

Ord. Compra: 166337 Cód. Integr: Solicitação: 91227 Solic: CREDEQ | FARMACIA
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 06/10/2025
Fornecedor: 200014 SUPERMED - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICO
CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41 Insc Est.:
Endereço: AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE Nr.: Compl.:
Bairro: LARANJA AZEDA Cep: 07430350 UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
Cidade: ARUJA Contrato: Excede Contrato?:
Contato(s):

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.: 55 Desc. Condição de Pgto.: 28/35 DIAS
Período p/ Entrega: 07/10/2025 à 08/10/2025 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 Total
6827 - CLOPIDOGREL COMP 75MG				COMPRIMI DO	60,0000	0,2753	0,0000	0,00	0,0000	16,52

Detalhamento:

5621 - BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	AMP 10MG	100,0000	1,2213	0,0000	0,00	0,0000	122,13
---	----------	----------	--------	--------	------	--------	--------

CRESM - COMPL REF EST EM SAUDE MENTAL
SOULMV - Sistema de Compras
Relatório de Ordem de Compra

Página: 2 / 3
Emitido por: RH04191
Em: 08/10/2025 15:16

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

Detalhamento:

5164 - BISACODIL COMP 5MG				COMPRIMI DO	200,0000	0,1138	0,0000	0,00	0,0000	22,76
---------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

4999 - PROPRANOLOL COMP 40MG				COMPRIMI DO	880,0000	0,0750	0,0000	0,00	0,0000	66,00
------------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

11709 - METFORMINA COMP 500MG				COMPRIMI DO	800,0000	0,1415	0,0000	0,00	0,0000	113,20
-------------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

47600 - CAIXA P/ DESCARTE DE RESIDUO QUIMICO PERFUROCORTAN 07L LARANJ				CAIXA	40,0000	4,5155	0,0000	0,00	0,0000	180,62
---	--	--	--	-------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: CAIXA PERFUROCORTANTE RESIDUO QUIMICO 7 LITROS
COR DA CAIXA: LARANJA

Detalhamento:

8024 - TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE 1MG/G 10G				TUBO	10,0000	4,3470	0,0000	0,00	0,0000	43,47
--	--	--	--	------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

13695 - SERINGA HIPODERMICA DESC 01ML C/ AG 13 X 0,3 MM				UNIDADE	1.000,0000	0,1177	0,0000	0,00	0,0000	117,70
---	--	--	--	---------	------------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: EM POLIPROPILENO CRISTAL, ESCALA DE 2 EM 2 UNIDADES, AUSENCIA DE ESPACO MORTO, ÊMBOLO SILICONIZADO, C/ AGULHA ULTRAFINA FIXA C/ PROTETOR, EMB EM PGC FILME TERMOPLASTICO. COM REGISTRO NO MINISTERIO DA SAÚDE - ANVISA.

Detalhamento: MARCA À TÍTULO DE REFERÊNCIA BD SAFETYGLIDE OU EQUIVALENTE.

10084 - LOSARTANA COMP 50MG				COMPRIMI DO	2.880,0000	0,0500	0,0000	0,00	0,0000	144,00
-----------------------------	--	--	--	----------------	------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

5653 - PROMETAZINA SOL INJ 25MG/ML 2ML				AMP 50MG	400,0000	3,2344	0,0000	0,00	0,0000	1.293,76
--	--	--	--	----------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 2.120,16

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 (=): 2.120,16

COMPRADOR (A)	GERENCIA ADM/FIN	SUP. EXECUTIVA	PRESIDENCIA
Data	Data	Data 17/10/2025	Data

STEPHANIE SAMPAIO
ANALISTA ADMINISTRATIVO I
CRESM

06/10/25.

14

Cleudson Carlos de Lima
Gerente Operacional
CRESM

04/10/25

Diego Silva M. de Oliveira
Gerente Administrativo
CRESM

David Aquino Ramos
Gerente financeiro
CRESM

SUPRI-01-283