

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CMVS: **355030801-464-001480-1-6**

DATA DE VALIDADE: **17/05/2024**

Nº PROCESSO:  
Nº PROTOCOLO: **6018.2021/0036445-8** DATA DO PROTOCOLO: **14/05/2021**  
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**  
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE 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: **ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **ORION**  
CNPJ / CPF: **04.956.527/0001-45**  
LOGRADOURO: **R CALANDRA** NÚMERO: **31**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **VILA GERMINAL**  
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**  
CEP: **02275000** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **ROSIMEIRE STANZIONE DOS SANTOS**  
CPF: **03741665878** CONSELHO REGIONAL: **COREN**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **451166** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ROSIMEIRE STANZIONE DOS SANTOS**  
CPF: **03741665878** CONSELHO REGIONAL: **COREN**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **451166** UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CMVS: 355030801-464-001480-1-6	DATA DE VALIDADE: 17/05/2024
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: PRODUTOS PARA SAÚDE	
ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR IMPORTAR	

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO  
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>SÃO PAULO</u>	<u>17/05/2021</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1623360011433

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/>