



# SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

OURINHOS

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: **353470815-812-000004-1-8**

DATA DE VALIDADE: **03/10/2018**

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 1 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO: **2008/00205**  
Nº PROTOCOLO: **2017/01106A** Data do Protocolo: **03/10/2017**  
SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**  
AGRUPAMENTO: **ESTERILIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8129-0/00 ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE: **Estabelecimento prestador de serviço de esterilização de produto para a saúde como etapa integrante do processo de fabricação**

RAZÃO SOCIAL: **INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.**  
CNPJ / CPF: **59.309.302/0001-99**  
LOGRADOURO: **Avenida COMENDADOR JOSÉ ZILLO** NÚMERO: **160**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **DISTRITO INDUSTRIAL**  
MUNICÍPIO: **OURINHOS**  
CEP: **19908-170** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **RAFAEL SALDANHA RODRIGUES**  
CPF: **30208893830** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **00** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **FRANCHELE REGINA C.C.S. RODRIGUES**  
CPF: **34601318882** CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **54633** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **DEBORA RODRIGUES GAZETA**  
CPF: **34081881812** CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **54468** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **LETÍCIA ALVES REIS**  
CPF: **30916939880** CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **46286** UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE OURINHOS  
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO  
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS  
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS  
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.  
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS  
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS  
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA  
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

OURINHOS

LOCAL

CIENTE: Franchete R. Rodrigues  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

03/10/2017

DATA DE DEFERIMENTO

03/10/2017

DATA DE CIÊNCIA

AUTORIDADE SANITÁRIA

Sônia Aran  
Chefe de Vigilância Sanitária