



MINISTÉRIO DA SAÚDE - MS  
DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA - DLOG/SE  
SERVIÇO DE ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS - CAIES/CGAD Aéreo  
Sistema Integrado de Administração de Material - SISMAT  
CNPJ 00.394.544.0008-51  
Nº do Pedido: 357899

**EMERGENCIAL**  
PERECIVEL DE 2 A 8

Quarta-Feira, 24 de Junho de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 357899

Valor Total do Pedido: 1.346.412,07

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO MATO GROSSO DO SUL - UF MS - CNPJ: 02955271000126 - CEP: 79031902

Descrição da Localidade: PARQUE DOS PODERES BLOCO 13 PRÓXIMO A ACAMIDEPOL bairro

Cidade: CAMPO GRANDE - MS

Telefone da Unid. / Entidade: 33181600

Data do Pedido: 29/06/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 29/06/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	Vi. Unitário	Vi. Total
0863890	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 5 DOSES	8.310	8.310	162,0231130720	1.346.412,07
Fornecedor: JANSSEN PHARMACEUTICA NV		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 8.310	Dt. Validade: 11/08/2021	Lote: 208A21A
Fabricante: JANSSEN PHARMACEUTICA NV					

Programa de Saúde.: Programa Nacional de Imunização

Obs.: Envio prioritário

Distribuição autorizada pelo PNI

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

ok

MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NÚMERO 20221137	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 30/06/2021 22:58:04
--------	----------------------	--------------------	------------	--------------------------------------------

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE - MS	IATA DESTINO CGR
-------------------------------------------	---------------------

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 SAUDE DO MATO GROSSO D ENDEREÇO PARQUE DOS PODERES , S/N, BLOCO 13 PROXIMO A ACAMIDEPOL MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79031902 CNPJ / CPF 02955271000126 INSCR. EST. ISENTO UF MS PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO MATO GRO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO MATO GROSSO D ENDEREÇO PARQUE DOS PODERES , S/N, BLOCO 13 PROXIMO A ACAMIDEPOL MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79031902 CNPJ / CPF 02955271000126 INSCR. EST. ISENTO UF MS PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO MATO GRO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	MUNICÍPIO CEP UF PAÍS BRASIL INSCR. EST. FONE
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

PRODUTO PREDOMINANTE 020 - VACINA	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA ISOPOR
--------------------------------------	-------------------------------------------

PESO REAL 165 kg	VOLUMES 5 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	357899				

**OUTROS DADOS**

MOTORISTA
-----------

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

**OBSERVAÇÕES**

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 8.310 DOSES DA VACINA JANSSEN . 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 02/07/2021 22:58:02
---------------------------	------	----------------	-----------------------------------------------

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA DOCUMENTO EM PERFILTO ESTADO BELO QUE DOU POR CUMPRIMENTO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE