

Ord. Compra: 124851 Cód. Integr: Solicitação: 65938 Solic: CREDEQ | FARMACIA
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 12/11/2024
Fornecedor: 15916 PONTAMED - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ/CPF: 02.816.696/0001-54 Insc Est.:
Endereço: R FRANCO GRILO Nr.: 374 Compl.: FUNDOS
Bairro: COLONIA DONA LUIZA Cep: 84045320
Cidade: PONTA GROSSA UF: PR Conta: 11060 - 4 Agência: 0030 - 2 Banco: 1
Contato(s): THIAGO ILIBRANTE Contrato: Excede Contrato?:
E-Mail : VENDAS2@PONTAMED.COM.BR
Telefone Comercial : (42)2101-5151

Comprador: COMPLEXO DE REFERÊNCIA ESTADUAL EM SAÚDE MENTAL
Endereço: AV TANNER DE MELO Nº CNPJ: 02.812.043/0012-50
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA 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 Pcto.: 57 Desc. Condição de Pcto.: 28/35/42/49 DIAS
Período p/ Entrega: 13/11/2024 à 14/11/2024 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
5225 - AZITROMICINA COMP 500MG				COMPRIMI DO	180,0000	0,8900	0,0000	0,00	0,0000	160,20

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
29959 - CLORPROMAZINA COMP 250MG (M)				COMPRIMI DO	8.000,0000	0,3100	0,0000	0,00	0,0000	2.480,00
Detalhamento:										
5626 - DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML				AMPOLA 1000MG	240,0000	0,8200	0,0000	0,00	0,0000	196,80
Detalhamento:										
11783 - METRONIDAZOL COMP 250MG				COMPRIMI DO	600,0000	0,1900	0,0000	0,00	0,0000	114,00
Detalhamento:										
29936 - ATROPINA SOL INJ 0,50MG/ML 1ML				AMPOLA DE 0,50 MG	50,0000	0,9400	0,0000	0,00	0,0000	47,00

Total dos Produtos(+):	2.998,00
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 (=):	2.998,00

COMPRADOR (A)	GERENCIA ADM/FIN	SUP. EXECUTIVA	PRESIDENCIA
Data 12/11/2024	Data 12/11/2024	Data 12/11/2024	Data

Placido
Placido O. Jesus
 Comprador Júnior
 CRESM

Cleydson
Cleydson Carlos de Lima
 Gerente Operacional
 CRESM

David
David Aquino Ramos
 Gerente Financeiro
 CRESM
 12/11/24

SUPRI-01-283