



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46 151 718/0001-30



DEPTO. da CENTRAL MUNICIPAL de ALIMENTAÇÃO ESCOLAR
EDIFÍCIO "YASSUO YAMANE"

Birigui, 12 de abril de 2018.

Ofício n.º 104/2018/CMÆE.

Assunto: análise de documentos do pregão de gêneros alimentícios hortifrutigranjeiros.

À

Pregoeira Oficial

Srª. Renata Aparecida Natal Zago

Consoante os dispositivos, 7.13.1.1 a 7.13.1.5 do edital nº035/2018, apresento a Vossa Senhoria relatório referente à apreciação dos documentos exigidos por meio da súmula 14 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo para os gêneros hortifrutigranjeiros conforme segue:

No pregão nº 012/2018, as empresas Cinthia Magalhães Martins da Silva; E.N.Biffe Araçatuba – ME; Hortifrutigranjeiros Emanuel Eireli – ME; Roque Custodio Junior-ME; Natural Fruto Alimentos Eireli-EPP; Matheus Sagrado Bogaz-ME; entregaram os documentos

RECEBI EM: ____ / ____ /2018, _____

|





Prefeitura Municipal de Birigui


CNPJ 46.151.718/0001-89





**DEPTO. da CENTRAL MUNICIPAL de ALIMENTAÇÃO ESCOLAR
EDIFÍCIO "YASSUO YAMANE"**

exigidos, estão de acordo e em vigor com a legislação vigente, sendo assim, podem ser homologadas vencedoras e assinar a respectiva Ata.

Atenciosamente,


Juliana Oliveira de Barros
Matric. 56875


~~Renan Kazuo Katumata~~
Matric. 58749


José Luis Delgado
Matric. 50402

RECEBI EM: _____ / _____ / 2018, _____

MATHEUS SAGRADO BOGAZ - ME

Rua Doutor Raposo de Mello, 615 – Jd. Dona Amelia – Cep 16050-670 – Araçatuba – SP.

Inscrição Estadual: 177.179.265.117

CNPJ: 56.047.285/0001-70

Fone: (18) 3621-7667 email : licitacao.matheus@gmail.com



3

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

EDITAL N.º 040/2018

PREGÃO PRESENCIAL para REGISTRO DE PREÇOS N.º 012/2018

LICITAÇÃO DIFERENCIADA – COM COTA RESERVADA PARA MICROEMPRESA, EMPRESA DE PEQUENO PORTE E MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL PARA OS ITENS N.º 03, 08, 16, 22, 33, 39, 44, 46, 48, 50, 52, 55, 57, 60 E 63 E COM COTA PRINCIPAL PARA OS ITEM: 02, 07, 15, 21, 32, 38, 43, 45, 47, 49, 51, 54, 56, 59 E 62

TIPO DA LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM

DATA DA REALIZAÇÃO: 06/04/2018 a partir das 08:00 horas

LOCAL: SALA DE REUNIÕES DA SEÇÃO DE LICITAÇÕES – RUA SANTOS DUMONT, 28 – CENTRO - BIRIGUI/SP.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS HORTIFRUTIGRANJEIROS, DESTINADOS À CENTRAL MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – CMAE - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PELO PERÍODO DE 12 MESES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO ANEXO I.

PROTOCOLO DE ENTREGA

A empresa MATHEUS SAGRADO BOGAZ ME, inscrita no CNPJ: 56.047.285/0001-70, por intermédio de seu representante legal a Sr.º MATHEUS SAGRADO BOGAZ, portador da Carteira de Identidade n.º. 11.709.782 e do CPF: 957.997.458-68, vem através desta apresentar os seguintes documentos em anexo relacionados nos sub itens **7.13.1.1; 7.13.1.2; 7.13.1.3; 7.13.1.4; 7.13.1.5.** conforme prazo de 02 (dois) dias úteis a contar do encerramento da Sessão Pública em questão, sob pena de decair seu direito de vencedor e aplicação da sanção prevista no artigo 7º da Lei 10.520/02.

Por ser verdade assina a presente.

Araçatuba, 10 de Abril de 2.018.

MATHEUS SAGRADO BOGAZ - ME

MATHEUS SAGRADO BOGAZ

RG 11.709.782

Fernando B. Abrahão

DIRETOR DEPTO. CMAE
MATRIC. 51490 - CRA - SP 105588

R: Dr. Raposo de Mello, 615 – Bairro Dona Amelia - Araçatuba - SP - Brasil - CEP: 16050-670

(18) 3621-7667

Matheus Sagrado Bogaz - ME

CNPJ: 56.047.285/0001-70 I.E. 177.179.265.117

Matheus Sagrado Bogaz - ME
CNPJ: 56.047.285/0001-70
Rua Dr. Raposo de Mello, 615
Araçatuba - SP

3

MATHEUS SAGRADO BOGAZ - ME

Rua Doutor Raposo de Mello, 615 – Jd. Dona Amelia – Cep 16050-670 – Araçatuba – SP.

Inscrição Estadual: 177.179.265.117

CNPJ: 56.047.285/0001-70

Fone: (18) 3621-7667 email : licitacao.matheus@gmail.com



1

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

EDITAL N.º 040/2018

PREGÃO PRESENCIAL para REGISTRO DE PREÇOS N.º 012/2018

LICITAÇÃO DIFERENCIADA – COM COTA RESERVADA PARA MICROEMPRESA, EMPRESA DE PEQUENO PORTE E MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL PARA OS ITENS N.º 03, 08, 16, 22, 33, 39, 44, 46, 48, 50, 52, 55, 57, 60 E 63 E COM COTA PRINCIPAL PARA OS ITENS: 02, 07, 15, 21, 32, 38, 43, 45, 47, 49, 51, 54, 56, 59 E 62

TIPO DA LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM

DATA DA REALIZAÇÃO: 06/04/2018 a partir das 08:00 horas

LOCAL: SALA DE REUNIÕES DA SEÇÃO DE LICITAÇÕES – RUA SANTOS DUMONT, 28 – CENTRO - BIRIGUI/SP.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS HORTIFRUTIGRANJEIROS, DESTINADOS À CENTRAL MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – CMAE - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PELO PERÍODO DE 12 MESES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO ANEXO I.

DECLARAÇÃO

A empresa MATHEUS SAGRADO BOGAZ ME, inscrita no CNPJ: 56.047.285/0001-70, por intermédio de seu representante legal a Srº MATHEUS SAGRADO BOGAZ, portador da Carteira de Identidade nº. 11.709.782 e do CPF: 957.997.458-68 **DECLARA**, que os produtos cotados pela nossa empresa possui garantia da validade e qualidade higiênico sanitário bromatológico durante a vigência da Ata de Registro de Preços, e que os produtos fornecidos pela nossa empresa será em embalagens especificadas conforme Anexo I do presente edital e atendemos todas as exigências contidas no Manual de Boas Praticas Operacionais do Departamento da Central de Alimentação Escolar. Sem mais para o momento.

Certo de sua Compreensão.

Atenciosamente.

Araçatuba, 10 de Abril de 2.018.

MATHEUS SAGRADO BOGAZ - ME

MATHEUS SAGRADO BOGAZ

RG 11.709.782

Matheus Sagrado Bogaz
MATHEUS SAGRADO BOGAZ - ME
CNPJ: 56.047.285/0001-70
Rua Dr. Raposo de Mello, 615
Araçatuba - SP

R: Dr. Raposo de Mello, 615 – Bairro Dona Amelia - Araçatuba - SP - Brasil - CEP: 16050-670

(18) 3621-7667

Matheus Sagrado Bogaz - ME

CNPJ: 56.047.285/0001-70 I.E. 177.179.265.117

1

MATHEUS SAGRADO BOGAZ - ME

Rua Doutor Raposo de Mello, 615 – Jd. Dona Amelia – Cep 16050-670 – Araçatuba – SP.

Inscrição Estadual: 177.179.265.117

CNPJ: 56.047.285/0001-70

Fone: (18) 3621-7667 email : licitacao.matheus@gmail.com



Á PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

EDITAL N.º 040/2018

PREGÃO PRESENCIAL para REGISTRO DE PREÇOS N.º 012/2018

LICITAÇÃO DIFERENCIADA – COM COTA RESERVADA PARA MICROEMPRESA, EMPRESA DE PEQUENO PORTE E MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL PARA OS ITENS N.º 03, 08, 16, 22, 33, 39, 44, 46, 48, 50, 52, 55, 57, 60 E 63 E COM COTA PRINCIPAL PARA OS ITENS: 02, 07, 15, 21, 32, 38, 43, 45, 47, 49, 51, 54, 56, 59 E 62

TIPO DA LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM

DATA DA REALIZAÇÃO: 06/04/2018 a partir das 08:00 horas

LOCAL: SALA DE REUNIÕES DA SEÇÃO DE LICITAÇÕES – RUA SANTOS DUMONT, 28 – CENTRO - BIRIGUI/SP.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS HORTIFRUTIGRANJEIROS, DESTINADOS À CENTRAL MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – CMAE - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PELO PERÍODO DE 12 MESES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO ANEXO I.

