



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-325-000053-1-2**

DATA DE VALIDADE: **30/06/2024**

Nº PROCESSO: **17.2007.000768-8**

Nº PROTOCOLO: **2021/103801**

DATA DO PROTOCOLO: **03/05/2021**

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: **AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS LTDA - ME**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS**

CNPJ / CPF: **06.276.904/0001-20**

LOGRADOURO: **RUA ABILIO SAMPAIO**

NÚMERO: **38**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **VILA VIRGÍNIA**

MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**

CEP: **14030-420**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **ANTÔNIO MARCOS SANGREGORIO**

CPF: **17862667840**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **EDUARDO AUGUSTO ALECRIM MANÇO**

CPF: **16400781854**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5060950362**

UF: **SP**

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE)

Produtos para a saúde/correlatos

P5W52X4787X1

Descrição

Número AFE

PRODUZIR, ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EMBALAR, EXPEDIR

Atividades Licenciadas

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 354340218-325-000053-1-2	DATA DE VALIDADE: 30/06/2024
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: PRODUTOS PARA SAÚDE	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EMBALAR EXPEDIR FABRICAR
CATEGORIA: INSTRUMENTOS	

O(A) CHEFE DA DIVISÃO 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.

<u>RIBEIRÃO PRETO</u>	<u>30/06/2021</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1625056288486

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