	100.000	5.000	6.000	6.000	15	20.000	50.000	2.000	20.000	10.000	50.000
NEOMICINA + BACITRACINA	TUBO	4.000	1.500	2.500	1.500	50.000	3.000	20.000	300	2.000	3.000	2	2.000	10.000	400	0	600	10.000
NISTATINA 25.000 UI/G CREME	TUBO	500	1.200	0	200	0	0	0	200	1.600	500	1	1.000	5.000	500	0	600	5.000
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	FRAS	200	100	400	180	10.000	5.000	1.000	100	400	300	0	500	1.000	50	200	400	5.000
SECNIDAZOL 1 G, COMPRIMIDO.	COMP	1.000	2.000	0	1.200	50.000	2.000	0	600	1.300	1.000	0	0	15.000	2.000	0	6.000	10.000
SULFADIAZINA DE PRATA	TUBO	500	0	1.800	250	0	300	10.000	150	600	600	0	1.000	0	20	300	600	5.000

# ANEXO I

## RELATÓRIO DAS PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria de Estado da Saúde

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO	UNIDADE	PANCAS	PEDRO CANÁRIO	PINHEIROS	PIÚMA	PONTO BELO	PRESIDENTE KENNEDY	RIO BANANAL	RIO NOVO DO SUL	SANTA LEOPOLDINA	SANTA MARIA DEJETIBÁ	SANTA TEREZA	SERRA	SOORETAMA	SÃO DOMINGOS DO NORTE	SÃO GABRIEL DAFALHA	SÃO JOSÉ DO CALÇADO	SÃO MATEUS
CETOCONAZOL 20MG/G (2%)	FRAS	0	5.000	0	1.000	0	0	100	0	3.000	0	0	0	0	2.000	700	0	0
FLUCONAZOL CÁPSULA 150 MG	CAP	15.000	15.000	4.000	600	0	0	500	5.000	15.000	15.000	3.500	64.500	20.000	5.000	8.000	1.500	7.000
FOLINATO DE CÁLCIO	COMP	0	0	0	0	0	0	0	2.000	0	3.000	0	16.500	1.000	3.000	2.500	0	2.000
ITRACONAZOL CÁPSULA 100 MG	CAP	0	10.000	3.000	4.000	0	0	0	2.000	0	0	0	28.500	0	10.000	0	0	3.500
METRONIDAZOL COMPRIMIDO	COMP	20.000	15.000	25.000	2.000	1.000	0	0	10.000	10.500	50.000	20.000	226.000	50.000	20.000	30.000	6.000	40.000
NEOMICINA + BACITRACINA	TUBO	4.000	10.000	0	6.000	100	5.000	0	2.000	10.000	5.000	1.200	53.000	5.000	15.000	3.000	600	5.000
NISTATINA 25.000 UI/G CREME	TUBO	600	5.000	0	600	0	900	0	500	0	1.500	0	0	5.000	3.000	0	300	1.200
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	FRAS	700	10.000	700	100	0	500	0	500	0	500	0	3.700	500	500	350	200	600
SECNIDAZOL 1 G, COMPRIMIDO.	COMP	1.000	2.000	3.000	0	1.000	1.500	0	5.000	0	0	0	0	0	0	0	1.500	0
SULFADIAZINA DE PRATA	TUBO	0	8.000	0	1.000	30	1.500	300	500	2.000	1.200	200	2.800	5.000	3.000	0	400	1.600

# ANEXO I

## RELATÓRIO DAS PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria de Estado da Saúde

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO	UNIDADE	SÃO ROQUE DO CANAÃ	VARGEM ALTA	VENDA NOVA DO IMIGRANTE	VIANA	VILA PAVÃO	VILA VALÉRIO	VILA VELHA	VITÓRIA	ÁGUA DOCE DO NORTE
CETOCONAZOL 20MG/G (2%)	FRAS	0	350	0	3.000	0	150	9.000	0	0
FLUCONAZOL CÁPSULA 150 MG	CAP	1.000	10.000	1.300	10.000	8.000	1.600	120.000	38.000	8.000
FOLINATO DE CÁLCIO	COMP	1.000	0	1.500	5.000	500	10.000	16.000	1.200	1.000
ITRACONAZOL CÁPSULA 100 MG	CAP	0	2.000	2.000	40.000	3.000	0	18.000	14.000	500
METRONIDAZOL COMPRIMIDO	COMP	3.000	5.000	0	200.000	20.000	5.000	540.000	101.000	20.000
NEOMICINA + BACITRACINA	TUBO	4.000	2.000	700	50.000	5.000	800	79.000	29.500	1.500
NISTATINA 25.000 UI/G CREME	TUBO	0	200	400	0	400	0	0	0	0
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	FRAS	100	200	100	10.000	400	100	7.200	2.600	500
SECNIDAZOL 1 G, COMPRIMIDO.	COMP	1.000	1.000	0	0	4.000	0	0	0	0
SULFADIAZINA DE PRATA	TUBO	400	1.500	100	10.000	1.000	150	3.600	1.600	500

# ANEXO I

## RELATÓRIO DAS PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS



MEDICAMENTO	UNIDADE	CAPAAC	CREFES	DSPM	HABF	HDS	HEAC	HESVV	HINSG	HJSN	HMSA	HRAS	HSJC	UIJM	Total
CETOCONAZOL 20MG/G (2%)	FRAS	0	0	0	0	0	300	0	0	0	0	0	0	0	43.600
FLUCONAZOL CÁPSULA 150 MG	CAP	0	0	100	2.000	1.600	2.000	1.000	2.500	1.000	1.400	1.500	2.000	500	1.033.305
FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG	COMP	0	0	0	0	1.200	1.500	0	960	0	1.000	4.500	0	0	150.660
ITRACONAZOL CÁPSULA 100 MG	CAP	0	0	0	0	0	3.000	0	500	0	1.000	2.400	0	0	401.900
METRONIDAZOL COMPRIMIDO	COMP	0	300	600	2.500	12.000	3.000	4.000	0	1.000	6.000	4.000	1.200	1.000	2.854.215
NEOMICINA + BACITRACINA	TUBO	100	500	300	600	550	1.000	300	1.200	1.200	200	2.500	1.200	600	709.852
NISTATINA 25.000 UI/G CREME	TUBO	0	0	50	150	350	100	100	0	300	0	1.000	500	0	148.151
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	FRAS	0	0	50	20	400	500	250	2.000	200	300	1.500	800	0	124.350
SECNIDAZOL 1 G, COMPRIMIDO.	COMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	213.500
SULFADIAZINA DE PRATA	TUBO	0	100	300	250	0	100	200	0	300	400	6.000	1.200	1.000	126.300

**ANEXO II  
RELATÓRIO DE ENDEREÇO DE ENTREGA**



Nº	MUNICÍPIO	ENDEREÇO DE ENTREGA
01	AFONSO CLÁUDIO	RUA BENJAMIN CONSTANT , nº 89, CENTRO,RUA EM FRENTE AO BANCO DO BRASIL, CEP:29600000
02	ÁGUA DOCE DO NORTE	RUA JOSE MERÇON VIEIRA , nº 230, CENTRO, CEP:29820000
03	AGUIA BRANCA	RUA JORGE ELIAS HITTE , nº 185, CENTRO,EM FRENTE A PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUIA BRANCA, CEP:29795000
04	ALEGRE	RUA MONSENHOR PAVESI , nº 116, CENTRO,CÍRCULO DE OPERÁRIOS, CEP:29500000
05	ALFREDO CHAVES	ESTRADA PRINCIPAL , nº 268, CENTRO,SECRETARIA DE SAÚDE, CEP:29240000
06	ALTO RIO NOVO	RUA JOSÉ TOMÁZABILIO MARCIANO CHRISTO , nº 454, SANTA BARBARA, CEP:29760000
07	APIACÁ	RUA JOÃO TENENTE , nº 4, CENTRO,AO LADO DA SECRETARIA DE SAÚDE, CEP:29450000
08	ARACRUZ	RUA CATARINA SAGRILLO CUZZUOL , nº 0, BELA VISTA,PROXIMO A PRACINHA DO BAIRRO BELA VISTA, CEP:29192030
09	ATÍLIO VIVÁCQUA	PRAÇA JOSÉ LOPES VALENTIM , nº 2, CENTRO, CEP:29490000
10	BAIXO GUANDU	AV. CARLOS DE MEDEIROS , nº 150, CENTRO,PRÓXIMO PRAÇA GETÚLIO VARGAS (PRAÇA DO JARDIM), CEP:29730000
11	BARRA DE SÃO FRANCISCO	ALAMEDA SANTA TEREZINHA , nº 100, VILA LANDINHA, CEP:29800000
12	BOA ESPERANÇA	ESTRADA PRINCIPAL , nº 461, CENTRO, CEP:29845000
13	BOM JESUS DO NORTE	PRAÇA ASTOLFO LOBO , nº 213, CENTRO,EM BAIXO DO CENTRO CIVICO, CEP:29460000
14	BREJETUBA	RUA ARACI PEREIRA SARTH , nº 1, CENTRO,CENTRO, CEP:29630000
15	CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	RUA 25 DE MARÇO , nº 73, CENTRO,ESTABELECIMENTO DE SAÚDE, CEP:29300100
16	CARIACICA	RUA CURITIBA, SEM NUMERO , nº 0, RIO BRANCO,ATRAS DO ESTÁDIO KLEBER ANDRADE, CEP:29147712
17	CASTELO	RUA JOSÉ ALVES RANGEL , nº 52, SANTO ANDREZINHO ,EM FRENTE A SECRETARIA DE SAUDE, CEP:29360000
18	COLATINA	RUA PEDRO EPICHIM - ATÉ 327 - LADO ÍMPAR , nº 188, CENTRO,1º ANDAR, CEP:29700023
19	CONCEIÇÃO DA BARRA	RUA FAUSTINO LISBOA , nº 220, CENTRO, CEP:29960000
20	DIVINO DE SÃO LOURENÇO	AV PEDRO BATISTA DE AGUIAR , nº 123, SANTA CRUZ,FARMACIA BASICA, CEP:29590000
21	DOMINGOS MARTINS	RUA BERNADINO MONTEIRO , nº 178, CENTRO, CEP:29260000
22	DORES DO RIO PRETO	ADAIR FURTADO DE SOUZA , nº 0, CENTRO,PRÓXIMO AO DIVISA TÊNIS CLUBE, CEP:29580000

