

Ord. Compra: 121071 Cód. Integr: Solicitação: 63560 Solic: CREDEQ | FARMACIA  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 01/10/2024  
Fornecedor: 39271 C.A. HOSPITALAR - C.A. HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 26.457.348/0001-04 Insc Est.: 106759701  
Endereço: RIO BRANCO QD 41 LT 11 Nr.: 0 Compl.: AVENIDA BARAO DO  
Bairro: JARDIM LUZ Cep: 74915025  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 24269 - 1 Agência: 4148 - 3 Banco: 1  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?:  
Telefone Comercial : 62 3983-2239

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: 02/10/2024 à 03/10/2024 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
42768 - BIPERIDENO COMP 2MG (M)				COMPRIMI DO	600,0000	0,4860	0,0000	0,00	0,0000	291,60

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
18208 - HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML				AMP 20MG	100,0000	1,1700	0,0000	0,00	0,0000	117,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	408,60
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>408,60</b>

COMPRADOR (A)	GERENCIA ADM/FIN	SUP. EXECUTIVA	PRESIDENCIA
Data 01/10/2024	Data 01/10/2024	Data 02/10/2024	Data

*Plácido O. Jesus*  
 Plácido O. Jesus  
 Comprador Júnior  
 CRESM

*Cleydson Carlos de Lima*  
 Cleydson Carlos de Lima  
 Gerente Operacional  
 CRESM

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

*Autorizado Custas!*  
*David Louino Ramos*  
 David Louino Ramos  
 Gerente Financeiro  
 CRESM 02/10/24

SUPRI-01-283