

Ord. Compra: 91383      Cód. Integr:      Solicitação: 51353      Solic: CREDEQ | FARMACIA  
Número PDC:      Situação: ABERTA      Dt Ord. Compra: 05/12/2023  
Fornecedor: 17069 SUPERMEDICA HOSPITA - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38      Insc Est.:  
Endereço: C159      Nr.: 674      Compl.: RUA  
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: 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: COMPRADOR: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ESPERANCA E VIDA - ABEVIDA  
CNPJ: 02.812.043/0012-50  
ENDEREÇO: AV TANNER DE MELO  
CIDADE: APARECIDA DE GOIÂNIA  
BAIRRO: FAZENDA SANTO ANTÔNIO  
CEP: 74993551  
UF: GO  
RESPONSÁVEL: COMPRADOR CRESM  
TELEFONE: 3952-5506

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:  
REALIZAR O PAGAMENTO DA SEGUINTE FORMA:  
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 08:30 ÀS 16:30H NO LOCAL  
ESTABELECIDO SEM PAUSA PARA ALMOÇO; 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 A DATA DE  
RECEBIMENTO DO PRODUTO E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, E OS DADOS BANCÁRIOS PARA  
DEPÓSITO E OU CHAVE PIX DA EMPRESA;  
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 NO REGULAMENTO DE COMPRAS, INCLUSIVE A SUSPENSÃO DO DIREITO DE  
CONTRATAR COM A ABEVIDA POR PRAZO NÃO SUPERIOR A 1 (UM) ANO.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 2      Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 06/12/2023 à 07/12/2023      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
19 - HIOSCINA (BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA) OMP 10MG				COMPRIMI DO	300,0000	0,8250	0,0000	0,00	0,0000	247,50



Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
10560 - TIAMINA COMP 300MG				COMPRIMI DO	15.000,0000	0,2438	0,0000	0,00	0,0000	3.657,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.904,50
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 (=):	3.904,50

COMPRADOR (A) <i>Leonel B. Andrade</i>	GERENCIA ADM/FIN <i>Diego Silva N. de Oliveira</i> Gerente Administrativo	SUP. EXECUTIVA <i>Salette Maria de Sousa Reis</i>	PRESIDENCIA
Data <i>05/12/2023</i>	Data <i>05/12/2023</i>	Data <i>05/12/2023</i>	Data

Leonel B. Andrade  
 Comprador Junior  
 CRESM

Salette Maria de Sousa Reis  
 Superintendente Executiva  
 CRESM

SUPRI-01-2