**ANEXO II  
RELATÓRIO DE ENDEREÇO DE ENTREGA**



Nº	MUNICÍPIO	ENDEREÇO DE ENTREGA
23	ECOPORANGA	RUA JOSE DA CRUZ , nº 0, IMBURANA,PREDIO, CEP:29850000
24	FUNDÃO	AV CESAR PEGORETTI , nº 0, OZEIAS, CEP:29185000
25	GEAF	AVENIDA MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES , nº 2025, BENTO FERREIRA, CEP:29050625
26	GOVERNADOR LINDENBERG	RUA ALVINO PAULO PEREIRA , nº 430, NOVO BRASIL,EM FRE4NTE A AGROS BRASIL, CEP:29724000
27	GUAÇUÍ	AVENIDA MARECHAL FLORIANO , nº 86, CENTRO,AO LADO DO CORREIO, CEP:29560000
28	GUARAPARI	RUA JOSIAS CERUTTI , nº 626, PRAIA DO MORRO,GALPÃO COM PORTÃO CINZA, CEP:29216600
29	IBATIBA	DIMAS AMBROSIO , nº 0, CENTRO,SECRETARIA DE SAUDE , CEP:29395000
30	IBIRAÇU	RUA MARTIN PESCADOR , nº 0, ERICINA, CEP:29670000
31	IBITIRAMA	RUA OTAVIO SCHWARTZ , nº 53, CENTRO, CEP:29540000
32	ICONHA	RUA MUNIZ FREIRE , nº 65, CENTRO,EM FRENTE A PRACINHA CENTRAL, CEP:29280000
33	IRUPI	RUA JOÃO COSTA , nº 570, JOÃO TOMAZ ,POR BAIXO DO PRONTO SOCORRO, CEP:29398000
34	ITAGUAÇU	RUA: JOSE THEODORO DE ANDRADE , nº 37, CENTRO, CEP:29690000
35	ITAPEMIRIM	RUA PADRE OTAVIO MOREIRA , nº 338, JARDIN PAULISTA, CEP:29335000
36	ITARANA	RUA GIUSEPPE GIOSTRI , nº 44, CENTRO,UNIDADE BASICA DE SAUDE, CEP:29620000
37	IÚNA	RUA PREFEITTO ANTONIO LACERDA , nº 79, CENTRO,AO LADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE , CEP:29390000
38	JAGUARÉ	RUA JOANA MUCHILIN SCABELO , nº 933, MATA ATLANTICA, CEP:29950000
39	JERÔNIMO MONTEIRO	AVENIDA SEBASTIAO CARANGOLA , nº 0, SANTA CLARA, CEP:29550000
40	JOÃO NEIVA	AVENIDA NEGRI ORESTES , nº 190, CENTRO,PAVIMENTO 1 - LADO ESQUERDO, CEP:29680000
41	LARANJA DA TERRA	AVENIDA GERMANO STABENOW , nº 0, CENTRO,UNIDADE MISTA DE SAÚDE SÃO JOÃO BATISTA, CEP:29615000
42	LINHARES	AVENIDA SAMUEL BATISTA CRUZ , nº 3780, RODRIGUES MACIEL,ENTRADA PELOS FUNDOS, CEP:29900000
43	MANTENÓPOLIS	RUA PIMENTA , nº 80, CENTRO,ATRÁS DA IGREJA MATRIZ, CEP:29770000
44	MARATAÍZES	RUA AMELIA MALTASHE , nº 0, CIDADE NOVA,ED. ITAMARATY, TERREO, CEP:29345000
45	MARECHAL FLORIANO	RUA EMÍLIO GUSTAVO HULLE , nº 139, CENTRO, CEP:29255000