DECLARAÇÃO

A empresa MATHEUS SAGRADO BOGAZ ME, inscrita no CNPJ: 56.047.285/0001-70, por intermédio de seu representante legal a Sr.º MATHEUS SAGRADO BOGAZ, portador da Carteira de Identidade n.º. 11.709.782 e do CPF: 957.997.458-68 **DECLARA**, que a empresa SAGRADO & VIDOTTO ARAÇATUBA LTDA, é prestadora de serviço de transporte de gêneros alimentícios para minha empresa. Sendo assim segue em anexo documentação em anexo.

Araçatuba, 10 de Abril de 2018.

MATHEUS SAGRADO BOGAZ - ME

MATHEUS SAGRADO BOGAZ

RG 11.709.782

R: Dr. Raposo de Mello, 615 – Bairro Dona Amelia - Araçatuba - SP - Brasil - CEP: 16050-670

(18) 3621-7667

Matheus Sagrado Bogaz - ME

CNPJ: 56.047.285/0001-70 I.E. 177.179.265.117



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
Vigilância Sanitária de Araçatuba - SP

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

1ª VIA

Nº CEVS: 350280401-469-000021-1-9

DATA DE VALIDADE:

Nº PROCESSO: 673/2016-ATA

Data do Protocolo: 06/01/2016

Nº PROTOCOLO: 673/2016-ATA

SUBGRUPO: DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA

AGRUPAMENTO: COMÉRCIO ATACADISTA DE DIVERSAS CLASSES DE PRODUTOS

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 4691-5/00 Comércio atacadista de mercadorias em geral com predominância de produtos alimentícios

OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MATHEUS SAGRADO BOGAZ ME

CNPJ ALBERGANTE:

CNPJ / CPF: 56047285000170

NÚMERO 615

LOGRADOURO: RUA DOUTOR RAPOSO DE MELO

COMPLEMENTO:

BAIRRO: DONA AMELIA

MUNICÍPIO: ARAÇATUBA

UF: SP

CEP: 16050-670

Página da WEB

RESPONSÁVEL LEGAL: MATHEUS SAGRADO BOGAZ

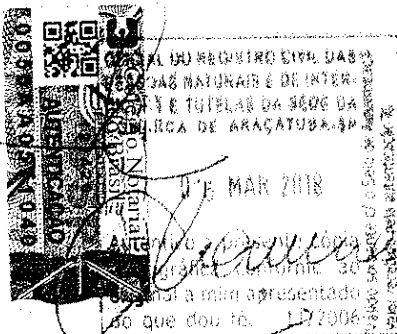
CONSELHO PROFISSIONAL:

CPF: 957.997.458-68

UF:

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S).



Elizama Cristina da Silva
Escrevente

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE PARA EMPRESA

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

CONTRATANTE: MATHEUS SAGRAGO BOGAZ, com sede em ARAÇATUBA, na Rua (DRº RAPOSO DE MELO), nº 615-A, bairro DONA AMÉLIA, Cep 16050-540, no Estado SP, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 56.047.285.0001-70, e no Cadastro Estadual sob o nº 177.179.265.117, neste ato representada pelo seu diretor MATHEUS SAGRADO BOGAZ, Nacionalidade Brasileiro, Estado Civil casado, Profissão comerciante, Carteira de Identidade nº 11.709.782, C.P.F. nº 957.997.458-68, residente e domiciliado na Rua DO FICO), nº 1.715, bairro DONA AMÉLIA, Cep 16.050-500, Cidade ARAÇATUBA, no Estado SP;

CONTRATADA: SAGRADO & VIDOTTO ARAÇATUBA LTDA, com sede em ARAÇATUBA, na Rua RUA DO FICO, nº 1675, bairro DONA AMÉLIA, Cep: 16.050-500, no Estado SP, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 02.183.748/0001-00, e no Cadastro Estadual sob o nº 177.130.187.111, neste ato representada pelo seu diretor VALMIR RODRIGUES, Nacionalidade Brasileiro, Estado Civil casado, Profissão comerciante, Carteira de Identidade nº 25.098.559-7, C.P.F. nº 264.776.228-74, residente e domiciliado na Rua Rodolfo Miranda, nº 1.459, bairro HILDA MANDARINO, Cep 16.012-507, Cidade ARAÇATUBA, no Estado SP;

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços de Transporte, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. O presente contrato tem como OBJETO, a prestação, pela CONTRATADA, dos serviços de transporte para a CONTRATANTE, envolvendo transporte de gêneros alimentícios, carnes, derivados e hortifrutigranjeiros e etc. Com veículos de carga fechada (baú) com licença de funcionamento expedido pela vigilância sanitária do município de Araçatuba.

DOS HORÁRIOS

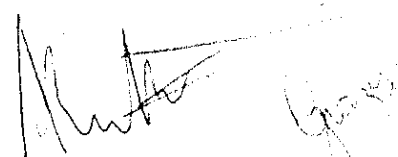
Cláusula 2ª. A CONTRATADA prestará os serviços, de segunda a sexta-feira, ficando a disposição (05:00 até às 19:00hrs), e nos sábados, de (05:00 até às 13:00hrs).

Cláusula 3ª. Poderão ser realizados serviços extraordinários, fora do horário combinado, que deverão ser comunicados com antecedência de um dia, e serem pagos separadamente do que está previsto na Cláusula 7ª deste contrato.

DAS RESPONSABILIDADES

Cláusula 4ª. A CONTRATADA se responsabilizará pela conservação, limpeza e manutenção dos veículos utilizados na prestação de serviços contratada.

Cláusula 5ª. A CONTRATADA também se responsabilizará por qualquer acidente que venha a ocorrer durante a prestação dos serviços.



DA MULTA

Cláusula 6ª. A parte que infringir qualquer uma das cláusulas deste contrato se responsabilizará pela multa de (500,00 quinhentos reais por dia).

DA REMUNERAÇÃO

Cláusula 7ª. A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, até o dia 15 de cada mês, pelos serviços prestados, a quantia de R\$ 1,50 (um real e cinquenta centavos por quilômetros rodados). Com fechamento do mês anterior.

DA RESCISÃO

Cláusula 8ª. O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes a qualquer momento, devendo, porém, a outra ser avisada com trinta dias de antecedência.

Cláusula 9ª. O presente instrumento poderá ser automaticamente rescindido caso uma das partes descumpra qualquer uma das cláusulas deste contrato.

DO PRAZO

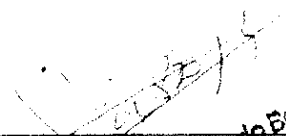
Cláusula 10ª. O presente instrumento será de prazo indeterminado, iniciando-se a partir da assinatura pelas partes.

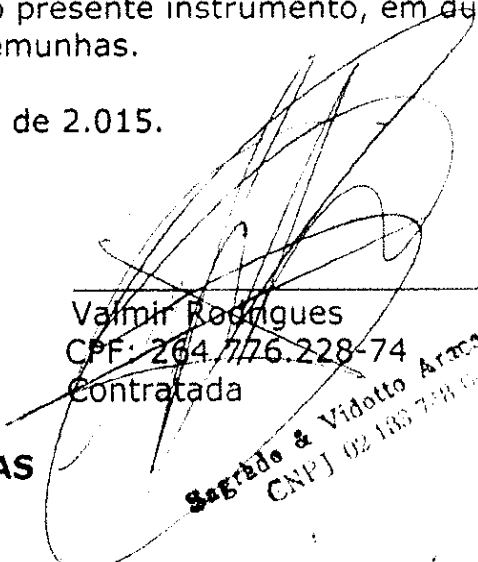
DO FORO

Cláusula 11ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Araçatuba-SP;

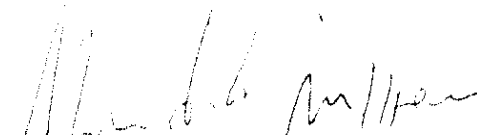
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

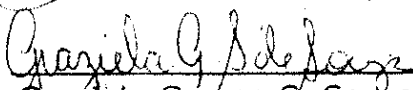
Araçatuba, 15 de Julho de 2.015.


Matheus Sagrado Bogaz
CPF: 957.997.458-68
Contratante
Matheus Sagrado Bogaz-ME
CNPJ 56.047.285/0001-70
Rua Dr. Raposo de Melo, 615
Araçatuba-SP


Valmir Rodrigues
CPF: 264.776.228-74
Contratada
Sagrado & Vidotto Araçatuba Ltda
CNPJ 02.183.748/0001-11

TESTEMUNHAS


Alessandro Matheus F. S. Ribeiro


Graziela Gomes S. Souza

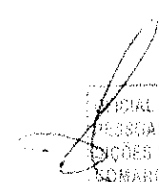



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
 Vigilância Sanitária de Araçatuba - SP

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO		1ª VIA
Nº CEVS 350280401-471-000125-1-3		DATA DE VALIDADE:
Nº PROCESSO:	2003/034256	Data do Protocolo: 02/10/2003
Nº PROTOCOLO:	2003/034256-ATA	
SUBGRUPO:	COMERCIO VAREJISTA	
AGRUPAMENTO:	COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	4711-3/02 Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados.	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	
DETALHE:		
RAZÃO SOCIAL:	SAGRADO & VIDOTTO ARACATUBA LTDA	CNPJ ALBERGANTE:
CNPJ / CPF:	02183748000100	
LOGRADOURO:	RUA DO FICO	NÚMERO 1675
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	DONA AMELIA	
MUNICÍPIO:	ARACATUBA	
CEP:	16050-500	UF: SP
Página da WEB:		
RESPONSÁVEL LEGAL:	MATHEUS SAGRADO BOGAZ	CONSELHO PROFISSIONAL:
CPF:	021.110.115-52	UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF.:		

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 1 PÁGINA(S).


 OFÍCIO DO REGISTRO DE EMPRESAS E DE INTERMEDIARIAS E INTÉR-MEDIARIAS DE SERVIÇOS
 29 JAN 2013

 AUTENTICAÇÃO: 00544A02X01133

Elizandra Cristina da Silva

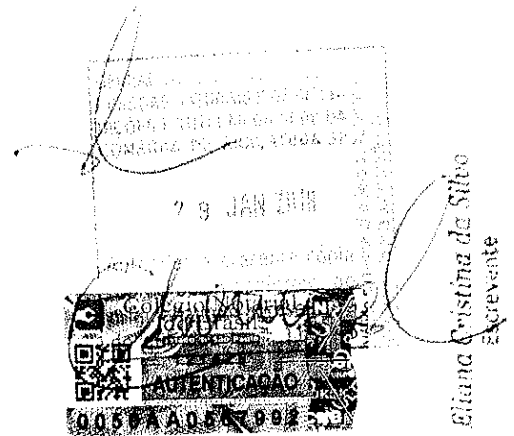
O(A) DIRETOR DO(A) VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL DE ARACATUBA CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(S) ASSUME(M) CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS

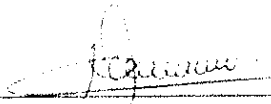
ARACATUBA _____ DATA DE DEPARTAMENTO _____ ASSINATURA: **CELIA GENERINO**
 CIENTE: _____ DATA DE EMISSÃO _____ Dirigente Administrativo do Serviço
 de Vigilância Sanitária
 SMS - PMA - CRF - 10.513

Declaração

Declaro para os devidos fins, que a Empresa Sagrado & Vidoto Araçatuba LTDA, inscrita no CNPJ sob nº02.183.748/0001-00, situado à Rua do Fico, nº 1675, nesta cidade de Araçatuba/SP, com atividade CNAE 4711-3/02 – Comércio Varejista de Mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - Supermercados, é isenta de renovação de licença de funcionamento nesta Vigilância Sanitária, conforme § 2º, art. 15 da Portaria CVS 04, de 21/3/2011.

Araçatuba, 20 de fevereiro de 2014.




Célia Cenerino

Dirigente Administrativo do Serviço de Vigilância
Sanitária



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
Vigilância Sanitária de Araçatuba - SP

CADASTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - CEVS

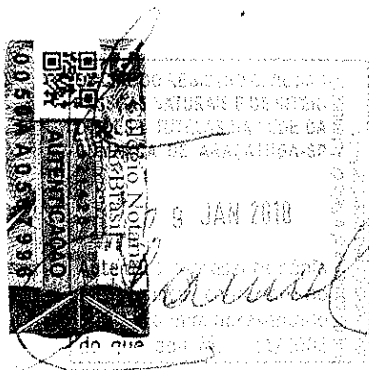
Nº CEVS 350280401-493-000036-2-0		DATA DEFERIMENTO: 16/09/2008
Nº PROCESSO:	2008/018399	
Nº PROTOCOLO:	2008/018399-ATA	DATA DO PROTOCOLO: 02/09/2008
SUB GRUPO:		
AGRUPAMENTO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PRODUTOS	
ATIVIDADE ECONÔMICA:	4930-2/02 Transporte rodoviário de cargas - exceto produtos perigosos e mudanças intermunicipal, interestadual e internacional	
OBJETO CADASTRADO:	ESTABELECIMENTO	
DETALHE :		

RAZÃO SOCIAL:	SAGRADO & VIDOTTO ARAÇATUBA LTDA	CNPJ ALBERGANTE:
CNPJ / CPF:	02183748000100	NÚMERO: 1675
LOGRADOURO:	RUA DO FICO	
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	DONA AMÉLIA	
MUNICÍPIO:	ARAÇATUBA	
CEP:	16050-500	UF: SP

CPF:	CONSELHO PROF:
Nº INSCR. CONSELHO REGIONAL PROF.:	UF:

ESTE ESTABELECIMENTO / VEÍCULO ESTA SUJEITO A FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA E SEUS RESPONSÁVEIS ASSUMEM CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE SUJEITOS AO DESATIVAMENTO DO CADASTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - CEVS.

CLIENTE _____ / / _____
ASSINATURA RESPONSÁVEL TÉCNICO DATA CIÊNCIA LOCAL ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA



Aliana Cristina da Silva
Escrevente

CÉLIA CENERINO
Dirigente Administrativo do Serviço
de vigilância Sanitária
SMS - PMA - CRF - 10.513



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
Vigilância Sanitária de Aracatuba - SP

11/02/2014

FICHA DE PROCEDIMENTOS

Pág.: 1

No.000187/14

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE EXECUTORA

45511847000179 166979 VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL DE ARACATUBA
CNPJ/CPF Código SIA Nome

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

02183748000100
CNPJ/CPF Número de Cadastro - CEVS

SAGRADO & VIDOTTO ARACATUBA LTDA
Razão Social / Nome

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

RUA DO FICO nº 1675

Logradouro, No.

DONA AMÉLIA
Bairro

ARACATUBA / SP
Município / UF

(18)3623-5803
Telefone

(18)
FAX

e-mail

16050-500
CEP

Página da WEB

CARACTERIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO

PROGRAMADA

10/02/2014 10/02/2014

Origem do Procedimento

Início (Data) Fim (Data)

- Procedimento:

01 INSPEÇÃO SANITÁRIA

- Objetivo:

VISTORIA SANITÁRIA

- Finalidade:

CADASTRO / LICENÇA

Ação Compartilhada:

Municipal

A ação foi registrada no Sissolo ? Não

- Pessoas contactadas:

MATHEUS SAGRADO BOGAZ, CPF:957.997.458-68, PROPRIETÁRIO

- Relato da situação:

Stamp: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS, ARACATUBA - SP, 10 DE FEVEREIRO DE 2014, 10h 00min, VISTORIA SANITÁRIA, 00051847000179, 166979, 000187/14. Includes QR code and signature of Eliana Cristina da Silva.

Handwritten signature.

No.000187/14

Em vistoria ao local constatou-se que nas seções venda e açougue possuem pisos de material liso, resistente, impermeável, de fácil limpeza e em bom estado de conservação e limpeza; possuem forros/ tetos, paredes/ divisórias, são de acabamento liso, impermeável, lavável e em cor clara e bom estado de conservação e limpeza; portas e janelas são de superfícies lisas, de fácil limpeza, ajustadas a parede, com telinhas milimétricas; ventilação e iluminação adequadas; no açougue há lavatório na área de manipulação com água corrente e potável e em posição estratégica em relação ao fluxo de serviços; o estabelecimento abastecido por água potável, corrente e tratada, destino adequado dos resíduos em local apropriado para limpeza e desinfecção. Equipamentos e utensílios, móveis de acabamento liso e em bom estado de conservação e limpeza; equipamentos para proteção e conservação sob refrigeração adequadas, com capacidade adequada, acabamento liso, impermeável e resistentes, com termômetro em funcionamento correto, em bom estado de limpeza e conservação; Alimentos armazenados de maneira correta longe de contaminação, separados por tipos, sobre prateleiras ou sobre refrigeração adequada. Instalações sanitárias adequadas, ligados em rede de esgoto e em perfeitas condições de higiene e limpeza; Depósito de alimentos possui os produtos organizados por tipo, sobre pálets, bem ventilados e em boas condições de limpeza. Controle intergrado de pragas dentro feito por empresa especializada e dentro da validade. Funcionários paramentados corretamente e com atestados de saúde atualizados. Fluxo correto.

A inspeção contemplou aspectos relativos à-Lei Antifumo e seus regulamentos ? Sim

- Considerações finais:

De acordo com o relato da situação o local encontrava-se, no ato da vistoria, em condições sanitárias satisfatórias para o exercício de suas atividades.

- Providências

99 NADA A PROVIDENCIAR

CONCLUSÃO DO PROCEDIMENTO

Satisfatório
Conclusão

Baixo
Risco

0
Prazo de Adequação

PROFISSIONAIS

Credenciais

Nome

GRAZIELA GON DA SILVA
ERIKA ENGUERT HILLER DE MESQUITA SOUSA

Graziela Gon da Silva
GRAZIELA Gon da Silva
PE 02.935.934.7
FISCAL SANITÁRIO - PMA - SSHP

Erika
Érika E. H. M. Sousa
RG 26.704.705.0
Fiscal Sanitário - SMS - PMA

7 9 JAN 2018
ANEXO 03 - Presença em
inspeção sanitária
00574A0000007 SAN

Elizandra Cristina da Silva



ALVARÁ DE LICENÇA

PARA:

NATUREZA DA LICENÇA:

LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Nº 42.765

SAGRADO & VIDOTTO ARAÇATUBA LTDA

C.G.C./C.I.C.: 02.183.748/0001-00
Insc. Estadual: 177.130.187.111
R.G.:

Foi licenciado pela Prefeitura Municipal de Araçatuba, para estabelecer-se com atividade de: COMERCIO VAREJISTA PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL, BEBIDAS PRODUTOS FORTIFERU FIGRANJEIROS, LIMPEZA, UTENSÍLIOS DOMESTICO, PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS, CARNES E FRIOS

Local: RUA DO FICO Nº 1.675.
Início das atividades: 10/1/1.997. Sob o Cadastro de número: 42.765, e Req. nº 18689-2 de 04/12/1.997

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

FUNCIONANDO DAS 08:00 ÀS 18:00 HORAS
AOS SÁBADOS DAS 08:00 ÀS 12:00 HORAS

OBS.: Havendo qualquer alteração na característica do estabelecimento, deverá comunicar através de requerimento no prazo legal.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA, 03 DE SETEMBRO DE 1998.

EMITENTE

EXPEDIDOR

Edson de Paula
Engº Civil - CREA 0600.262660
Secretário de Planejamento

Elizana Cristina da Silva
Escrevente



Prefeitura Municipal de Birigüi

Estado de São Paulo
CNPJ-46.151.718/0001-80

DEPTO. da CENTRAL MUNICIPAL de ALIMENTAÇÃO ESCOLAR
EDIFÍCIO "YASSUO YAMANE"

RELAÇÃO DOS ITENS P. TESTE DA LICITAÇÃO N.º RP 12/2018 - MOD. PREGÃO REGISTRO DE PREÇO
EMPRESA: Natural Fruto Alimentos Eireli-EPP

DATA DA DEVOLUÇÃO DAS AMOSTRAS: 6 de abril de 2018
NOME DO ENTREGADOR: Kelver Aparecido Ramos Marin - RUBRICA:
N.º DO REGISTRO GERAL (R.G.): 43.150.687-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGÜI
DEPTO. DA CENTRAL MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE AMOSTRAS:

LICITAÇÃO NÚMERO: **RP 12/2018**

MODALIDADE: **PREGÃO REGISTRO DE PREÇO**

EDITAL NÚMERO: **35/2018**

6 de abril de 2018 - 15:32:23

Número de folhas da relação de amostras:

RECEBIDO POR: **GABRIELA GALHARDO PULZATTO**

DOCUMENTOS ANEXOS ENTREGUES CLÁUSULA VI - ITEM 6.3: **1 de 3**

CONFORME CLÁUSULA XVIII - ITEM 18.3 -

Gabriela G. Pulzatto
Nutricionista
Matr. 10509 - CRM 33528/P

Nota: O recebimento das amostras não implica aceitação, tampouco classificação quanto aos seus aspectos materiais.

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 353040901-463-000001-1-6

DATA DE VALIDADE: 26/12/2018

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:
ALIMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
DISTRIBUIR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE MIRASSOLÂNDIA 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, RESPONDEDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTA DOCUMENTO. 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.

Valdo Cesar Costa
RG. 18.873.403 SSP/SP
Coordenador VISAMI

MIRASSOLÂNDIA

26/12/2017

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

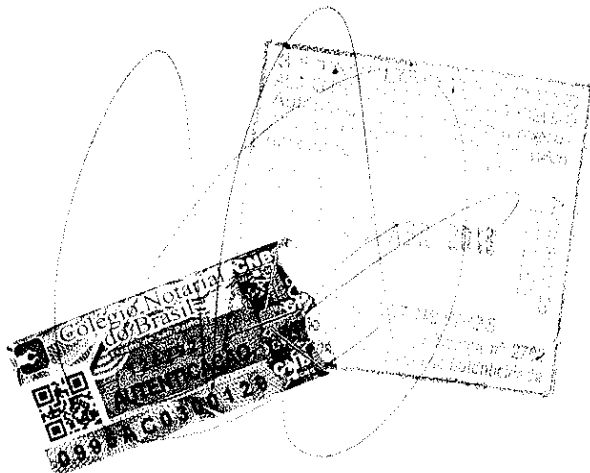
CIENTE:

26 DEZ 2017

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Vigilância Sanitária de Mirassolândia
VISAMI





SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
MIRASSOLÂNDIA

PROTOCOLO: 0330/2017

Data: 22/12/2017

Nº Processo Mãe:	0232/2017
Tipo da Solicitação:	Licença de Funcionamento Inicial
Objeto da Solicitação:	Estabelecimento

Atividade Econômica:	COMÉRCIO ATACADISTA DE FRUTAS, VERDURAS, RAÍZES, TUBÉRCULOS, HORTALIÇAS E LEGUMES FRESCOS		
Tipo de Estabelecimento:		CEVS:	353040901-463-000001-0-8
Razão Social:	natural fruto alimentos eireli - epp	Situação:	Albergante
CNPJ / CPF:	18.426.259/0001-64	Número:	265
Logradouro:	Rua ANTONIO LIMA	UF:	SP
Complemento:	SALÃO		
Bairro:	CENTRO		
Município:	MIRASSOLÂNDIA		
CEP:	15145-000		

Estabelecimento: 353040901-463-000001-0-8

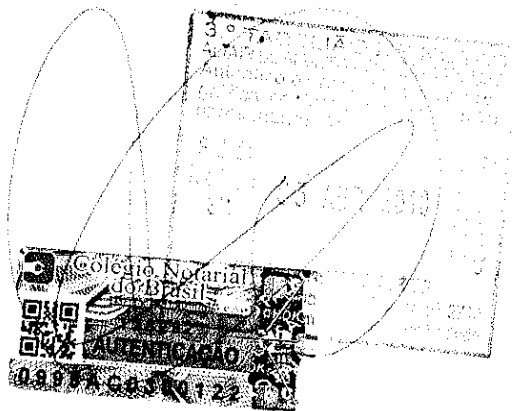
Responsáveis

AGDA FARIA DOS SANTOS	06440651846	Legal Técnico da atividade principal	NA	SP	001/2017
-----------------------	-------------	--------------------------------------	----	----	----------

COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Vigilância Sanitária de Mirassolândia
VISAMI

Váldo Cesar Costa
RG. 18.928.403 SSP/SP.
Coordenador VISAMI

22 DEZ 2017





Secretaria Municipal de Saúde e Higiene - S.M.S.H.
Coordenadoria de Vigilância Sanitária Municipal

CADASTRO ESTADUAL DE VIGILANCIA SANITARIA - CEVS

Nº CEVS: 354980501-602-000034-2-5

DATA DEFERIMENTO: 27/10/2005

Nº PROCESSO: 00663/05

Nº PROTOCOLO: 00663/05

DATA DO PROTOCOLO: 13/07/2005

SUB-GRUPO:

AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PRODUTOS

ATIVIDADE ECONÔMICA: 6026-7/01 Transporte rodoviário de cargas em geral, municipal

OBJETO CADASTRADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: NATAL JESUS FELIX

CNPJ / CPF: 58992782853

CNPJ ALBERGANTE:

LOGRADOURO: R SEBASTIAO HOMSI 157

NUMERO: 157

COMPLEMENTO:

BAIRRO: DUAS VENDAS

MUNICIPIO: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

CEP:

UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: NATAL JESUS FELIX

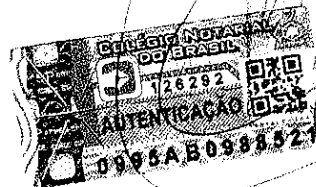
CPF: 589.927.828-53

CPF:

CONSELHO PROF:

Nº INSCR. CONSELHO REGIONAL PROF.:

UF:



ESTE ESTABELECIMENTO ESTÁ SUJEITO À FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA E SEUS RESPONSÁVEIS ASSUMEM CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITOS AO DESATIVAMENTO DO CADASTRO ESTADUAL DE VIGILANCIA SANITARIA - CEVS.

CIENTE

ASSINATURA RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA CIÊNCIA

LOCAL

ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITARIA

ROQUE CUSTODIO JUNIOR-ME

Rua: Espírito Santo nº 385 - Vale do Sol -16250-000 - Clementina -SP

Inscrição estadual: CNPJ: 23.014.804/0001-45

Telefone: (18) 3658-1429 E-mail: roquecustodiojunior@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE GARANTIA DOS PRODUTOS

À prefeitura municipal de Birigui-SP

Pregão presencial: 012/2018

Processo: 040/2018

Eu, Roque Custodio Junior, RG nº 50.652.540-5-SSP/SP, representante da Roque Custodio Junior - ME, CNPJ nº 23.014.804/0001-45, **DECLARO** ter a ciência das boas maneiras e comprometo a entregar conforme rege o edital.

Birigui - SP, 10 de abril de 2018.

Roque Custodio

CONTATO:

(18)3658





SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
CLEMENTINA

CADASTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - CEVS

Nº CEVS: 351190401-463-000001-2-4

DATA DEFERIMENTO: 31/05/2017

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 1 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO: 006/2017
Nº PROTOCOLO: 44/2017 CLE Data do Protocolo: 29/05/2017
SUBGRUPO: DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA
AGRUPAMENTO: COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 4633-8/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE FRUTAS, VERDURAS, RAÍZES, TUBÉRCULOS, HORTALIÇAS E LEGUMES FRESCOS
OBJETO CADASTRADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: ROQUE CUSTODIO JUNIOR - ME CNPJ ALBERGANTE:
CNPJ / CPF: 23.014.804/0001-45 NÚMERO: 385
LOGRADOURO: Rua ESPIRITO SANTO
COMPLEMENTO:
BAIRRO: CENTRO UF: SP
MUNICÍPIO: CLEMENTINA
CEP: 16250-000
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: ROQUE CUSTODIO JUNIOR - ME CONSELHO REGIONAL: N/A
CPF: 46750383874 UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF:

ESTE ESTABELECIMENTO ESTÁ SUJEITO À FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA E SEUS RESPONSÁVEIS ASSUMEM CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITOS AO DESATIVAMENTO DO CADASTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - CEVS.

CIENTE: Roque Custodio Jr.
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

02/06/2017 Clementina
DATA DA CIÊNCIA LOCAL

[Assinatura]
ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA





SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
CLEMENTINA

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO	
Nº CEVS: 351190401-493-000003-1-0	DATA DE VALIDADE: 10/04/2019
NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 1 PÁGINA(S)	

Nº PROCESSO:	37/2018 CLE	Data do Protocolo: 09/04/2018
Nº PROTOCOLO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE	
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PRODUTOS	
AGRUPAMENTO:	4930-2/02 TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS - EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	ESTABELECIMENTO	
OBJETO LICENCIADO:		

DETALHE:		CNPJ ALBERGANTE:
RAZÃO SOCIAL:	ROQUE CUSTODIO JUNIOR	
NOME FANTASIA:	TRANSPORTE	
CNPJ / CPF:	46750383874	NÚMERO: 385
LOGRADOURO:	Rua ESPIRITO SANTO	
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CENTRO	UF: SP
MUNICÍPIO:	CLEMENTINA	
CEP:	16250-000	
PÁGINA DA WEB:		
RESPONSÁVEL LEGAL: ROQUE CUSTODIO JUNIOR - ME		CONSELHO REGIONAL: N/A
CPF: 46750383874		UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF:		

O(A) EQUIPE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE CLEMENTINA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE CLEMENTINA 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 DESTA LICENÇA, EM CASO DE NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, ASSUMENDO 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.

CLEMENTINA
 LOCAL
 CIENTES: Roque Custodio Jr.
 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

10/04/2018
 DATA DE DEFERIMENTO

FRANCIELINANTOS FIGUEIRAS
 RG: 46797263-1
 EQUIPE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE CLEMENTINA
10/04/2018
 DATA DE CIÊNCIA

 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO





SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
BURITAMA

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 350810801-472-000116-1-4

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 1 PÁG

Nº PROCESSO:	350906-0048/16	Data do Protocolo: 27/07/12
Nº PROTOCOLO:	113/16 BTA	
SUBGRUPO:	COMÉRCIO VAREJISTA	
AGRUPAMENTO:	COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	4724-5/00 Comércio varejista de hortifrutigranjeiros	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:	HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEK EIRELI - ME	CNPJ ALBERGANTE:
CNPJ / CPF:	25.117.901/0001-99	NÚMERO: 501
LOGRADOURO:	Rua CHAIM ELIAS	
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	centro	
MUNICÍPIO:	BURITAMA	UF: SP
CEP:	15290-000	
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: VILSON ANTONIO GARDINO	CONSELHO REGIONAL: N/A
CPF: 09564045886	UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	

C(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE BURITAMA CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS

BURITAMA

LOCAL

14/09/2016

DATA DE DEFERIMENTO

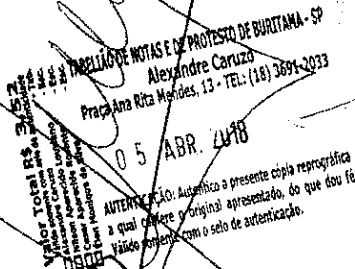
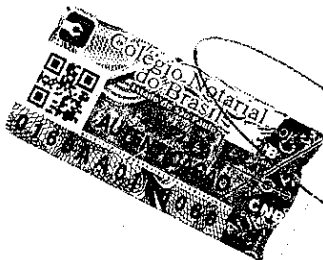
AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTE: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

mauricio
CLAUDIA REGINA O. MOUTINHO
 RG: 23.406.660-X
 Coordenadora de Vigilância



05 ABR. 2018

AUTENTICAÇÃO: Autentica a presente cópia reprográfica a qual ostente o original apresentado, do que dou fé. Válido somente com o selo de autenticação.

M/O



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA

Exmo. Sr. Supervisor do Departamento de Tributos do Governo de Buritama

A firma (nome) abaixo mencionada (o), vem mui respeitosamente requerer a V. Excelência., se digne autorizar a Inscrição no Cadastro Comercial, Industrial ou Prestadores de Serviços, desta Prefeitura conforme dados abaixo:

Nestes Termos,
P. Deferimento.
Buritama-SP, 13 de Julho de 2016.

