

Ord. Compra: 65384      Cód. Integr:      Solicitação: 34601      Solic: CREDEQ | FARMACIA  
Número PDC:      Situação: ABERTA      Dt Ord. Compra: 09/03/2023  
Fornecedor: 17069 SUPERMEDICA      - SUPERMEDICA DIST HOSP EIRELI  
CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38      Insc Est.: 106039750  
Endereço: C 159      Nr.: 674      Compl.:  
Bairro: JARDIM AMERICA      Cep: 74255140  
Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 41297 - 0 Agência: 4148 - 3 Banco: 1  
Contato(s): VENDAS09@SUPERMEDICA.COM.BR, 98222 4864, CAMILA A      Contrato:      Excede Contrato?:  
Telefone Comercial : JOYCE - 62 3928 8989  
Celular : KAICK - 62 98222 4864  
E-Mail : VENDAS05@SUPERMEDICA.COM.BR

Comprador: CENTRO ESTADUAL DE REFERENCIA E EXCELENCIA EM DEP QUIMICA  
Endereço: AV COPACABANA      N°      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: 10/03/2023 à 11/03/2023      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
18631 - CLONAZEPAM COMP 2MG (M)				COMPRIMI DO	600,0000	0,0600	0,0000	0,00	0,0000	36,00

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
29959 - CLORPROMAZINA COMP 25MG (M) Detalhamento:				COMPRIMI DO	6.000,0000	0,2130	0,0000	0,00	0,0000	1.278,00
10187 - DOMPERIDONA COMP 10MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	450,0000	0,0933	0,0000	0,00	0,0000	41,98
10084 - LOSARTANA COMP 50MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	1.200,0000	0,0759	0,0000	0,00	0,0000	91,08
42422 - SACCHAROMYCES BOULARDII COMP 100MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	800,0000	0,7792	0,0000	0,00	0,0000	623,36
37868 - SULFATO FERROSO COMP REVESTIDO 40MG FE(II) Detalhamento:				COMPRIMI DO	1.000,0000	0,0400	0,0000	0,00	0,0000	40,00

Total dos Produtos(+): 2.110,42  
 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 (=): 2.110,42

COMPRADOR (A)	GERENCIA ADMFIN	SUP. EXECUTIVA	PRESIDENCIA
Data	Data 09/03/23	Data 09/03/23	Data

Eleyson Lima  
 Gerente de Operações  
 Credeq

Salete Maria de Sousa Reis  
 Superintendente Executiva  
 CREDEQ

SUPRI-01-2