



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

OURINHOS

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: **353470815-464-000008-1-7**

DATA DE VALIDADE: **03/10/2017**

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO: **2008/00204**
Nº PROTOCOLO: **2017/01108A** Data do Protocolo: **03/10/2017**
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.**
CNPJ / CPF: **59.309.302/0001-99**
LOGRADOURO: **Avenida AV. 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: **LUIZ SALDANHA RODRIGUES NETO**
CPF: **28134083870** CONSELHO REGIONAL: **CREA**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5061280667** UF: **SP**

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

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

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

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 353470815-464-000008-1-7

DATA DE VALIDADE: 03/10/2017

ATIVIDADES AUTORIZADAS E CLASSES DE PRODUTOS - Indústria / Importadora / Exportadora / Farmácia de Manipulação

CLASSE DE PRODUTO:

CORRELATO OU PRODUTO PARA SAÚDE

ARMAZENAR
DISTRIBUIR
IMPORTAR
TRANSPORTAR

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:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

03/10/2017

DATA DE DEFERIMENTO

03/10/2017

DATA DE CIÊNCIA

AUTORIDADE SANITÁRIA

Sônia Aran
Chefe de Vigilância Sanitária