



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: 362739

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

Quinta-Feira, 12 de Agosto de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 362739

Valor Total do Pedido: 1.523.768,28

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO TOCANTINS - TO - CNPJ: 25053117000164 - CEP: 77054970

Descrição da Localidade: ACSU/SO 601 Sul, Conjunto 02 Lt 01 bairro Centro

Cidade: PALMAS - TO

Telefone da Unid. / Entidade: 32183238

Dt. Envio da Autorização: -

Data do Pedido: 12/08/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Autorização: 12/08/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	Vi. Unitário	Vi. Total
0864161	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES	4.875	4.875	312,5678516995	1.523.768,28
Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 4.875	Dt. Validade: 30/11/2021	Lote: FD7210
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 AÉRO/RODOV	NÚMERO 20227964	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 13/08/2021 17:01:11			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARULHOS - SP		IATA ORIGEM SAO					
DESTINO DA PRESTAÇÃO PALMAS - TO		IATA DESTINO PMW					
REMETENTE ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF OBS.	GDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 GUARULHOS CEP 07143000 00394544003605 INSCR. EST. ISENTO SP PAÍS BRASIL FONE	DESTINATÁRIO ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF OBS.	SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO TOCANTINS ACSU/SO 601 SUL , LOTE 01, CONJUNTO 02 PALMAS CEP 77016336 25053117000164 INSCR. EST. ISENTO TO PAÍS BRASIL FONE				
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF OBS.		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF OBS.	SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO TOCANTINS ACSU/SO 601 SUL , LOTE 01, CONJUNTO 02 PALMAS CEP 77016336 25053117000164 INSCR. EST. ISENTO TO PAÍS BRASIL FONE				
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO CNPJ / CPF OBS.		MUNICÍPIO UF INSCR. EST.	CEP PAÍS BRASIL FONE				
PRODUTO PREDOMINANTE 020 - VACINA		OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA ISOPOR					
PESO REAL 123 kg	VOLUMES 5 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	362739				
OUTROS DADOS							
MOTORISTA							
CPF				PLACA E VEÍCULO			
OBSERVAÇÕES							
DECLARO QUE RECEBI DO MINISTERIO DA SAÚDE, 29250 DOSES DA VACINA PFIZER. MANTER TEMPERATURA DE -70°C A -15°C.							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉRO/RODOV - CARGA FRACIONADA							
RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 15/08/2021 17:01:09				

**LOCAL DE ENTREGA**

Local: <u>CEADI</u>	Estado: <u>TO</u>
Data do Recebimento: <u>14-08-2021</u>	Hora do Recebimento: <u>11:50</u>

**DESCRIÇÃO**

[ ] Medicamento [ ] Medicamento Perecível [ ] Outros

Temperatura dos Produtos no ato da entrega: - 22

**CONDIÇÕES DA CARGA**

	SIM	NÃO	N/A
Veículo em condições adequadas?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Embalagens identificadas?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Descrição do produto de acordo com o documento?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Lote e data de validade conferem com o documento?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Quantidade recebida confere com ND/NF/Pedido?	<input checked="" type="checkbox"/>		

Descrever divergência:

Produto com avarias?

Descrever avaria:

[ ] Molhado      [ ] Frasco Quebrado      [ ] Caixa Rasgada       Outros

Descrever: \_\_\_\_\_

**AVALIAÇÃO DA ENTREGA**

Nome do motorista: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

	SIM	NÃO	N/A
Entrega cumpriu agendamento?		<input checked="" type="checkbox"/>	

OBSERVAÇÕES: