

Ord. Compra: 82543 Cód. Integr: Solicitação: 48290 Solic: CREDEQ | FARMACIA
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 06/09/2023
Fornecedor: 88108 PROMEFARMA MEDICAM - PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES L
CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98 Insc. Est.:
Endereço: JOAO AMARAL DE ALMEIDA Nr.: 100 Compl.:
Bairro: CIDADE INDUSTRIAL Cep: 81170520
Cidade: CURITIBA UF: PR Conta: 101260 - 6 Agência: 3007 - 4 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?:
E-Mail: FINANCEIRO@PROMEFARMA.COM.BR
Telefone Comercial: (41) 3052-7900

Comprador: COMPLEXO DE REFERÊNCIA ESTADUAL EM SAÚDE MENTAL
Endereço: AV TANNER DE MELO Nº CNPJ: 02.812.043/0012-50
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: FAZENDA SANTO ANTÔNIO Fone/Fax: 3952-5500 -
Responsável: COMPRADOR CREDEQ CEP: 74993551 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: 07/09/2023 à 08/09/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi. Unif.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
8024 - TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE 1MG/G 10G				TUBO	12,0000	3,6900	0,0000	0,00	0,0000	44,28

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

Detalhamento:

11155 - VITAMINA B1 + VITAMINA B6 + VITAMINA B12 COMP 5000MCG				COMPRIMI DO	1.980,0000	1,6900	0,0000	0,00	0,0000	3.346,20
---	--	--	--	----------------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

5026 - FENOBARBITAL COMP 100MG (M)				COMPRIMI DO	400,0000	0,1800	0,0000	0,00	0,0000	72,00
---------------------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.462,48
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>3.462,48</u>

COMPRADOR (A) <i>Rebel M. Oliveira</i>	GERENCIA ADM/FIN	SUP. EXECUTIVA	PRESIDENCIA
Data <i>06/09/23</i>	Data <i>06/09/23</i>	Data <i>06/09/23</i>	Data

06/09/23
Cleydson Lima
 Gerente de Operações
 Credeq

06/09/23
Sabte Maria de Sousa Reis
 Superintendente Executiva
 CREDEQ

SUPRI-01-203