



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 - SIMAT  
CNPJ 00.394.544.0008-51  
Nº do Pedido: 364647

**EMERGENCIAL**

Sábado, 28 de Agosto de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

**NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO**

Nº do Pedido: 364647  
Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARA - UF CE - CNPJ: 07954571000104 - CEP: 90119900  
Descrição da Localidade: Avenida Washington Soares, 7605 bairro Messejana  
Cidade: MARACANAU - CE  
Telefone da Unid. / Entidade: 31015123  
Dt. Envio da Autorização: -

Valor Total do Pedido: 1.490.250,00

Data do Pedido: 28/08/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO  
Dt. Autorização: 28/08/2021

| Código  | Descrição                         | Qt. Autorizado | Qt. Entregue | Vi. Unitário  | Vi. Total    |
|---|-----------------------------------|----------------|--------------|---------------|--------------|
| 0863890   | VACINA CONTRA SARS-COV2 - 5 DOSES | 15.000         | 15.000       | 99,3500000000 | 1.490.250,00 |
| Fornecedor: FIOCRUZ - FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ         |                                   |                |              |               |              |
| Fabricante: BIO-MANGUINHOS                          |                                   |                |              |               |              |
| Programa de Saude.: Programa Nacional de Imunização |                                   |                |              |               |              |
| Obs.:   |                                   |                |              |               |              |

End.: CÂMARA FRIA - RJ  
Qt. Recolher: 15.000  
Dt. Validade: 15/01/2022 Lote: 217VCD231W

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

MINUTA

MODAL  
AÉREO/RODOVNÚMERO  
20230352FL.  
1/1DATA E HORA EMISSÃO  
28/08/2021 23:45:43ORIGEM DA PRESTAÇÃO  
RIO DE JANEIRO - RJIATA ORIGEM  
GIGDESTINO DA PRESTAÇÃO  
MARACANAU - CEIATA DESTINO  
FOR

REMETENTE VTC OPERADORA LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO ESTRADA DO GALEAO AEROPORTO INTERNACIONAL S,  
104  
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO CEP 21941520  
CNPJ / CPF 24893687000280 INSCR. EST. 86037866  
UF RJ PAÍS BRASIL FONE 21051767  
OBS.

DESTINATÁRIO SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DO CEARÁ  
ENDEREÇO AV. WASHINGTON SOARES, 7605  
MUNICÍPIO MARACANAU CEP 61921430  
CNPJ / CPF 07954571000104 INSCR. EST. ISENTO  
UF CE PAÍS BRASIL FONE 31015123  
OBS.

EXPEDIDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ / CPF  
UF  
OBS.

RECEBEDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ / CPF  
UF  
OBS.

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 - VACINAOUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA  
ISOPORPESO REAL  
267 kgVOLUMES  
7 unRESPONSÁVEL  
TOMADOR DO  
FRETE

N° DA APÓLICE

N° DA AVERBAÇÃO

## DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

| TP. DOC. | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | NRO. DOCUMENTO | TP. DOC. | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | NRO. DOCUMENTO |
|----------|-------------------|-------|----------------|----------|-------------------|-------|----------------|
| 1        | 00394544003605    | 3     | 364647         |          |                   |       |                |

## OUTROS DADOS

MOTORISTA

CPF

PLACA E VEÍCULO

OBSERVAÇÕES

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 75000 DOSES DA VACINA ASTRAZENECA. MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C.

## INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA

CIOT

LOTAÇÃO

DATA LIMITE DE ENTREGA

93509

NÃO

30/08/2021 23:45:02

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES DOCUMENTOS EM DESTINO

### LOCAL DE ENTREGA

### DESCRIÇÃO

[ ] Medicamento [ ] Medicamento Perecível [] Outros

Temperatura dos Produtos no ato da entrega:

2.0

### CONDIÇÕES DA CARGA

|   | SIM                                 | NÃO | N/A |
|---|-------------------------------------|-----|-----|
| Veículo em condições adequadas?                   | <input checked="" type="checkbox"/> |     |     |
| Embalagens identificadas?                         | <input checked="" type="checkbox"/> |     |     |
| Descrição do produto de acordo com o documento?   | <input checked="" type="checkbox"/> |     |     |
| Lote e data de validade conferem com o documento? | <input checked="" type="checkbox"/> |     |     |
| Quantidade recebida confere com ND/NF/Pedido?     | <input checked="" type="checkbox"/> |     |     |

Descrever divergência:

Produto com avarias?

Descrever avaria:

[ ] Molhado

[ ] Frasco Quebrado

[ ] Caixa Rasgada

[ ] Outros

Descrever: \_\_\_\_\_

### AVALIAÇÃO DA ENTREGA

OBSERVAÇÕES:

#### Instruções:

1. Preencher todos os campos do formulario no ato do recebimento e enviar a VTCLOG
2. Na ocorrência de qualquer não conformidade/avarias, entrar em contato com a VTCLOG no prazo de 24 horas e enviar o formulário preenchido por email.
3. Se houver avarias fotografar e enviar a VTCLOG por email.
4. Contatos SAC: Vacinas: (61) 2105-1713; Climatizados: (61) 2105-1705; Medicamentos refrigerados e demandas judiciais: (61) 2106-6407