



**SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária**

**SUS - Sistema Único de Saúde**

**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**OURINHOS**

**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**

Nº CEVS: **353470815-325-00009-1-4**

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

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO: **2000/00036**  
Nº PROTOCOLO: **2017/01107A** Data do Protocolo: **03/10/2017**  
SUBGRUPO: **FABRIL**  
AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **3250-7/01 FABRICAÇÃO DE INSTRUMENTOS NÃO ELETRÔNICOS E UTENSÍLIOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO**  
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 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: 353470815-325-000009-1-4

DATA DE VALIDADE: 03/10/2018

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

## CLASSE DE PRODUTO:

CORRELATO OU PRODUTO PARA SAÚDE

ARMAZENAR  
DISTRIBUIR  
EMBALAR  
ESTERILIZAR POR ETO  
EXPEDIR  
FABRICAR  
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