

Ord. Compra: 66144 Cód. Integr: Solicitação: 34608 Solic: CREDEQ | FARMACIA  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 14/03/2023  
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 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: 15/03/2023 à 16/03/2023 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
12888 - ESPARADRAPO 100% ALGODAO 10CM X 4,5M Detalhamento:				RL C/4,5M	20,0000	9,5000	0,0000	0,00	0,0000	190,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
40355 - ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO 10 CM X 4,5 M				RL C/4,5M	12,0000	5,4600	0,0000	0,00	0,0000	65,52

Especificação: FITA HIPOALERGÊNICA MICROPOROSA 10 CMX4,5 M; NÃO TECIDO À BASE DE FIBRAS DE VISCOSE E ADESIVO ACRÍLICO.

Detalhamento:

27417 - AGULHA DESC. HIPODERMICA 0,30 X 13 MM - 26G X 1/2				UNIDADE	300,0000	0,1200	0,0000	0,00	0,0000	36,00
---	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	291,52
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
<b>Valor Total (=):</b>	<b>291,52</b>

COMPRADOR (A)	GERENCIA ADM/EM	SUP. EXECUTIVA	PRESIDENCIA
Data	Data	Data 15/03/23	Data

**Cleydson Lima**  
Gerente de Operações  
Credeg

**Salete Maria de Sousa Reis**  
Superintendente Executiva  
CREDEQ

SUPRI-01.