



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 & SIMAT  
CNPJ 00.394.544.0008-51  
Nº do Pedido: 354443

EMERGENCIAL  
PERECIVEL DE 2 A 8

Terça-Feira, 1 de Junho de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

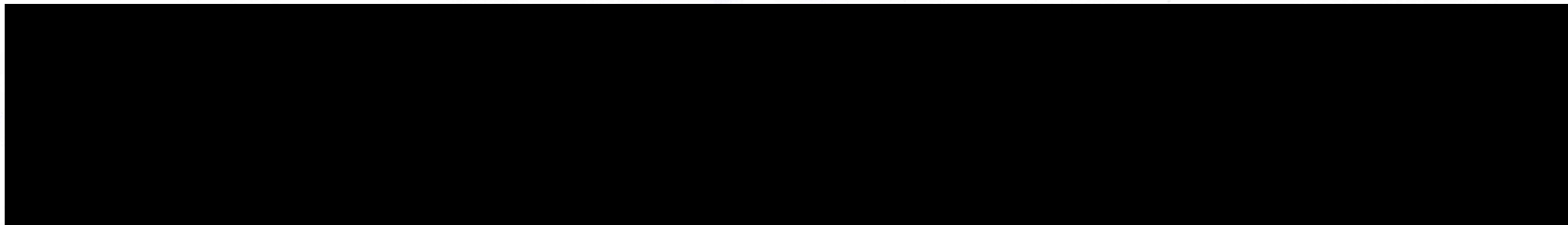
Nº do Pedido: 354443  
Valor Total do Pedido: 1.723.722,50  
Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PIAUI - UF PI - CNPJ: 06553564000138 - CEP: 64018200  
Descrição da Localidade: Rua 19 de Novembro, Nº 1.865 bairro PRIMAVERA  
Cidade: TERESINA - PI  
Telefone da Unid. / Entidade: 32163583  
Dt. Envio da Autorização: -  
Data do Pedido: 01/06/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO  
Dt. Autorização: 01/06/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863890	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 5 DOSES	17.350	17.350	99,3500000000	1.723.722,50
Fornecedor: FIOCRUZ - FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 17.350	Dt. Validade: 31/10/2021	Lote: 215VCD124Z

Fabricante: BIO-MANGUINHOS

Programa de Saúde.: 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 20216574	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 02/06/2021 03:59:06
--------	----------------------	--------------------	------------	--------------------------------------------

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO TERESINA - PI	IATA DESTINO THE
---------------------------------------	---------------------

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 PIAUI ENDEREÇO RUA 19 DE NOVEMBRO, 1865 MUNICÍPIO TERESINA CEP 64000010 CNPJ / CPF 06553564000138 INSCR. EST. ISENTO UF PI PAÍS BRASIL FONE OBS. ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS P
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO PIAUI ENDEREÇO RUA 19 DE NOVEMBRO, 1865 MUNICÍPIO TERESINA CEP 64000010 CNPJ / CPF 06553564000138 INSCR. EST. ISENTO UF PI PAÍS BRASIL FONE OBS. ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS P
-------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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

PESO REAL 305 kg	VOLUMES 8 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	354443				

**OUTROS DADOS**

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

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

OBSERVAÇÕES
-------------

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 86.750 DOSES DA VACINA FIOCRUZ . 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 04/06/2021 03:58:21
---------------------------	------	----------------	-----------------------------------------------

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA DOCUMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOUTOR CUMPRIMENTO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE