



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 SIMAT  
CNPJ 00.394.544.0008-51  
Nº do Pedido: 364306

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

Quarta-Feira, 25 de Agosto de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 364306

Valor Total do Pedido: 502.379,68

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE RORAIMA - UF RR - CNPJ: 84013408000198 - CEP: 69300000

Descrição da Localidade: AV. SANTOS DUMONT, S/N EM FRENTE A CAER - CONJUGADO AO ALMOX bairro SÃO LUIZ

Cidade: BOA VISTA - RR

Telefone da Unid. / Entidade: 36232509

Data do Pedido: 25/08/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 25/08/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	Vi. Unitário	Vi. Total
0864161	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES	1.560	1.560	322,0382541337	502.379,68
Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 1.560	Dt. Validade: 31/12/2021	Lote: FF5107
Fabricante: PFIZER EXPORT B.V					
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 20230123	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 26/08/2021 16:52:08
--------	----------------------	--------------------	------------	--

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO BOA VISTA - RR	IATA DESTINO BVB
--	---------------------

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 MEDICAMENTOS - RORAIMA ENDEREÇO AV SANTOS DUMONT, S/N, EM FRENTE A CAER - CONJUGADO AO ALMOX. MUNICÍPIO BOA VISTA CEP 69301000 CNPJ / CPF 84013408000198 INSCR. EST. ISENTO UF RR PAÍS BRASIL FONE 36232509 OBS.
--	------	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE	OBS.	RECEBEDOR SECRETARIA ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - RORAIMA ENDEREÇO AV SANTOS DUMONT, S/N, EM FRENTE A CAER - CONJUGADO AO ALMOX. MUNICÍPIO BOA VISTA CEP 69301000 CNPJ / CPF 84013408000198 INSCR. EST. ISENTO UF RR PAÍS BRASIL FONE 36232509 OBS.
---	------	--

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

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

PESO REAL 49 kg	VOLUMES 2 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	364306				

**OUTROS DADOS**

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

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

**OBSERVAÇÕES**

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTERIO DA SAÚDE, 9360 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 28/08/2021 16:52:02
---------------------------	------	----------------	---

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