

Ord. Compra: 159641

Cód. Integr:

Solicitação: 88155

Solic: CREDEQ | FARMACIA

Número PDC:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 25/08/2025

Fornecedor: 148887 ATIVA HOSPITALAR - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 04.274.988/0002-19Insc Est.:

Endereço: SILVIO BUENO DE MORAISNr.:Compl.: AVENIDA

Bairro: LOTEAMENTO PONTAL NOCep: 75708270

Cidade: CATALAOUF: GOConta: 13002773 - 0 Agência: 0289 - Banco: 33

Contato(s):Contrato:Excede Contrato?:

Comprador: COMPLEXO DE REFERÊNCIA ESTADUAL EM SAÚDE MENTAL

Endereço: AV TANNER DE MELONºCNPJ: 02.812.043/0012-50

Cidade: APARECIDA DE GOIANIAInsc. Est.:

Bairro: FAZENDA SANTO ANTÔNIOFone/Fax: 3952-5500 -

Responsável: COMPRADOR CREDEQCEP: 74993551UF: 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.: 9

Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS

Período p/ Entrega: 26/08/2025 à 27/08/2025

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 Tc
10187 - DOMPERIDONA COMP 10MG				COMPRIMI DO	1.440,0000	0,0377	0,0000	0,00	0,0000	54

Detalhamento:

5742 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 +				COMPRIMI DO	792,0000	1,0800	0,0000	0,00	0,0000	855
---	--	--	--	-------------	----------	--------	--------	------	--------	-----

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI T
125MG										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	909,65
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 (=):	909,65

COMPRADOR (A) <i>25/08/25</i>	GERENCIA ADM/FIN <i>[Signature]</i>	SUP. EXECUTIVA <i>[Signature]</i>	PRESIDENCIA
Data	Data	Data	Data

[Signature]
STEPHANIE SAMPAIO
ANALISTA ADMINISTRATIVO I
CRESM

[Signature]
Cleydson Carlos de Lima
Gerente Operacional
CRESM
25/08/2023

Salete Maria de Sousa Reis
Superintendente Executiva
CRESM

[Signature]
David Aquino Ramos
Gerente Financeiro
CRESM
23.08.2023

SUP