



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 e SISMAT
CNPJ 00.394.544.0008-51
Nº do Pedido: 365493

EMERGENCIAL
PERECIVEL DE 2 A 8

Terça-Feira, 7 de Setembro de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 365493
Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO MARANHÃO - UF MA - CNPJ: 02973240000106 - CEP: 65076820
Descrição da Localidade: Avenida dos Franceses, s/nº bairro Vila Palmeira
Cidade: SAO LUIS - MA
Telefone da Unid. / Entidade: 32435866
Dt. Envio da Autorização: 06/09/2021
Valor Total do Pedido: 3.608.400,00
Data do Pedido: 06/09/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO
Dt. Autorização: 07/09/2021

| Código | Descrição | Qt. Autorizado | Qt. Entregue | VI. Unitário | VI. Total |
|---|------------------------------------|------------------------|--------------|--------------------------|--------------|
| 0863645 | VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES | 6.200 | 6.200 | 582,0000000000 | 3.608.400,00 |
| Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN | | Qt. Recolher: 6.200 | | Dt. Validade: 31/08/2022 | Lote: 210453 |
| Fabricante: Sinovac Life Sciences Co. Ltd | | End.: CÂMARA FRIA - SP | | | |
| Programa de Saude.: 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 20231746 | FL. 1/1 | DATA E HORA EMISSÃO 09/09/2021 03:30:03 |
|--------|----------------------|--------------------|------------|--|

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

| | |
|---------------------------------------|---------------------|
| DESTINO DA PRESTAÇÃO SAO LUIS - MA | IATA DESTINO SLZ |
|---------------------------------------|---------------------|

| | |
|---|---|
| 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 SECRTERARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO MARANHÃO - M ENDEREÇO AV - DOS FRANCESES, S/N MUNICÍPIO SAO LUIS CEP 65036283 CNPJ / CPF 02973240000106 INSCR. EST. ISENTO UF MA PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO MARANHÃO |
|---|---|

| | |
|--|--|
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS. | RECEBEDOR SECRTERARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO MARANHÃO - M ENDEREÇO AV - DOS FRANCESES, S/N MUNICÍPIO SAO LUIS CEP 65036283 CNPJ / CPF 02973240000106 INSCR. EST. ISENTO UF MA PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO MARANHÃO |
|--|--|

| | |
|--|--|
| 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 CARACTERÍSTOCAS DA CARGA ISOPOR |
|--------------------------------------|---|

| | | | | | |
|---------------------|-----------------|--|--|---------------|-----------------|
| PESO REAL 189 kg | VOLUMES 6 un | NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL REMETENTE | | 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 | PED | 365493 | | | | |

OUTROS DADOS

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

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

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

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 62.000 DOSES DA VACINA BUTANTAN . MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA

| | | | |
|---------------------------|------|----------------|---|
| RNTRC DA EMPRESA 93509 | CIOT | LOTAÇÃO NÃO | DATA LIMITE DE ENTREGA 11/09/2021 03:30:02 |
|---------------------------|------|----------------|---|