**ANEXO II**  
**RELATÓRIO DE ENDEREÇO DE ENTREGA**



Nº	MUNICÍPIO	ENDEREÇO DE ENTREGA
46	MARILÂNDIA	RUA LUIZ CATELAN , nº 100, CENTRO,SECRETARIA DE SAUDE, CEP:29725000
47	MIMOSO DO SUL	RUA DOUTOR JOSE COELHO DA SILVA , nº 19, CENTRO,PROXIMO A SUBIDA DO HOSPITAL,
48	MONTANHA	AV. DOS COMBONIANOS , nº 1350, IRMA MARIA ZELIA PRUDENTE,AO LADO DA ESCOLA CIVICO MILITAR DOMINGOS MARTINS, CEP:29890000
49	MUCURICI	RUA PRESIDENTE KENNEDY , nº 1, PLANALTO, CEP:29880000
50	MUNIZ FREIRE	RUA CONEGO JOSÉ BAZARELLA , nº 98, CENTRO,SEGUNDO ANDAR, CEP:29380000
51	MUQUI	RUA MATHEUS PAIVA , nº 105, CENTRO,PREDIO DA UNIDADE SANITARIA MUQUI, CEP:29480000
52	NOVA VENÉCIA	RUA IBIRAÇU , nº 26, MARGARETH,CAF - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO, CEP:29830000
53	PANCAS	RUA JOSÉ MILTON BREDA , nº 0, CENTRO,CALÇADA CÂMARA MUNICIPAL/ PRÉDIO ANEXO PREFEITURA, CEP:29750000
54	PEDRO CANÁRIO	JOSE JESUINO DA ROCHA , nº 0, CENTRO,ANTIGO FUNRURAL, CEP:29970000
55	PINHEIROS	RUA JOÃO SOARES DE MOURA FILHO , nº 0, SANTO ANTÔNIO, CEP:29980000
56	PIÚMA	AVENIDA BEIRA RIO , nº 185, ACAIACA,FARMACIA BASICA , CEP:29285000
57	PONTO BELO	AV SEBASTIAO RABELO , nº 0, CHAPISCO,HOSPITAL, CEP:29885000
58	PRESIDENTE KENNEDY	RUA DONA SENHORINHA , nº 18, CENTRO,ANTIGO AMA, CEP:29350000
59	RIO BANANAL	RUA JOÃO CIPRIANO , nº 520, SÃO SEBASTIÃO, CEP:29920000
60	RIO NOVO DO SUL	RUA CORONEL JOAQUIM ALVES , nº 1, CENTRO,AO LADO DA CAMARA MUNICIPAL, CEP:29290000
61	SANTA LEOPOLDINA	AV.PREFEITO HELIO ROCHA , nº 1189, CENTRO, CEP:29640000
62	SANTA MARIA DE JETIBÁ	RUA FLORIANO BERGER , nº 294, CENTRO,PRÓXIMO AO DEPÓSITO DO SUPERMERCADO TRESSMANN, CEP:29645000
63	SANTA TEREZA	RUA DARLY NERTY VERVLOET , nº 422, CENTRO, CEP:29650000
64	SÃO DOMINGOS DO NORTE	RUA VALERIANO PAGANI , nº 0, CENTRO, CEP:29745000
65	SÃO GABRIEL DA PALHA	RUA DR. FERNANDO SERRA , nº 221, JARDIM DA INFÂNCIA , CEP:29780000
66	SÃO JOSÉ DO CALÇADO	RUA MANOEL FERREIRA MARQUES , nº 40, CENTRO, CEP:29470000
67	SÃO MATEUS	RUA MANOEL DE ANDRADE - LADO ÍMPAR , nº 181, CENTRO, CEP:29930045



ANEXO II  
RELATÓRIO DE ENDEREÇO DE ENTREGA



Nº	MUNICÍPIO	ENDEREÇO DE ENTREGA
68	SÃO ROQUE DO CANAÃ	RUA OLÍVIO PERINI , nº 107, CINCO CASINHAS, CEP:29665000
69	SERRA	AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO , nº 5416, PORTAL DE JACARAÍPE, CEP:29173756
70	SOORETAMA	RUA VISTA ALEGRE , nº 215, CENTRO, AO LADO DO NAPS, CEP:29927000
71	VARGEM ALTA	AV. TUFFY DAVID , nº 0, CENTRO, VARGEM ALTA/ES, UNIDADE DE SAÚDE JERÔNIMO RIBEIRO,
72	VENDA NOVA DO IMIGRANTE	AVENIDA LORENZO ZANDONADE , nº 840, VILA BETANEA, CEP:29375000
73	VIANA	AV GUARAPARI , nº 0, AREINHA, SIN AO LADO DA PADARIA EXPRESSA, CEP:29135000
74	VILA PAVÃO	RUA TRAVESSA PAVÃO , nº 80, CENTRO, CEP:29843000
75	VILA VALÉRIO	RUA ADEMAR HOFFMANN , nº 18, CENTRO, CEP:29785000
76	VILA VELHA	RUA PROJETADA , nº 15, JOÃO GOULART, RODOVIA DARLY SANTOS, CEP:29127066
77	VITÓRIA	AVENIDA JOÃO PALÁCIOS , nº 503, EURICO SALLES, CEP:29160161

ANEXO II  
RELATÓRIO DE ENDEREÇO DE ENTREGA



Nº	INSTITUIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO DE ENTREGA
01	CAPAAC – Centro de Atendimento Psiquiátrico dr. Aristides Alexandre Campos	Av. Leopodina Smarzarro, 55, Bairro Monte Cristo-Cachoeiro Itapemirim- ES. Tel.: (28) 3522-9419. capaac.farmacia@saude.es.gov.br
02	CREFES – Centro de Reabilitação Física do Estado Do Espírito Santo	Rua Gastão Roubach- s/n – Praia da Costa- Vila Velha – ES. Tel.: (27) 3636-2173. crefes.farmacia@saude.es.gov.br
03	DSPM – Diretoria de Saúde da Polícia	Av. Joubert de Barros, 555 – Bento Ferreira – Vitória – ES.
04	HABF – Hospital Antônio Bezerra de Faria	Rua Castelo Branco, nº 2012, Jaburuna, Vila Velha- ES. Tel. (27) 3636-3502. habf.farmacia@saude.es.gov.br
05	HDS – Hospital Dório Silva	Av. Eudes Scherrer de Souza, SN – Parque Residencial Laranjeiras, Serra – ES. Tel. (27) 3218-9235. hds.farmacia@saude.es.gov.br
06	HEAC – Hospital Estadual de Atenção Clínica	ROD. Governador José Sette, Km 6,5- TUCUM – Alameda Élcio Alvares s/n Cariacica – ES. Tel.: (27) 3636-2821. heac.farmacia@saude.es.gov.br
07	HESVV – Hospital Estadual de Vila Velha	Almoxarifado de Farmacia Av. Anezio Jose Simões, 76, São Torquato –Vila Velha, ES. Tel.: (27) 3246-0907. hesvv.almoxarifado@saude.es.gov.br
08	HINSG – Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Endereço de Entrega: Rua Mary Ubirajara, nº 205, Santa Lúcia – Vitória, ES. CEP: 29056-030 Tel.: (27) 3636-7507 hinsg.farmacia@saude.es.gov.br
09	HJSN – Hospital João dos Santos Neves	Rua Dr. Hugo Lopes Nalle, 319, Centro – Baixo Guandu- ES. Tel: (27) 3732-2912.
10	HMSA – Hospital Maternidade Silvio Avidos	Av. Silvio Avidos, nº 951- Bairro São Silvano- Colatina – ES. Tel. (27) 3717-2463. hmsa.almoxarifado@saude.es.gov.br
11	HRAS – Hospital Roberto Arnizaut Silvares	Av. Otovarino Duarte Santos, Km 3, Bairro Residencial Waslington – São Mateus, ES. CEP: 29938-900 Tel.: (27) 3767-7515 / (27) 3767-7517. hras.caf@gmail.com
12	HSJC – Hospital Estadual São José do Calçado	Rua Dr. José Fernandes Medina, s/n Centro – São José de Calçado – ES. Tel.: (28) 3556-2802. hsjc.almoxmedicamentos@saude.es.gov.br
13	UIJM – Unidade Integrada de Jerônimo Monteiro	Almoxarifado do Hospital – Unidade Integrada de Jerônimo Monteiro. Av. Dr. José Farah, 34 Jerônimo Monteiro – ES. Tel.: (28) 3558-2618.

