



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5746/3347-5745/3347-5749/3347-5756

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

E-mail Equipe de Pregão: sesacpl@sauda.es.gov.br

ANEXO IV – MINUTA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Ata de Registro de Preços nº ____/____

Pregão nº **682/2025**

Processo nº **2025-2H8BW**

ID CidadES nº **2025.500E0500019.01.0581**

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, neste ato representado(a) pelo(a) (Secretário / Dirigente do órgão) (*nome*), nomeado(a) pela Portaria nº de de de 202..., publicada no de de de, portador da matrícula funcional nº , considerando o julgamento da licitação na modalidade de PREGÃO, PARA **REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTO - PERP**, sob nº. **682/2025**, RESOLVE registrar os preços das empresas, 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-PERP**, especificado no Termo de Referência, anexo do Edital de Licitação nº **682/2025**, 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. SIADES/ CATMAT	ESPECIFICAÇÃO/ DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. MÁX.	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
01	272796	HEPARINA SÓDICA - DOSAGEM: 5.000UI/ML; INDICAÇÃO: INJETÁVEL. DE USO HUMANO; PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO 1 : HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO	AMPOLA 0,25 ML	69.500		OK



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5746/3347-5745/3347-5749/3347-5756

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

E-mail Equipe de Pregão: sesacpl@sauda.es.gov.br

		INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: AMPOLA 0,25ML; VIA DE ADMINISTRACAO: SUBCUTANEA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA; UNIDADE DE MEDIDA: AMPOLA CAP: NÃO / CONFAZ: SIM				
02	305270	LEVOFLOXACINO - DOSAGEM: 500 MG. MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; LEVOFLOXACINO 500MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/ DRAGEA; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/ COMPRIMIDO REVESTIDO/ DRAGEA; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO	COMPRIMIDO	28.400		BQE
03	332985	LEVOFLOXACINO - DOSAGEM: 5 MG/ML; FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. MEDICAMENTOS ANTIBIOTICO; PRINCÍPIO/CONCENTRACAO1: LEVOFLOXACINO 5MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO: BOLSA/FRASCO SISTEMA FECHADO 100ML; VIA ADMINISTRACAO: INTRAVENOSA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: UNIDADE CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO	BOLSA/ FRASCO 100 ML	18.120		OK
04	372335	METRONIDAZOL - CARACTERÍSTICA ADICIONAL: COM APLICADOR; CONCENTRAÇÃO: 100 MG/G; FORMA FARMACEUTICA: GEL VAGINAL. MEDICAMENTOS ANTIBIOTICO; PRINCÍPIO/CONCENTRACAO1: METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL 100MG/G (10%); FORMA FARMACEUTICA: GEL/GELEIA; FORMA DE APRESENTACAO: BISNAGA 50 G + APLICADORES; VIA ADMINISTRACAO: TOPICO/DERMATOLOGICO; UNIDADE DE FORNECIMENTO: BISNAGA	BISNAGA/ TUBO 50 G	7.500		BQE



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Rua Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, 225, Ed. Enseada Plaza, Enseada do Suá, Vitória, ES, CEP: 29050-260

Tel.: (27) 3347-5746/3347-5745/3347-5749/3347-5756

CNPJ/MF: 27.080.605/0001-96

E-mail Equipe de Pregão: sesacpl@sauda.es.gov.br

		CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO				
05	268286	MICONAZOL NITRATO APRESENTAÇÃO: CREME; DOSAGEM: 20 MG/G. MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO/ CONCENTRACAO1: MICONAZOL, NITRATO 20MG/G; FORMA FARMACEUTICA: DERMATOLOGICO; FORMA DE APRESENTACAO: BISNAGA/TUBO 28G; VIA ADMINISTRACAO: DERMATOLOGICA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: BISNAGA/TUBO. CAP: NÃO / CONFAZ: NÃO	BISNAGA/ TUBO28 G	5.680		OK

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

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;