



MINISTERIO DA SAUDE - MS  
 DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA - DLOG/SE  
 SERVIÇO DE ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS - CAIES/CGAD  
 Sistema Integrado de Administração de Material - SISMAT  
 CNPJ 00.394.544.0008-51  
 Nº do Pedido: 361823

**EMERGENCIAL**

**Aéreo**  
**PERECIVEL TEMP. NEGATIVA**

Quinta-Feira, 5 de Agosto de 2021  
 Página 1 de 1  
 Impressão de nº 1

**NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO**

**Nº do Pedido:** 361823      **Valor Total do Pedido:** 2.410.008,84  
**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:** 05/08/2021      **Status:** DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO  
**Dt. Envio da Autorização:** -      **Dt. Autorização:** 05/08/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0864161	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES	7.800	7.800	308,9754921552	2.410.008,84
<b>Fornecedor:</b> PFIZER EXPORT B.V		<b>End.:</b> CÂMARA FRIA - SP		<b>Qt. Recolher:</b> 7.800	<b>Dt. Validade:</b> 30/11/2021 <b>Lote:</b> FD7209
<b>Fabricante:</b> PFIZER EXPORT B.V		<b>Programa de Saúde.:</b> Programa Nacional de Imunização			
<b>Obs.:</b>					

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NÚMERO 20226824	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 06/08/2021 11:05:19
--------	----------------------	--------------------	------------	--------------------------------------------

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 BLOCO 13 PROXIMO A ACAMID, MUNICÍPIO CAMPO GRANDE                      CEP            79031902 CNPJ / CPF 02955271000126                      INSCR. EST. ISENTO UF MS   PAÍS   BRASIL   FONE OBS.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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

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

PESO REAL 152 kg	VOLUMES 7 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	361823				

**OUTROS DADOS**

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

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

OBSERVAÇÕES
-------------

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTERIO DA SAÚDE, 46800 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 08/08/2021 11:05:18
---------------------------	------	----------------	-----------------------------------------------

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA DOCUMENTO EM PERFEITO ESTADO RELO QUE DOU POR CUMPRIMENTOS