



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: 363945

**EMERGENCIAL**  
**PERECIVEL TEMP. NEGATIVA**

Sábado, 21 de Agosto de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 363945

Valor Total do Pedido: 1.601.198,28

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO MATO GROSSO - UF MT - CNPJ: 04441389000161 - CEP: 78000000

Descrição da Localidade: RUA 08 QD. 15 BLOCO S - 2º ANDAR - CENTRO POLITICO ADM bairro CPA

Cidade: CUIABA - MT

Telefone da Unid. / Entidade: 36135401

Data do Pedido: 21/08/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 21/08/2021

| Código  | Descrição                         | Qt. Autorizado | Qt. Entregue | VI. Unitário   | VI. Total    |
|---------|-----------------------------------|----------------|--------------|----------------|--------------|
| 0864161 | VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES | 5.068          | 5.068        | 315,9428341269 | 1.601.198,28 |

Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V

End.: CÂMARA FRIA - SP

Qt. Recolher: 5.068

Dt. Validade: 31/12/2021 Lote:

FF5107

Fabricante: PFIZER EXPORT B.V

Programa de Saúde.: Programa Nacional de Imunização

Obs.:

22/08/21 17:2015



**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

|        |                      |                    |            |  |
|--------|----------------------|--------------------|------------|--|
| MINUTA | MODAL<br>AÉREO/RODOV | NÚMERO<br>20229230 | FL.<br>1/1 | DATA E HORA EMISSÃO<br>22/08/2021 03:29:09 |
|--------|----------------------|--------------------|------------|--|

|                                       |                    |
|---------------------------------------|--------------------|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>GUARULHOS - SP | IATA ORIGEM<br>SAO |
|---------------------------------------|--------------------|

|                                     |                     |
|-------------------------------------|---------------------|
| DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>CUIABA - MT | IATA DESTINO<br>CGB |
|-------------------------------------|---------------------|

|  |  |
|--|--|
| REMETENTE<br>CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO<br>ENDEREÇO<br>RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684<br>MUNICÍPIO<br>GUARULHOS CEP 07143000<br>CNPJ / CPF<br>00394544003605 INSCR. EST. ISENTO<br>UF<br>SP PAÍS BRASIL FONE<br>OBS. | DESTINATÁRIO<br>SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO MATO GROSSO<br>ENDEREÇO<br>RUA 8, QD 15 BLOCO S, 2º ANDAR - CENTRO POLITICO<br>MUNICÍPIO<br>CUIABA CEP 78000000<br>CNPJ / CPF<br>04441389000161 INSCR. EST. ISENTO<br>UF<br>MT PAÍS BRASIL FONE 36135401<br>OBS. |
|--|--|

|   |   |
|---|---|
| EXPEDIDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ / CPF INSCR. EST.<br>UF PAÍS BRASIL FONE<br>OBS. | RECEBEDOR<br>SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO MATO GROSSO<br>ENDEREÇO<br>RUA 8, QD 15 BLOCO S, 2º ANDAR - CENTRO POLITICO<br>MUNICÍPIO<br>CUIABA CEP 78000000<br>CNPJ / CPF<br>04441389000161 INSCR. EST. ISENTO<br>UF<br>MT PAÍS BRASIL FONE 36135401<br>OBS. |
|---|---|

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

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>020 - VACINA | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA<br>ISOPOR |
|--------------------------------------|---|

|                     |                 |                          |               |                 |
|---------------------|-----------------|--------------------------|---------------|-----------------|
| PESO REAL<br>108 kg | VOLUMES<br>5 un | NOME DA SEGURADORA       |               |                 |
|                     |                 | RESPONSÁVEL<br>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   | 363945         |          |                   |       |                |

**OUTROS DADOS**

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

**OBSERVAÇÕES**

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 30.408 DOSES DA VACINA PFIZER . MANTER TEMPERATURA DE -70°C A -20°C

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

|                           |      |                |   |
|---------------------------|------|----------------|---|
| RNTRC DA EMPRESA<br>93509 | CIOT | LOTAÇÃO<br>NÃO | DATA LIMITE DE ENTREGA<br>24/08/2021 03:29:01 |
|---------------------------|------|----------------|---|

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES DOCUMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIMENTO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE