



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-266-000029-1-7**

DATA DE VALIDADE: **27/10/2023**

Nº PROCESSO: **17.2010.000266-2**  
Nº PROTOCOLO: **030412/2020** Data do Protocolo: **05/10/2020**  
SUBGRUPO: **FABRIL**  
AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **2660-4/00 FABRICAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTHERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **GIGANTE PRODUTOS MÉDICOS EIRELI EPP** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **GIGANTE PRODUTOS MÉDICOS EIRELI EPP**  
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: **NATÁLIA FERREIRA VEZONO**  
CPF: **30563528869**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ANDRE LUIS APARECIDO ADOLPHO**  
CPF: **26755891878**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5062622389**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**  
UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **CLAYTON ANDRÉ DOS SANTOS**  
CPF: **26672068864**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5061591003**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**  
UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-266-000029-1-7**

DATA DE VALIDADE: **27/10/2023**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EMBALAR

EXPEDIR

EXPORTAR

FABRICAR

IMPORTAR

### CATEGORIA:

APARELHOS

EQUIPAMENTOS

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.

RIBEIRÃO PRETO

LOCAL

27/10/2020

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1603805879898**

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/>