



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de OURINHOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353470815-325-000009-1-4**

DATA DE VALIDADE: **23/03/2024**

Nº PROCESSO: **2000/00036**  
Nº PROTOCOLO: **2023/01576** DATA DO PROTOCOLO: **10/10/2023**  
SUBGRUPO: **FABRIL**  
AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE 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**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **00**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LUIZ SALDANHA RODRIGUES NETO**

CPF: **28134083870**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5061280667**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ELIANE GOMES DA COSTA**

CPF: **27429357890**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **88759**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **FRANCHELE REGINA C.C.S.RODRIGUES**

CPF: **34601318882**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **54633**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **LETÍCIA ALVES REIS GASPEROTTO**

CPF: **30916939880**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **46286**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 353470815-325-000009-1-4

DATA DE VALIDADE: 23/03/2024

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA  
DISTRIBUIR  
EMBALAR  
ESTERILIZAR POR ETO  
EXPEDIR  
FABRICAR  
IMPORTAR  
TRANSPORTAR

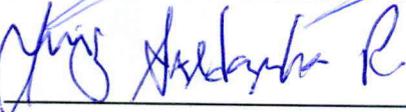
O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE OURINHOS CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS 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

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL



ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

13/10/2023

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

DATA DE CIÊNCIA

*Carrijo*  
Wagner Eudes de Mello Carrijo  
Gerente de Apoio da Vigilância em Saúde  
R.G.: 40.389.346-X

DATA DE CIÊNCIA