

Ord. Compra: 29049 Cód. Integr: Solicitação: 10740 Solic: CREDEQ | FARMACIA
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 22/09/2021
Fornecedor: 22393 MEDICAMENTAL - MEDICAMENTAL HOSP LTDA
CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66 Insc Est.:
Endereço: ANHANGUERA DE 0000307,001 A 0000312,200 Nr.: S/N Compl.: KM 307 GALPAO02
Bairro: PARQUE RESIDENCIAL CAN Cep: 14093500
Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1
Contato(s): MAIARA Contrato: Excede Contrato?:
Telefone Comercial : (16) 3505-4900

Comprador: CENTRO ESTADUAL DE REFERENCIA E EXCELENCIA EM DEP QUIMICA
Endereço: AV COPACABANA Nº CNPJ: 02.812.043/0012-50
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: Fone/Fax: 3952-5500 -
Responsável: COMPRADOR CREDEQ CEP: 74986260 UF: GO

Sr. Fornecedor: OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

REALIZAR O PAGAMENTO DA SEGUINTE FORMA: AUSENTE DE CONDIÇÃO MAIS BENÉFICA, REALIZAR O PAGAMENTO COM 21 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DO PRODUTO E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, MEDIANTE NOTA FISCAL DEVIDAMENTE ATESTADA PELA ÁREA RESPONSÁVEL VIA DEPÓSITO BANCÁRIO;

COMUNICAR À CONTRATADA, CASO O PRODUTO/SERVIÇO ESTEJA EM DESACORDO COM A ORDEM DE COMPRA;

AVALIAR O FORNECEDOR E TRATAR AS NÃO CONFORMIDADES, CONFORME ROTINA INTERNA.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

ENTREGAR O PRODUTO/SERVIÇO DE ACORDO COM A QUANTIDADE, PREÇO, UNIDADE DE MEDIDA, MARCA E DEMAIS INFORMAÇÕES CONTIDAS NA ORDEM DE COMPRA, NO PRAZO ESTABELECIDO. NA OCORRÊNCIA DE REJEIÇÃO DA NF, POR DESACORDO COM A ORDEM DE COMPRA, O PRAZO DE PAGAMENTO ESTIPULADO ACIMA, PASSARÁ A SER CONTADO, A PARTIR DA DATA DA SUA REAPRESENTAÇÃO;

ENTREGAR O PRODUTO DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 14:00 ÀS 17:00H; NO LOCAL ESTABELECIDO;

INFORMAR NA NOTA FISCAL O NÚMERO DO PROCESSO DE COMPRAS, O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRAS E O CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2014 - SES/GO;

INFORMAR NA NOTA FISCAL A DATA PARA PAGAMENTO, CONSIDERANDO 21 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DO PRODUTO E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, E OS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO;

PRESTAR TODOS OS ESCLARECIMENTOS SOLICITADOS PELA CONTRATANTE, PROVIDENCIANDO A IMEDIATA CORREÇÃO DAS NÃO CONFORMIDADES;

O DESCUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS DARÁ AO CONTRATANTE O DIREITO DE CANCELAR UNILATERALMENTE A ORDEM DE COMPRAS, SEM PREJUÍZO DE OUTRAS PENALIDADES PREVISTAS NA CARTA COTAÇÃO, INCLUSIVE A SUSPENSÃO DO DIREITO DE CONTRATAR COM A AGIR POR PRAZO NÃO SUPERIOR A 1 (UM) ANO.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 39 Desc. Condição de Pgto.: 30/45/60 DIAS
Período p/ Entrega: 23/09/2021 à 24/09/2021 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
4940 - AMOXICILINA CAPS 500 MG Detalhamento:				CAPSULA	150,0000	0,1955	0,0000	0,00	0,0000	29,33
448 - CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 07 LITROS				UNIDADE	24,0000	3,8996	0,0000	0,00	0,0000	93,59

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Especificação: DEVERÁ CONTER O SACO PROTETOR. COMPATÍVEL COM SUPORTES DAS MARCAS DESCARPACK E GRANDESC.										
Detalhamento:										
5144 - CIPROFLOXACINA COMP 500 MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	140,0000	0,3346	0,0000	0,00	0,0000	46,84
6397 - FLUCONAZOL CAPS 150 MG Detalhamento:				CAPSULA	50,0000	0,6196	0,0000	0,00	0,0000	30,98
5246 - NISTATINA CREME VAGINAL 60 G Detalhamento:				TUBO	30,0000	3,3460	0,0000	0,00	0,0000	100,38
10291 - ACICLOVIR COMP 200MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	200,0000	0,2476	0,0000	0,00	0,0000	49,52
2038 - FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 5ML - FENTANEST Detalhamento:				AMPOLA DE 5 ML	20,0000	3,5710	0,0000	0,00	0,0000	71,42

Total dos Produtos(+):	422,06
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	422,06

COMPRADOR (A)	GERENCIA ADM/FIN Diego Silva N. de Oliveira Gerente Administrativo CREDEQ	SUP. EXECUTIVA Sandra Maria de Sousa Reis Superintendente CREDEQ	PRESIDENCIA
Data	Data	Data	Data
	22/09/2021	22/09/2021	