

Ord. Compra: 61528 Cód. Integr: Solicitação: 32935 Solic: CREDEQ | FARMACIA
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 10/01/2023
Fornecedor: 87275 ATIVA COMERCIAL HOSP - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 04.274.988/0002-19 Insc Est.:
Endereço: AV SILVIO BUENO DE MORAIS Nr.: 1001 Compl.:
Bairro: LOTEAMENTO JARDIM CAT Cep: 75708210
Cidade: CATALAO UF: GO Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?:
Telefone Comercial : 16 3993 9100
E-Mail : MARCELOCARVALHO@ATIVAHOSP.C

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: 11/01/2023 à 12/01/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
11709 - METFORMINA COMP. 500MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	400,0000	0,1300	0,0000	0,00	0,0000	52,00
5651 - OLEO MINERAL SOL ORAL 100ML				FR 100 ML	60,0000	3,4297	0,0000	0,00	0,0000	205,78

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Especificação: - PURO. Detalhamento:										
37876 - TIAMINA + PIRIDOX + CIANOCOB SOL INJ 100 + 100 + 5 MG 2ML Detalhamento:				AMPOLA	600,0000	4,1989	0,0000	0,00	0,0000	2.519,34
5828 - LIDOCAINA SOL INJ 2% S/ VASOCONSTRITOR 20ML Detalhamento:				FR 20 ML	10,0000	3,3500	0,0000	0,00	0,0000	33,50
5433 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML - FRASCO Detalhamento:				SISTEMA FECHADO 100ML	100,0000	4,5700	0,0000	0,00	0,0000	457,00
18631 - CLONAZEPAM COMP 2MG (M) Detalhamento:				COMPRIMI DO	480,0000	0,0491	0,0000	0,00	0,0000	23,57
5030 - HALOPERIDOL SOL INJ 5MG/ML 1ML (M) Detalhamento:				AMPOLA 5MG	50,0000	1,6888	0,0000	0,00	0,0000	84,44

Total dos Produtos(+):	3.375,63
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 (=):	3.375,63

COMPRADOR (A)	GERENCIA ADM/FIN	SUP. EXECUTIVA	PRESIDENCIA
Data	Data 10/01/23	Data 10/01/23	Data

Cleydson Lima
 Gerente de Operações
 Credeq

Salote Maria de Sousa Reis
 Superintendente Executiva
 CREDEQ