

Ord. Compra: 35196 Cód. Integr: Solicitação: 13576 Solic: CREDEQ | FARMACIA  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 10/01/2022  
Fornecedor: 22393 MEDICAMENTAL - MEDICAMENTAL HOSP LTDA  
CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66 Insc Est.:  
Endereço: ANHANGUERA DE 0000307,001 A 0000312,200 Nr.: S/N Compl.: KM 307 GALPAO02  
Bairro: PARQUE RESIDENCIAL CAN Cep: 14093500  
Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1  
Contato(s): MAIARA Contrato: Excede Contrato?:  
Telefone Comercial : 16 3505-4900  
E-Mail : VENDAS8@MEDICAMENTAL.COM.BR

Comprador: CENTRO ESTADUAL DE REFERENCIA E EXCELENCIA EM DEP QUIMICA  
Endereço: AV COPACABANA Nº CNPJ: 02.812.043/0012-50  
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:  
Bairro: Fone/Fax: 3952-5500 -  
Responsável: COMPRADOR CREDEQ CEP: 74986260 UF: GO

Sr. Fornecedor: OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

REALIZAR O PAGAMENTO DA SEGUINTE FORMA: AUSENTE DE CONDIÇÃO MAIS BENÉFICA, REALIZAR O PAGAMENTO COM 21 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DO PRODUTO E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, MEDIANTE NOTA FISCAL DEVIDAMENTE ATESTADA PELA ÁREA RESPONSÁVEL VIA DEPÓSITO BANCÁRIO;

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 14:00 ÀS 17:00H; NO LOCAL ESTABELECIDO;

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 21 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DO PRODUTO E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, E OS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO;

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 NA CARTA COTAÇÃO, INCLUSIVE A SUSPENSÃO DO DIREITO DE CONTRATAR COM A AGIR POR PRAZO NÃO SUPERIOR A 1 (UM) ANO.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 11/01/2022 à 12/01/2022 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
18650 - ACIDO VALPROICO COMP 500MG (M) Detalhamento:				COMPRIMI DO	3.000,0000	0,4966	0,0000	0,00	0,0000	1.489,80
5742 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 +				COMPRIMI DO	270,0000	1,0619	0,0000	0,00	0,0000	286,71

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
125MG										
Detalhamento:										
6397 - FLUCONAZOL CAPS 150MG				CAPSULA	50,0000	0,6068	0,0000	0,00	0,0000	30,34
Detalhamento:										
31325 - HALOPERIDOL COMP 1MG (M)				COMPRIMI DO	400,0000	0,1336	0,0000	0,00	0,0000	53,44
Detalhamento:										
5028 - HALOPERIDOL COMP 5MG (M)				COMPRIMI DO	600,0000	0,2338	0,0000	0,00	0,0000	140,28
Detalhamento:										
31724 - IBUPROFENO COMP 300MG				COMPRIMI DO	1.200,0000	0,1354	0,0000	0,00	0,0000	162,48
Detalhamento:										
21 - SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG				COMPRIMI DO	120,0000	0,3589	0,0000	0,00	0,0000	43,07
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	2.206,12
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 (=):	<u>2.206,12</u>

COMPRADOR (A)	GERENCIA ADM/FIN <b>Diego Silva N. de Oliveira</b> Gerente Administrativo	REP. EXECUTIVA <i>[Assinatura]</i>	PRESIDENCIA
Data	Data <b>10/01/2022</b>	Data <b>13/01/2022</b>	Data