Wilson Antonio Guedino

GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA - SP		
PROTOCOLO		
NÚMERO	DATA	RUBRICA
1607	29/9/16	<i>[Signature]</i>

Declaração Municipal

Nome ou Firma: **HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL EIRELI - ME**

Ramo de Atividade: *Comércio Varejista de hortifrutigranjeiros*

Endereço: RUA CHAIM ELIAS, 501 Cidade: BURITAMA-SP CEP: 15290-000

Bairro: GLEBA 1 Fone: () Cel: (18) 99602-1369

Email: hortifruit_vilson@hotmail.com

Escritório responsável pela Firma: JULIANA PEREIRA SILVA

Endereço: RUA JOAQUIM PEREIRA ROSA, 265

Fone: (18)3691-2677

CRC: 1SP242121/O-9

Email: ellocontabil1@gmail.com

Data de início da atividade: 01/07/2016

230.026.533.110

3475

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

II

R\$

88.000,00

Capital

25.117.901/0001-99

CNPJ

ESTA DECLARAÇÃO SE DESTINA A:

- 1 - Abertura em 01/07/2016 3 - Cancelamento em ___/___/___
- 2 - Alterações:
- de atividade em ___/___/___ 4 - Transferências de estabelecimento em ___/___/___
- de capital em ___/___/___
- de endereço em ___/___/___ 5 - Outras alterações ou comunicações em ___/___/___
- de razão social em ___/___/___
- de sócios ou diretores em ___/___/___

Histórico da ocorrência indicada no quadro III

ABERTURA EM 01/07/2016

IV

V

Esta declaração pertence a estabelecimento:

- ÚNICO
- MATRIZ
- FILIAL OU OUTRO

Indicar o endereço e o número de inscrição da matriz



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Vigilâncias "João Luiz Perez"

VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL (VISAM)

Interessado: Hortifrutigranjeiros Emanuel EIRELI-ME

CNAE: 4724-5/00

Atividade: Comércio varejista de Hortifrutigranjeiros

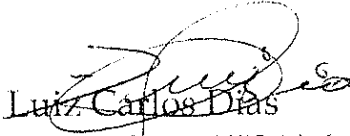
Endereço: Rua Chaim Elias, nº 501 - Centro - Buritama/SP

DECLARAÇÃO

Realizamos uma vistoria no caminhão utilizado para transportar as mercadorias da empresa citada acima, onde constatamos que se trata de um caminhão Ford F 4000 Baú, modelo 2002, Placa BKV-9536 de Buritama/SP, o mesmo encontra-se em boas condições de funcionamento e limpeza, informamos que o transporte é isento de Certificado de Vistoria da Vigilância Sanitária Municipal, mas **não** fica isento de fiscalização e vistoria deste órgão.

Ficando o responsável a cumprir com as normas Sanitárias referente à atividade desenvolvida.

Buritama, 05 de Abril de 2018


Luiz Carlos Dias
Coordenador - VISAM
Buritama - S.P.

E-mail: visaburitama@yahoo.com.br

Rua Rio Preto nº 755 - Fone (18) 3691-3782 - CEP: 15290-000 - BURITAMA - SP



HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL EIRELI ME
CNPJ 25.117.901/0001-99
I.E. 230.026.533.110

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura Municipal de Birigui

A empresa **HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL EIRELI - ME - CNPJ 25.117.901/0001-99**, localizada nesta cidade de Buritama/SP, na Rua Chaim Elias, 501, gleba 1, neste ato representada pelo proprietário o sr. **VILSON ANTONIO GARDINO**, maior, brasileiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 21.459.590-0 SSP/SP, CPF/MF nº 095.640.458-86, **DECLARA** para os devidos fins *que entregará, caso vencedora do certame, os seguintes documentos relacionados nos subitens 7.13.1.1; 7.13.1.2; 7.13.1.3; 7.13.1.4; 7.13.1.5 e 7.13.1.6 do Edital nº 040/2018 – Pregão Presencial para registro de preços nº 012/2018, no prazo de 02 (dois) dias úteis a contar do encerramento da Sessão Pública em questão, sob pena de desclassificação e aplicação da sanção prevista no artigo 7º da Lei 10.520/2002.*

E por ser expressão da verdade, firma a presente.

Buritama/SP, 05 de abril de 2018.


- **HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL EIRELI - ME -**
Vilson Antonio Gardino







Prefeitura Municipal de Birigui

Estado de São Paulo
CNPJ-46.151.718/0001-80

DEPTO. da CENTRAL MUNICIPAL de ALIMENTAÇÃO ESCOLAR
EDIFÍCIO "YASSUO YAMANE"

RELAÇÃO DOS ITENS P/ TESTE DA LICITAÇÃO N.º: RP 12/2018 - MOD.: PREGÃO REGISTRO DE PREÇO
EMPRESA: E.N. Biffe Araçatuba - ME

DATA DA DEVOLUÇÃO DAS AMOSTRAS: 11 de abril de 2018

NOME DO ENTREGADOR: Sirlene Antonia Gravata Canola - RUBRICA: 

N.º DO REGISTRO GERAL (R.G.): 14.74.312

PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI
DEPTO. DA CENTRAL MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE AMOSTRAS:

LICITAÇÃO NÚMERO: **RP 12/2018**

MODALIDADE: **PREGÃO REGISTRO DE PREÇO**

EDITAL NÚMERO: **35/2018**


11 de abril de 2018 - 9:35:01

Número de folhas da relação de amostras:

RECEBIDO POR: **GABRIELA GALHARDO PULZATTO**

DOCUMENTOS ANEXOS ENTREGUES CLÁUSULA VI - ITEM 6.3: **1 de 4**

CONFORME CLÁUSULA XVIII - ITEM 18.3 =



Gabriela G. Pulzatto
Nutricionista
Matric. 56909 - GRN 33528/P

Nota: O recebimento das amostras não implica aceitação, tampouco classificação quanto aos seus aspectos materiais.

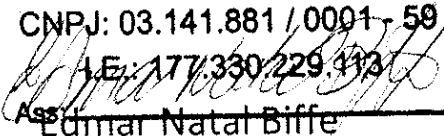
****AGROBIFFE****

E.N.BIFFE ARAÇATUBA ME
ESTRADA MUNICIPAL ARAÇATUBA A PRATA KM 20 ARAÇATUBA-SP
CNPJ 03.141.881/0001-59 INSCRIÇÃO ESTADUAL 177.330.299.113

DECLARAÇÃO

A empresa E. N. BIFFE ARAÇATUBA ME, através de seu representante legal, Edmar Natal Biffe RG 21.480.604-2, CPF 117.336.458-70, residente e domiciliado ao sítio São Francisco I, estrada Araçatuba a prata km, vem através desta afirmar que a empresa a cima referida segue e faz seguir todas as normas de boas práticas bem como a higiene e qualidade bromatológica de seus produtos assim também como todas as normas de segurança de legislação vigente.

Sem mais nada

E. N. BIFFE ARAÇATUBA - ME
CNPJ: 03.141.881 / 0001 - 59
I.E. 177.330.229.113
Ass: 
Edmar Natal Biffe

Proprietário



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Barão de São João, 157 - Araçatuba - SP - CEP: 13.130-090 - Fone/Fax: (13) 3636-1080
E-mail: atendimento@aracatuba.sp.gov.br

Nº 2010016504 - PROCESSO : 010966061087

A Gerência de Vigilância Sanitária da Prefeitura de Araçatuba, nos termos da lei nº 7031, de janeiro de 1996, concede o Alvará Sanitário para:

C.G.C./C.I.C. Nº: 03.141.881/0001-59
INSC. ESTADUAL Nº: 177.139.004.116

Esta licenciado pela Prefeitura Municipal de Araçatuba, para estabelecer-se com atividade de:

COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE HORTIFRUTIGRANÍFEROS COM ATIVIDADES DE PÓS COLHEITA PARA PREPARAÇÃO AO MERCADO (LIMPEZA, DESINFECÇÃO, ORNAMENTAÇÃO DE PRODUTOS)

LOCAL: ESTRADA VICINAL ARAÇATUBA A PRATA, KM 20 CHACARAS CALIFORNIA - SÍTIO SÃO FRANCISCO

Certifica-se que a empresa E.N BIFFE ARAÇATUBA-ME, encontra-se de acordo com as práticas sanitárias vigentes, e suas normas de boas práticas de acordo com as especificações de sua atividade bem como de veículos de transporte para o mesmo ramo de atividade.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA, 07 DE JULHO DE 2017.

Gerente Sanitário responsável
José Henrique da Silva
22/11-4

- 1) Este alvará deverá ser renovado anualmente.
- 2) Sempre que houver alterações das informações contidas neste Alvará, essa deverá ser comunicada a Vigilância Sanitária.
- 3) Este Alvará deverá ser fixado em local visível ao público, sob pena de multa.



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO



CORPO DE BOMBEIROS

AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS

AVCB Nº 157095

O CORPO DE BOMBEIROS EXPEDE O PRESENTE AUTO DE VISTORIA, POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO VIA FÁCIL BOMBEIROS PARA A EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO ABAIXO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Projeto Nº 194355/3502804/2014

Endereço: AVENIDA DOIS DE DEZEMBRO

Nº: 1339

Complemento:

Bairro: RURAL

Município: Aracatuba

Ocupação: COMERCIO DE FRUTAS E LEGUMES VAREJISTA E ATACADO.

