



NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 365211

Valor Total do Pedido: 23.962.553,68

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE DE SÃO PAULO - UF SP - CNPJ: 46374500010319 - CEP: 05427020

Descrição da Localidade: RUA PADRE DE CARVALHO N 496 bairro PINHEIROS

Cidade: SAO PAULO - SP

Telefone da Unid. / Entidade: 38137575

Data do Pedido: 02/09/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 02/09/2021

| Código | Descrição | Qt. Autorizado | Qt. Entregue | Vi. Unitário | Vi. Total |
|-------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------|
| 0864161 | VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES | 76.635 | 76.635 | 312,6842002041 | 23.962.553,68 |
| Fornecedor: | PFIZER EXPORT B.V | End.: CÂMARA FRIA - SP | Qt. Recolher: 76.239 | Dt. Validade: 31/12/2021 | Lote: FF8844 |
| Fabricante: | PFIZER EXPORT B.V | End.: CÂMARA FRIA - SP | Qt. Recolher: 396 | Dt. Validade: 31/12/2021 | Lote: FF8842 |

Programa de Saude.: 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 RODOVIÁRIO | NÚMERO 20231323 | FL. 1/1 | DATA E HORA EMISSÃO 04/09/2021 11:24:02 |
|--------|---------------------|--------------------|------------|--|

| | |
|---------------------------------------|-------------|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARULHOS - SP | IATA ORIGEM |
|---------------------------------------|-------------|

| | |
|--|--------------|
| DESTINO DA PRESTAÇÃO SAO PAULO - SP | IATA DESTINO |
|--|--------------|

| | |
|---|---|
| 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 DE ESTADO DA SAUDE UF - SP ENDEREÇO RUA PADRE DE CARVALHO, 496 MUNICÍPIO SAO PAULO CEP 05427020 CNPJ / CPF 46374500010319 INSCR. EST. ISENTO UF SP PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DE SAO PAUL |
|---|---|

| | |
|--|--|
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS. | RECEBEDOR SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE UF - SP ENDEREÇO RUA PADRE DE CARVALHO, 496 MUNICÍPIO SAO PAULO CEP 05427020 CNPJ / CPF 46374500010319 INSCR. EST. ISENTO UF SP PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DE SAO PAUL |
|--|--|

| | |
|--|--|
| TOMADOR DO SERVIÇO 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. | MUNICÍPIO GUARULHOS CEP 07143000 UF SP PAÍS BRASIL INSCR. EST. ISENTO FONE |
|--|--|

| | |
|--------------------------------------|---|
| PRODUTO PREDOMINANTE 020 - VACINA | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA CAIXAS |
|--------------------------------------|---|

| | | | | |
|----------------------|------------------|--------------------------|---------------|-----------------|
| PESO REAL 1439 kg | VOLUMES 66 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 | 365211 | | | | |

| | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTERIO DA SAÚDE, 459810 DOSES DA VACINA PFIZER. MANTER TEMPERATURA DE -70°C A -15°C.

| | | | |
|--|------|----------------|---|
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA | | | |
| RNTRC DA EMPRESA 93509 | CIOT | LOTAÇÃO NÃO | DATA LIMITE DE ENTREGA 06/09/2021 11:24:01 |

