



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-266-000029-1-7**

DATA DE VALIDADE: **21/09/2026**

Nº PROCESSO: **17.2010.000266-2**

Nº PROTOCOLO: **2023/118510**

DATA DO PROTOCOLO: **11/08/2023**

SUBGRUPO: **FABRIL**

AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **2660-4/00 FABRICAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTÉRAPEÚTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **GIGANTE PRODUTOS MÉDICOS LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **GIGANTE PRODUTOS MÉDICOS**

CNPJ / CPF: **11.050.321/0001-17**

LOGRADOURO: **RUA MARTINS PENA**

NÚMERO: **63**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **CAMPOS ELÍSEOS**

MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**

CEP: **14080-620**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **HENRIQUE FERREIRA VEZONO**

CPF: **05276715840**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ANDRE LUIZ APARECIDO ADOLPHO**

CPF: **26755891878**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5062622389**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **CLAYTON ANDRÉ DOS SANTOS**

CPF: **26672068864**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5061591003**

UF: **SP**

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE)

Produtos para a saúde/correlatos

8.06810.2

Descrição

Número AFE

ARMAZENAR, EXPORTAR, DISTRIBUIR, EMBALAR, EXPEDIR, IMPORTAR

Atividades Licenciadas

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-266-000029-1-7**

DATA DE VALIDADE: **21/09/2026**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EMBALAR

EXPEDIR

EXPORTAR

FABRICAR

IMPORTAR

CATEGORIA:

EQUIPAMENTOS

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-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.

RIBEIRÃO PRETO

LOCAL

21/09/2023

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1696536046323

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>