



MINISTERIO DA SAUDE - MS
 DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA - DLOG/SE
 SERVIÇO DE ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS - CAIES/CGAD Aéreo
 Sistema Integrado de Administração de Material & SIMMAT
 CNPJ 00.394.544.0008-51
 Nº do Pedido: 362929

EMERGENCIAL

PERECIVEL TEMP. NEGATIVA

Sexta-Feira, 13 de Agosto de 2021
 Página 1 de 1
 Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 362929 **Valor Total do Pedido:** 5.005.730,26
Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DA BAHIA - UF BA - CNPJ: 05816630000152 - CEP: 41510190
Descrição da Localidade: Via Urbana, Km 04 - CIA SUL bairro Em Frente Fábrica da Coca Cola
Cidade: SIMOES FILHO - BA
Telefone da Unid. / Entidade: 35947038 **Data do Pedido:** 13/08/2021 **Status:** DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO
Dt. Envio da Autorização: - **Dt. Autorização:** 13/08/2021

| Código | Descrição | Qt. Autorizado | Qt. Entregue | VI. Unitário | VI. Total |
|--|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 0864161 | VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES | 15.990 | 15.990 | 313,0537997915 | 5.005.730,26 |
| Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V | | End.: CÂMARA FRIA - SP | Qt. Recolher: 15.990 | Dt. Validade: 30/09/2021 | Lote: 28230BD |
| Fabricante: PFIZER EXPORT B.V | | | | | |
| Programa de Saúde.: Programa Nacional de Imunização | | | | | |
| Obs.: | | | | | |

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

| | | | | |
|--------|----------------------|--------------------|------------|--|
| MINUTA | MODAL AÉREO/RODOV | NÚMERO 20228170 | FL. 1/1 | DATA E HORA EMISSÃO 16/08/2021 05:43:04 |
|--------|----------------------|--------------------|------------|--|

| | |
|---------------------------------------|--------------------|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARULHOS - SP | IATA ORIGEM SAO |
|---------------------------------------|--------------------|

| | |
|---|---------------------|
| DESTINO DA PRESTAÇÃO SIMOES FILHO - BA | IATA DESTINO SSA |
|---|---------------------|

| | |
|--|--|
| REMETENTE CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO ENDEREÇO RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 MUNICÍPIO GUARULHOS CEP 07143000 CNPJ / CPF 00394544003605 INSCR. EST. ISENTO UF SP PAÍS BRASIL FONE OBS. | DESTINATÁRIO SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DA BAHIA ENDEREÇO VIA URBANA, KM 04 , CIA SUL, ALMOXARIFADO DIVEP MUNICÍPIO SIMOES FILHO CEP 43700000 CNPJ / CPF 05816630000152 INSCR. EST. ISENTO UF BA PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE BAHIA ALMOX |
|--|--|

| | |
|---|---|
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS. | RECEBEDOR SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DA BAHIA ENDEREÇO VIA URBANA, KM 04 , CIA SUL, ALMOXARIFADO DIVEP MUNICÍPIO SIMOES FILHO CEP 43700000 CNPJ / CPF 05816630000152 INSCR. EST. ISENTO UF BA PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE BAHIA ALMOX |
|---|---|

| | |
|--|--|
| TOMADOR DO SERVIÇO CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO ENDEREÇO RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 CNPJ / CPF 00394544003605 OBS. | MUNICÍPIO GUARULHOS CEP 07143000 UF SP PAÍS BRASIL INSCR. EST. ISENTO FONE |
|--|--|

| | |
|--------------------------------------|--|
| PRODUTO PREDOMINANTE 020 - VACINA | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA Caixa |
|--------------------------------------|--|

| | | | | |
|---------------------|------------------|--|---------------|-----------------|
| PESO REAL 349 kg | VOLUMES 14 un | NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL REMETENTE | Nº DA APÓLICE | Nº DA AVERBAÇÃO |
|---------------------|------------------|--|---------------|-----------------|

| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | |
|------------------------|-------------------|-------|----------------|----------|-------------------|-------|----------------|
| TP. DOC. | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | NRO. DOCUMENTO | TP. DOC. | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | NRO. DOCUMENTO |
| 1 | 00394544003605 | PED | 362929 | | | | |

OUTROS DADOS

| |
|-----------|
| MOTORISTA |
|-----------|

| | |
|-----|-----------------|
| CPF | PLACA E VEÍCULO |
|-----|-----------------|

| |
|-------------|
| OBSERVAÇÕES |
|-------------|

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 95940 DOSES DA VACINA PFIZER. MANTER TEMPERATURA DE -70°C A -15°C.

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA

| | | | |
|---------------------------|------|----------------|---|
| RNTRC DA EMPRESA 93509 | CIOT | LOTAÇÃO NÃO | DATA LIMITE DE ENTREGA 18/08/2021 05:43:01 |
|---------------------------|------|----------------|---|