



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 - SISMAT  
CNPJ 00.394.544.0008-51  
Nº do Pedido: 351473

EMERGENCIAL  
Aéreo  
PERECIVEL DE 2 A 8

Terça-Feira, 11 de Maio de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 2

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 351473

Valor Total do Pedido: 3.154.734,25

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PIAUI - UF PI - CNPJ: 06553564000138 - CEP: 64018200

Descrição da Localidade: Rua 19 de Novembro, Nº 1.865 bairro PRIMAVERA

Cidade: TERESINA - PI

Telefone da Unid. / Entidade: 32163583

Data do Pedido: 11/05/2021

Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 11/05/2021

| Código                                      | Descrição                          | Qt. Autorizado         | Qt. Entregue         | VI. Unitário             | VI. Total        |
|---|------------------------------------|------------------------|----------------------|--------------------------|------------------|
| 0863645                                     | VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES | 2.960                  | 2.960                | 579,1078539454           | 1.714.159,25     |
| Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN               |                                    | End.: CÂMARA FRIA - SP | Qt. Recolher: 2.960  | Dt. Validade: 30/04/2022 | Lote: 210214     |
| Fabricante: FUNDAÇÃO BUTANTAN               |                                    |                        |                      |                          |                  |
| 0863890                                     | VACINA CONTRA SARS-COV2 - 5 DOSES  | 14.500                 | 14.500               | 99,3500000000            | 1.440.575,00     |
| Fornecedor: FIOCRUZ - FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ |                                    | End.: CÂMARA FRIA - SP | Qt. Recolher: 14.500 | Dt. Validade: 12/10/2021 | Lote: 214VCD081Z |
| Fabricante: BIO-MANGUINHOS                  |                                    |                        |                      |                          |                  |

Programa de Saúde.: Programa Nacional de Imunização

Obs.:

|  |  |   |  |  |                   |       |                |
|--|--|---|--|--|-------------------|-------|----------------|
| MINUTA   | MODAL<br>AÉREO/RODOV   | NÚMERO<br>20213158  | FL.<br>1/1   | DATA E HORA EMISSÃO<br>13/05/2021 04:42:07 |                   |       |                |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>GUARULHOS - SP  |  |   | IATA ORIGEM<br>SAO   |  |                   |       |                |
| DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>TERESINA - PI  |  |   | IATA DESTINO<br>THE  |  |                   |       |                |
| REMETENTE<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF<br>OBS.   | CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO<br>RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684<br>GUARULHOS      CEP      07143000<br>00394544003605      INSCR. EST. ISENTO<br>SP      PAÍS      BRASIL      FONE | DESTINATÁRIO<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF<br>OBS. | SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO PIAUI<br>RUA 19 DE NOVEMBRO, 1865, ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - PIAUI<br>TERESINA      CEP      64002570<br>06553564000138      INSCR. EST. ISENTO<br>PI      PAÍS      BRASIL      FONE      32163656<br>ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS PIAUI |  |                   |       |                |
| EXPEDIDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF<br>OBS.   | CEP<br>INSCR. EST.<br>PAÍS      BRASIL      FONE   | RECEBEDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF<br>OBS.    | SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO PIAUI<br>RUA 19 DE NOVEMBRO, 1865, ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - PIAUI<br>TERESINA      CEP      64002570<br>06553564000138      INSCR. EST. ISENTO<br>PI      PAÍS      BRASIL      FONE      32163656<br>ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS PIAUI |  |                   |       |                |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>ENDEREÇO<br>CNPJ / CPF<br>OBS.   | MUNICÍPIO<br>UF<br>INSCR. EST.   | CEP<br>PAÍS      BRASIL<br>FONE                                   |  |  |                   |       |                |
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>020 - VACINA   |  | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA<br>ISOPOR                         |  |  |                   |       |                |
| PESO REAL<br>375 kg  | VOLUMES<br>10 un   | NOME DA SEGURADORA<br>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   | 351473   |  |                   |       |                |
| OUTROS DADOS   |  |   |  |  |                   |       |                |
| MOTORISTA  |  |   |  |  |                   |       |                |
| CPF  |  |   |  | PLACA E VEÍCULO                            |                   |       |                |
| OBSERVAÇÕES  |  |   |  |  |                   |       |                |
| DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 29.600 DOSES DA VACINA BUTANTAN . MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C |  |   |  |  |                   |       |                |
| DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 72.500 DOSES DA VACINA FIOCRUZ . MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C  |  |   |  |  |                   |       |                |

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