# ANEXO I RELATÓRIO DAS PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS



Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO	UNIDADE	AFONSO CLÁUDIO	AGUIA BRANCA	ALEGRE	ALFREDO CHAVES	ALTO RIO NOVO	APIACÁ	ARACRUZ	ATÍLIO VIVÁQUA	BAIXO GUANDU	BARRA DE SÃO FRANCISCO	BOA ESPERANÇA	BOM JESUS DO NORTE	BREJETUBA	CACHOEIRO DE ITAPEIRIM	CARIACICA	CASTELO	COLATINA
CETOCONAZOL 20MG/G (2%)	FRAS	0	600	300	250	0	500	0	300	3.000	0	0	0	0	2.000	8.000	1.000	0
FLUCONAZOL CÁPSULA 150 MG	CAP	6.000	20.000	6.000	6.000	5.000	5.000	50.000	5.000	15.000	20.000	5.000	7.000	3.000	40.000	45.000	3.000	12.000
FOLINATO DE CÁLCIO	COMP	0	0	0	0	0	0	5.000	0	0	0	0	0	0	1.000	7.500	1.000	2.000
ITRACONAZOL CÁPSULA 100 MG	CAP	0	0	0	0	0	1.000	15.000	2.500	2.000	3.000	0	0	0	15.000	30.000	5.000	0
METRONIDAZOL COMPRIMIDO	COMP	10.000	20.000	10.000	15.000	35.000	50.000	150.000	10.000	30.000	15.000	150.000	30.000	40.000	30.000	90.000	10.000	80.000
NEOMICINA + BACITRACINA	TUBO	500	50.000	2.000	0	5.000	3.000	20.000	500	10.000	5.000	3.000	3.000	2.000	20.000	20.000	1.400	0
NISTATINA 25.000 UI/G CREME	TUBO	500	2.000	2.000	800	0	0	15.000	800	10.000	1.000	800	900	800	4.000	5.000	0	0
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	FRAS	0	500	200	400	0	500	1.500	800	10.000	0	0	300	0	500	3.800	100	500
SECNIDAZOL 1 G, COMPRIMIDO.	COMP	1.000	0	0	0	0	0	40.000	1.200	10.000	5.000	3.000	7.000	0	0	100	0	0
SULFADIAZINA DE PRATA	TUBO	0	1.500	400	0	0	1.000	500	0	5.000	3.000	0	0	0	4.500	400	0	0

# ANEXO I

## RELATÓRIO DAS PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS



Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO	UNIDADE	CONCEIÇÃO DA BARRA	DIVINO DE SÃO LOURENÇO	DOMINGOS MARTINS	DORES DO RIO PRETO	ECOPORANGA	FUNDÃO	GEAF	GOVERNADOR LINDENBERG	GUARAPARI	GUAÇUÍ	IBATIBA	IBIRAÇU	IBITIRAMA	ICONHA	IRUPI	ITAGUAÇU	ITAPEMIRIM
CETOCONAZOL 20MG/G (2%)	FRAS	0	100	0	100	0	0	0	300	200	0	0	0	0	400	0	0	0
FLUCONAZOL CÁPSULA 150 MG	CAP	10.000	2.000	2.000	200	25.000	10.000	11.000	15.000	1.500	2.500	5.000	50.000	1.000	2.500	10.000	3.000	0
FOLINATO DE CÁLCIO	COMP	0	2.000	0	0	1.000	0	41.300	0	3.000	0	0	0	0	1.000	0	0	0
ITRACONAZOL CÁPSULA 100 MG	CAP	0	2.000	0	0	30.000	20.000	11.000	0	5.000	0	0	50.000	1.000	0	0	500	30.000
METRONIDAZOL COMPRIMIDO	COMP	10.000	5.000	15.000	3.000	30.000	20.000	0	3.600	4.000	10.000	30.000	80.000	0	4.000	4.000	10.000	25.000
NEOMICINA + BACITRACINA	TUBO	600	5.000	800	300	6.000	2.000	0	3.000	1.800	1.500	2.000	100.000	0	1.000	0	2.000	20.000
NISTATINA 25.000 UI/G CREME	TUBO	600	200	300	0	4.000	2.000	0	600	0	1.000	3.500	50.000	300	0	600	3.000	0
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	FRAS	200	200	100	0	5.000	400	0	100	200	300	2.000	10.000	50	50	600	150	15.000
SECNIDAZOL 1 G, COMPRIMIDO.	COMP	2.000	1.000	0	200	6.000	0	0	0	0	1.500	0	0	400	0	2.000	0	20.000
SULFADIAZINA DE PRATA	TUBO	500	200	200	150	2.000	1.000	0	1.000	7.000	0	0	0	150	250	0	200	20.000

# ANEXO I RELATÓRIO DAS PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS



Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO	UNIDADE	ITARANA	IUNA	JAGUARÉ	JERÔNIMO MONTEIRO	JOÃO NEIVA	LARANJA DA TERRA	LINHARES	MANTENÓPOLIS	MARATAIZES	MARECHAL FLORIANO	MARILÂNDIA	MIMOSO DO SUL	MONTANHA	MUCURICI	MUNIZ FREIRE	MUQUI	NOVA VENÉCIA
CETOCONAZOL 20MG/G (2%)	FRAS	0	0	0	0	0	300	0	250	600	100	0	500	0	0	200	0	0
FLUCONAZOL CÁPSULA 150 MG	CAP	5.000	2.000	5.000	2.500	50.000	5.000	40.000	1.000	4.000	5.000	5	8.000	50.000	2.000	3.000	4.000	50.000
FOLINATO DE CÁLCIO	COMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500	0	0	0	0	0	0	10.000
ITRACONAZOL CÁPSULA 100 MG	CAP	1.000	0	0	0	0	0	0	0	13.000	1.500	0	0	0	0	5.000	6.000	5.000
METRONIDAZOL COMPRIMIDO	COMP	5.000	5.000	20.000	1.500	50.000	20.000	100.000	5.000	6.000	6.000	15	20.000	50.000	2.000	20.000	10.000	50.000
NEOMICINA + BACITRACINA	TUBO	4.000	1.500	2.500	1.500	50.000	3.000	20.000	300	2.000	3.000	2	2.000	10.000	400	0	600	10.000
NISTATINA 25.000 UI/G CREME	TUBO	500	1.200	0	200	0	0	0	200	1.600	500	1	1.000	5.000	500	0	600	5.000
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	FRAS	200	100	400	180	10.000	5.000	1.000	100	400	300	0	500	1.000	50	200	400	5.000
SECNIDAZOL 1 G, COMPRIMIDO.	COMP	1.000	2.000	0	1.200	50.000	2.000	0	600	1.300	1.000	0	0	15.000	2.000	0	6.000	10.000
SULFADIAZINA DE PRATA	TUBO	500	0	1.800	250	0	300	10.000	150	600	600	0	1.000	0	20	300	600	5.000

# ANEXO I RELATÓRIO DAS PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria de Estado da Saúde

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO	UNIDADE	PANCAS	PEDRO CANÁRIO	PINHEIROS	PIÚMA	PONTO BELO	PRESIDENTE KENNEDY	RIO BANANAL	RIO NOVO DO SUL	SANTA LEOPOLDINA	SANTA MARIA DEJETIBÁ	SANTA TEREZA	SERRA	SOORETAMA	SÃO DOMINGOS DO NORTE	SÃO GABRIEL DAFALHA	SÃO JOSÉ DO CALÇADO	SÃO MATEUS
CETOCONAZOL 20MG/G (2%)	FRAS	0	5.000	0	1.000	0	0	100	0	3.000	0	0	0	0	2.000	700	0	0
FLUCONAZOL CÁPSULA 150 MG	CAP	15.000	15.000	4.000	600	0	0	500	5.000	15.000	15.000	3.500	64.500	20.000	5.000	8.000	1.500	7.000
FOLINATO DE CÁLCIO	COMP	0	0	0	0	0	0	0	2.000	0	3.000	0	16.500	1.000	3.000	2.500	0	2.000
ITRACONAZOL CÁPSULA 100 MG	CAP	0	10.000	3.000	4.000	0	0	0	2.000	0	0	0	28.500	0	10.000	0	0	3.500
METRONIDAZOL COMPRIMIDO	COMP	20.000	15.000	25.000	2.000	1.000	0	0	10.000	10.500	50.000	20.000	226.000	50.000	20.000	30.000	6.000	40.000
NEOMICINA + BACITRACINA	TUBO	4.000	10.000	0	6.000	100	5.000	0	2.000	10.000	5.000	1.200	53.000	5.000	15.000	3.000	600	5.000
NISTATINA 25.000 UI/G CREME	TUBO	600	5.000	0	600	0	900	0	500	0	1.500	0	0	5.000	3.000	0	300	1.200
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	FRAS	700	10.000	700	100	0	500	0	500	0	500	0	3.700	500	500	350	200	600
SECNIDAZOL 1 G, COMPRIMIDO.	COMP	1.000	2.000	3.000	0	1.000	1.500	0	5.000	0	0	0	0	0	0	0	1.500	0
SULFADIAZINA DE PRATA	TUBO	0	8.000	0	1.000	30	1.500	300	500	2.000	1.200	200	2.800	5.000	3.000	0	400	1.600

# ANEXO I

## RELATÓRIO DAS PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria de Estado da Saúde

Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO	UNIDADE	SÃO ROQUE DO CANAÃ	VARGEM ALTA	VENDA NOVA DO IMIGRANTE	VIANA	VILA PAVÃO	VILA VALÉRIO	VILA VELHA	VITÓRIA	ÁGUA DOCE DO NORTE
CETOCONAZOL 20MG/G (2%)	FRAS	0	350	0	3.000	0	150	9.000	0	0
FLUCONAZOL CÁPSULA 150 MG	CAP	1.000	10.000	1.300	10.000	8.000	1.600	120.000	38.000	8.000
FOLINATO DE CÁLCIO	COMP	1.000	0	1.500	5.000	500	10.000	16.000	1.200	1.000
ITRACONAZOL CÁPSULA 100 MG	CAP	0	2.000	2.000	40.000	3.000	0	18.000	14.000	500
METRONIDAZOL COMPRIMIDO	COMP	3.000	5.000	0	200.000	20.000	5.000	540.000	101.000	20.000
NEOMICINA + BACITRACINA	TUBO	4.000	2.000	700	50.000	5.000	800	79.000	29.500	1.500
NISTATINA 25.000 UI/G CREME	TUBO	0	200	400	0	400	0	0	0	0
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	FRAS	100	200	100	10.000	400	100	7.200	2.600	500
SECNIDAZOL 1 G, COMPRIMIDO.	COMP	1.000	1.000	0	0	4.000	0	0	0	0
SULFADIAZINA DE PRATA	TUBO	400	1.500	100	10.000	1.000	150	3.600	1.600	500



# ANEXO I

## RELATÓRIO DAS PROGRAMAÇÕES REQUISITADAS



MEDICAMENTO	UNIDADE	CAPAAC	CREFES	DSPM	HABF	HDS	HEAC	HESVV	HINSG	HJSN	HMSA	HRAS	HSJC	UIJM	Total
CETOCONAZOL 20MG/G (2%)	FRAS	0	0	0	0	0	300	0	0	0	0	0	0	0	43.600
FLUCONAZOL CÁPSULA 150 MG	CAP	0	0	100	2.000	1.600	2.000	1.000	2.500	1.000	1.400	1.500	2.000	500	1.033.305
FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG	COMP	0	0	0	0	1.200	1.500	0	960	0	1.000	4.500	0	0	150.660
ITRACONAZOL CÁPSULA 100 MG	CAP	0	0	0	0	0	3.000	0	500	0	1.000	2.400	0	0	401.900
METRONIDAZOL COMPRIMIDO	COMP	0	300	600	2.500	12.000	3.000	4.000	0	1.000	6.000	4.000	1.200	1.000	2.854.215
NEOMICINA + BACITRACINA	TUBO	100	500	300	600	550	1.000	300	1.200	1.200	200	2.500	1.200	600	709.852
NISTATINA 25.000 UI/G CREME	TUBO	0	0	50	150	350	100	100	0	300	0	1.000	500	0	148.151
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	FRAS	0	0	50	20	400	500	250	2.000	200	300	1.500	800	0	124.350
SECNIDAZOL 1 G, COMPRIMIDO.	COMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	213.500
SULFADIAZINA DE PRATA	TUBO	0	100	300	250	0	100	200	0	300	400	6.000	1.200	1.000	126.300

## ASSINATURAS (2)

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

**SANDRA DIENE PIMENTA**  
CIDADÃO  
assinado em 07/02/2022 10:05:59 -03:00

**JOSE MARIA JUSTO**  
SUBSECRETARIO ESTADO QCE-01  
SSAS - SESA - GOVES  
assinado em 02/02/2022 15:27:25 -03:00



### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 08/02/2022 08:20:44 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)  
por EVANDRO RÉGIS LAMBERTI (ASSISTENTE GESTAO - DT - 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/2022-JHC1VG>