

Ord. Compra: 174937 Cód. Integr: Solicitação:95220 Solic: CREDEQ | FARMACIA  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 09/12/2025  
Fornecedor: 193512 VBF - VFB BRASIL LTDA  
CNPJ/CPF: 30.949.099/0001-33 Insc Est.:  
Endereço: RUA 14 Nr.: S/N Compl.: QUADRA17 LOTE 15/17  
Bairro: JARDIM IPANEMA Cep: 72872057 UF: GO Conta: 29853 - 0 Agência: 3282 - 4 Banco: 1  
Cidade: VALPARAÍSO DE GOIÁS UF: GO  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?:

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 CREM  
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: 10/12/2025 à 11/12/2025 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
23713 - QUETIAPINA COMP 25MG (M)				COMPRIMI DO	6.000,0000	0,1400	0,0000	0,00	0,0000	840,00

Detalhamento:

3923 - CLONAZEPAM COMP 0,5MG (M)				COMPRIMI DO	2.400,0000	0,0600	0,0000	0,00	0,0000	144,00
-------------------------------------	--	--	--	----------------	------------	--------	--------	------	--------	--------

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

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	984,00
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 (=):	984,00

COMPRADOR (A) <i>09-12-25</i>	GERENCIA ADM/FIN <i>[Signature]</i>	SUP. EXECUTIVA <i>[Signature]</i>	PRESIDENCIA
Data	Data <i>09-12-25</i>	Data	Data <i>09-12-25</i>

*[Signature]*  
**STEPHANIE SAMPAIO**  
 ANALISTA ADMINISTRATIVO I  
 CRESM

*[Signature]*  
**Cleydson Carlos de Lima**  
 Gerente Operacional  
 CRESM

*09-12-25*

*[Signature]*  
**Salette Maria de Sousa Reis**  
 Superintendente Executiva  
 CRESM

*[Signature]*  
**David Aguiar Ramos**  
 Gerente financeiro  
 CRESM

*09/12/2025*  
*09:41/17*

SUPRI-01-283