

Ord. Compra: 46829                      Cód. Integr:                      Solicitação: 17205                      Solic: CREDEQ | FARMACIA  
Nº Processo:                      Situação:                      Dt Ord. Compra: 23/06/2022  
Fornecedor: 48862 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 31.378.288/0002-47                      Insc Est.:  
Endereço: JORGE JOSE DOS SANTOS DE 1 A 99998                      Nr.: 865                      Compl.: AVENIDA  
Bairro: JARDIM BEIRA RIO                      Cep: 75516526  
Cidade: ITUMBIARA                      UF: GO                      Conta.: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1  
Contato(s):

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.: 2                      Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 24/06/2022 à 25/06/2022                      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00                      VI Desc: 0,00                      VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
5651 - OLEO MINERAL SOL ORAL 100ML Especificação: - PURO. Detalhamento:				FR 100 ML	120,0000	3,9200	0,0000	0,00	0,0000	470,40
6943 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG				COMPRIMI DO	200,0000	0,2150	0,0000	0,00	0,0000	43,00

Ord. Compra: 46829      Cód. Integr:      Solicitação: 17205      Solic: CREDEQ | FARMACIA  
Nº Processo:      Dt Ord. Compra: 23/06/2022

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	513,40
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>513,40</u>

COMPRADOR (A)	GERENCIA ADM/EN	SUP. EXECUTIVA	PRESIDENCIA
Data	Data	Data	Data

*23/06/2022*  
**Cleydson Lima**  
Gerente de Operações  
Credeq

*Salote Maria de Sousa Reis*  
Superintendente Executiva  
CREDEQ