

Ord. Compra: 31960 Cód. Integr: Solicitação: 11712 Solic: CREDEQ | FARMACIA
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 12/11/2021
Fornecedor: 22566 WERBRAN - WERBRAN DIST DE MED LTDA
CNPJ/CPF: 04.372.020/0001-44 Insc Est.:
Endereço: ROMEU LAURO WERLANG Nr.: Compl.: 591
Bairro: CENTRO Cep: 85601971
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?:

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.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
Período p/ Entrega: 13/11/2021 à 14/11/2021 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Yl. Unit.	Yl Desc.	% Desc	Yl. IMP	Yl Total
18631 - CLONAZEPAM COMP 2MG (M) Detalhamento:				COMPRIMI DO	600,0000	0,0800	0,0000	0,00	0,0000	48,00
5653 - PROMETAZINA SOL INJ 50 MG 2ML				AMP 50MG	100,0000	3,0000	0,0000	0,00	0,0000	300,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
21205 - TOPIRAMATO COMP 50MG (M)				COMPRIMI DO	1.500,0000	0,1900	0,0000	0,00	0,0000	285,00
Detalhamento:										
18650 - ACIDO VALPROICO COMP 500MG (M)				COMPRIMI DO	3.000,0000	0,5300	0,0000	0,00	0,0000	1.590,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	2.223,00
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 (=):	<u>2.223,00</u>

COMPRADOR (A)	GERENCIA ADM/EM	GERENCIA ADM/EM	PRESIDENCIA
Data	Data	Data	Data

Diego Silva N. de Oliveira
Gerente Administrativo
12/11/2021

Sandra Maria de Sousa Reis
Superintendente Executiva
12/11/2021

SUPRI 01.2