Proprietário: E N BIFFE ARAÇATUBA-ME

Responsável pelo Uso: E N BIFFE ARAÇATUBA-ME

Responsável Técnico:

CREA/CAU:

ART/RRT:

Área Total (m²): 118,13

Área Aprovada (m²): 118,13

Validade: 12/12/2017

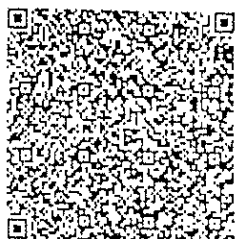
Vistoriador: SD PM - 1C RICARDO ALEXANDRE CARDOSO DE OLIVEIRA

Homologação: CAP PM ROGERIO LUIS MARQUES DE MELLO

OBSERVAÇÕES: É PROIBIDO A MANIPULAÇÃO E COMERCIALIZAÇÃO DE FOGOS DE ARTIFÍCIO, E A REVENDA DE GLP.

NOTAS: 1) O AVCB deve ser afixado na entrada principal da edificação, em local visível ao público. 2) Compete ao proprietário ou responsável pelo uso da edificação a responsabilidade de renovar o AVCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do AVCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

Aracatuba, 15 de Dezembro de 20



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema Via Fácil Bombeiros. A sua autenticidade pode ser confirmada por meio da leitura do QRCode ao lado ou na página do Corpo de Bombeiros: www.corpodebombeiros.sp.gov.br.

ALVARÁ DE LICENÇA

PARA:

NATUREZA DA LICENÇA:
LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO
Nº 44.238
E. N. BIFFE ARAÇATUBA - ME
CNPJ.....: 03.141.881/0001-59 INSC. ESTADUAL.....: 177.330.229-113

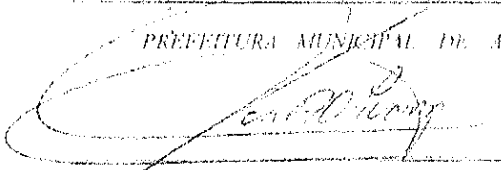
Está licenciado pela Prefeitura Municipal de Aracatuba, para estabelecer-se com atividade de
**COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE HORTIFRUTIGRANJEIROS COM ATIVIDADES DE PÓS COLHEITA PARA
 PREPARAÇÃO AO MERCADO (LIMPEZA, DESINFECÇÃO, ORNAMENTAÇÃO DE PRODUTOS)**

LOCAL AVENIDA DOIS DE DEZEMBRO=====Nº 1339

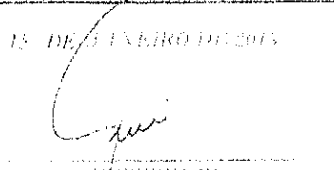
Início das atividades: 18/05/1999. Sob o cadastro do número: 44.238, ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO CONFORME
 REQUERIMENTO Nº 373.422/14-3 DE 06/10/2014

HORARIO DE FUNCIONAMENTO FUNCIONANDO DAS 08:00 ÀS 18:00 HORAS AOS SÁBADOS DAS 08:00 ÀS 12:00 HORAS
OBS.: Havendo qualquer alteração na característica do estabelecimento, deverá comunicar através de requerimento no prazo legal.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA, 15 DE FEVEREIRO DE 2015



 PREPARADOR



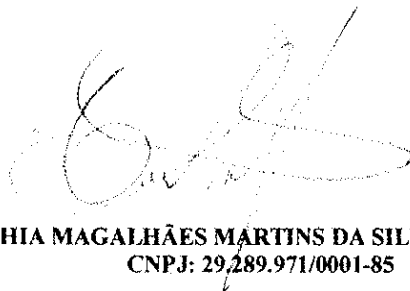
 EXPEDIDOR

DECLARAÇÃO

A empresa CINTHIA MAGALHÃES MARTINS DA SILVA 40577008897, CNPJ: 29.289.971/0001-85, situada na Rua JOSE VICENTE DOS SANTOS, Nº 425 CENTRO TURIUBA-SP, CEP 15280-000, neste ato representada pela Sra Cinthia Magalhães Martins da Silva, maior, brasileira, solteira, portadora da cédula de identidade nº 48.034.368-8, DECLARA, que os produtos a ser entregue pela nossa empresa possui garantia de validade e qualidade higiênico sanitário bromatológico em conformidade da exigência da ata de registro de preços, e que os produtos fornecidos pela nossa empresa será entregue especificadas conforme Anexo I do presente edital e atendendo todas as exigências contidas no Manual de Boas Práticas Operacionais do Departamento da Central Municipal de Alimentação Escolar – CMAE.

E por ser expressão da verdade, firma a presente.

Turiuba-SP, 10 de ABRIL de 2018.



CINTHIA MAGALHÃES MARTINS DA SILVA 40577008897
CNPJ: 29.289.971/0001-85



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Sivisa - SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
FORMULÁRIO

ANEXO V - PORTARIA CVS 01/2017

I - INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS
PREENCHIMENTO OBRIGATORIO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

1. N° PROTOCOLO

2. DATA PROTOCOLO

3. N° PROCESSO DE ORIGEM

II - SOLICITAÇÃO
PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

4. OBJETO DA SOLICITAÇÃO

ESTABELECIMENTO

EQUIPAMENTO

ESTABELECIMENTO COM EQUIPAMENTO

5. N° CEVS

6. TIPO DE SOLICITAÇÃO - Assinale uma das opções abaixo:

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO INICIAL

RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

CANCELAMENTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS - Assinale no item 7 as alterações correspondentes à esta solicitação.

7. TIPO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS - Assinale uma das opções abaixo:

7.a. ENDEREÇO

7.b. ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

7.c. BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

7.d. RESPONSABILIDADE LEGAL

7.e. RAZÃO SOCIAL

7.f.1. FUSÃO ou

7.f.2. INCORPORAÇÃO ou

7.g. N° E OU TIPO DE EQUIPAMENTO

7.h. N° DE LEITOS

7.i. AMPLIAÇÃO/REDUÇÃO DE ATIVIDADE, CLASSE E OU CATEGORIA DE PRODUTO

7.f.3. CISÃO ou

7.f.4. SUCESSÃO

REGISTRE O CNPJ ANTERIOR:

III - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO
PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

8. NATUREZA JURÍDICA - Assinale uma das opções abaixo:

PESSOA JURÍDICA

PESSOA FÍSICA

9. CNPJ / CPF 29.289.971/000185

10. RAZÃO SOCIAL / NOME CINTHIA MAGALHAES MARTIS DA SILVA

11. NOME FANTASIA LECO-LEO HORTIFRUTIGRANJEIROS & TRANSPORTES

12. INSCRIÇÃO MUNICIPAL

13. INSCRIÇÃO ESTADUAL

14. INSCRIÇÃO PRODUTOR RURAL

Prefeitura Municipal de Turiúba

XEROX AUTENTICADA

Em, 10 / 4 / 18

Funcionário(a)

Prefeitura Municipal de Turiúba
Divisão Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária

10 ABR 2018

PROTOCOLO: Nº 012/2018



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Sivisa – SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

IV – LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

15. CEP 15280000	16. TIPO LOGRADOURO RUA
17. LOGRADOURO JOSE VICENTE DOS SANTOS	
18. Nº 425	19. COMPLEMENTO
20. BAIRRO CENTRO	
21. MUNICÍPIO TURIUBA	
UF: SP	22. DISTRITO
23. COORDENADAS GEOGRÁFICAS: LONGITUDE: ° ' " O ° ' " S	
24. TELEFONE 18 36961406	25. FAX
26. ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail) cinthia.magalhaes@hotmail.com	
27. ENDEREÇO PÁGINA WEB	

V – CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

28. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA	CÓDIGO DA ATIVIDADE: 4930-2/02
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE: TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS-EXETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS: INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL	
29. SITUAÇÃO – Assinale <u>uma</u> das opções abaixo: <input checked="" type="radio"/> ALBERGANTE <input type="radio"/> ALBERGADO – Se terciarizado, informe CNPJ do Albergante:	
30. TIPO – Assinale <u>uma</u> das opções abaixo: <input checked="" type="radio"/> MATRIZ / MANTENEDORA <input type="radio"/> FILIAL / MANTIDO: Informe CNPJ da Matriz/Mantenedora:	
31. ESFERA ADMINISTRATIVA – Assinale uma das opções abaixo: <input checked="" type="radio"/> PRIVADO <input type="radio"/> FEDERAL <input type="radio"/> ESTADUAL <input type="radio"/> MUNICIPAL	
32. NATUREZA DA ORGANIZAÇÃO – Assinale uma das opções: <input type="radio"/> PESSOA FÍSICA <input checked="" type="radio"/> EMPRESA PRIVADA <input type="radio"/> EMPRESA DE ECONOMIA MISTA <input type="radio"/> COOPERATIVA <input type="radio"/> SINDICATO <input type="radio"/> FUNDAÇÃO PRIVADA <input type="radio"/> ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS <input type="radio"/> SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO <input type="radio"/> ADMINISTRAÇÃO DIRETA – SAÚDE <input type="radio"/> ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – ORGAN. SOCIAL PÚBLICA <input type="radio"/> ADMINISTRAÇÃO DIRETA – OUTRO ÓRGÃO <input type="radio"/> ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – EMPRESA PÚBLICA <input type="radio"/> ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – AUTARQUIA <input type="radio"/> ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – FUNDAÇÃO PÚBLICA	
33. UNIDADE DE ENSINO E PESQUISA – Assinale uma das opções: <input type="radio"/> UNIVERSITÁRIA <input type="radio"/> ESCOLA SUPERIOR ISOLADA <input type="radio"/> AUXILIAR DE ENSINO <input checked="" type="radio"/> NÃO SE APLICA	
34. TOTAL DE FUNCIONÁRIOS OU PROFISSIONAIS - Registre o número total de funcionários com formação superior, técnico, médio e elementar, segundo as condições apresentadas: PRÓPRIOS COM VÍNCULO: 2 PRÓPRIOS AUTÔNOMOS: TERCEIRIZADOS:	
35. SERVIÇO DE RADIOMETRIA/TESTE DE QUALIDADE – Refere-se somente ao CNAB 8640-2/99 - Assinale <u>uma</u> das opções no lado, se houver serviço de radiometria / teste de qualidade: <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO <input checked="" type="radio"/> NÃO SE APLICA	
36. PISCINA DE USO COLETIVO – Assinale <u>uma</u> das opções: <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO <input checked="" type="radio"/> NÃO SE APLICA	

Prefeitura Municipal de Turiuba

XEROX

Em, 16/12/2015

Funcionário(a)



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Sivisa – SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

37. TRANSPORTE DE ÁGUA – Refere-se somente ao CNAE 3600-6/02: CONSUMO HUMANO REUSO NÃO SE APLICA

38. TRANSPORTADORA – Refere-se somente aos CNAE 4930-2/01 e 4930-2/02 do Agrupamento 50, Subgrupo D, Grupo I

a. PRODUTOS TRANSPORTADOS – Assinale uma das alternativas referentes ao tipo de produto objeto de transporte

ALIMENTO E ÁGUA PARA TRABALHADORES MATERIAL BIOLÓGICO HUMANO NÃO SE APLICA

SANGUE E HEMOCOMPONENTES AMOSTRA DE SANGUE DE DOADORES, BOLSAS DE SANGUE E HEMOCOMPONENTES

PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE - Assinale um ou mais códigos referentes à Classe de Produtos objeto de transporte (Consulte Quadro I).

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 12 14 15 20

b. ARMAZENAR - Haverá armazenamento em área própria? SIM NÃO NÃO SE APLICA

VI – IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS: LEGAL E TÉCNICOS
PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

39. RESPONSÁVEL LEGAL: CINTHIA MAGALHAES MARTINS DA SILVA

CPF: 405.700.088-97

CBO – Registre código e descrição: _____

40. RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL:

CPF: _____

CONSELHO PROFISSIONAL: _____ UF: _____ Nº INSCRIÇÃO: _____

CBO – Registre código e descrição: _____

41. RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 01:

CPF: _____

CONSELHO PROFISSIONAL: _____ UF: _____ Nº INSCRIÇÃO: _____

CBO – Registre código e descrição: _____

42. RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 02:

CPF: _____

CONSELHO PROFISSIONAL: _____ UF: _____ Nº INSCRIÇÃO: _____

CBO – Registre código e descrição: _____

VII – ANEXOS
PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

43. TOTAL DE PÁGINAS – Registre o número total de páginas dos Subanexos utilizados para complementação deste formulário:

Subanexo V.1. ATIVIDADES RELACIONADAS A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE:	Subanexo V.2. FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE:	Subanexo V.3. ATIVIDADES RELACIONADAS A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE:
---	--	---

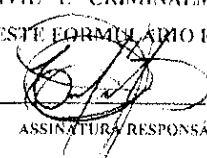
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE
PREENCHIMENTO PELOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS

DECLARAMOS CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E ASSUMIMOS, CIVIL E CRIMINALMENTE, INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO E SEUS ANEXOS.

JURISDIÇÃO LOCAL: _____ DATA: 10/04/2018

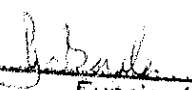
Prefeitura Municipal de Birigüi

ASSIN. RESP. TÉCNICO PRINCIPAL: _____ ASSIN. RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO 01: _____ ASSIN. RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO 02: _____


ASSINATURA RESPONSÁVEL LEGAL

XEROX AUTENTICADA

Em, 10/14/18





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Sivisa – SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**ATIVIDADE RELACIONADA A
PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE**

SUBANEXO V.3 – PORTARIA CVS 01/2018

I - INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

PREENCHIMENTO OBRIGATORIO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

1. Nº PROTOCOLO

2. DATA PROTOCOLO

3. Nº PROCESSO DE ORIGEM

II - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

4. Nº CEVS

5. CNPJ / CPF

29.289.971/0001-85

6. RAZÃO SOCIAL / NOME CINTHIA MAGALHAES MARTINS DA SILVA

7. NOME FANTASIA LECO-LEO HORTIFRUTIGRANJEIROS & TRANSPORTES

III - CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE

8. CNAE – De acordo com o CNAE declarado no formulário SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (Anexo V), que acompanha o presente formulário, assinale uma das alternativas abaixo e siga as respectivas instruções para complementação da informação:

- DISPENSAÇÃO E ARMAZENAMENTO PÚBLICO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE – Somente CNAE 8412-4/00 (Agrupamento 81, Subgrupo A, Grupo III) – Preencher somente o Bloco III.1.
- FABRIL – Todos CNAE do Subgrupo A (Grupo I) - Preencher somente o Bloco III.2.
- DISTRIBUIDORA / IMPORTADORA – Todos CNAE do Subgrupo B (Grupo I) - Preencher somente o Bloco III.3.
- COMÉRCIO VAREJISTA – Todos CNAE dos Agrupamentos 21 e 28 (Subgrupo C, Grupo I) – Preencher somente o Bloco III.4.
- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE – Somente CNAE 5211-7/00 e 5211-7/99 (Agrupamento 40) e 8129-0/00 (Agrupamento 60) do Subgrupo D, Grupo I – Preencher somente o Bloco III.5.

**III.1 - DISPENSAÇÃO E ARMAZENAMENTO PÚBLICO DE
MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA A SAÚDE**

9. Refere-se ao CNAE 8412-4/00 do Agrupamento 81 / Subgrupo A / Grupo III - Assinale a atividade realizada.

ARMAZENAMENTO
E EXPEDIÇÃO

DISPENSAÇÃO
JUDICIAL

DISPENSAÇÃO
PAF/SUS

UPDT

NÃO SE
APLICA

Prefeitura Municipal de Birigui

XEROX AUT

VISTO DO RESPONSÁVEL LEGAL:

Em. 10/04/2018

IMPRIMIR SOMENTE AS FOLHAS PRESENCIADAS DESTESUBANEXO V.3 E JUNTAR AO ANEXO V TAMBÉM PREENCHIDO E ASSINADO.

Funcionário(a)

Prefeitura Municipal de Turiúba
Divisão Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária

10 ABR 2018

PROTOCOLO: Nº 01212018

Responsável:



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Sivisa - SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

III.3 - DISTRIBUIDORA / IMPORTADORA

16. COMÉRCIO ATACADISTA - Refere-se a todos CNAE do Subgrupo B / Grupo 1 (Quadro 1, verso da primeira folha)

A. ATIVIDADES PRÓPRIAS - Assinale uma ou mais alternativas de "a"; ou assinale a alternativa "b"; ou, "c".

- a. DISTRIBUIR IMPORTAR EXPORTAR ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA TRANSPORTE PRÓPRIO
b. FRACIONAR INSUMO FARMACEUTICO (Somente CNAE 4644-3/01) c. ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO
d. NÃO SE APLICA

A.1. CATEGORIA DE PRODUTO - Assinale um ou mais códigos da respectiva Classe de Produtos (Quadro 4, próxima folha)

Classe 01 Medicamentos	<input type="checkbox"/> 001 <input type="checkbox"/> 002 <input type="checkbox"/> 004 <input type="checkbox"/> 006 <input type="checkbox"/> 007 <input type="checkbox"/> 008 <input type="checkbox"/> 011 <input type="checkbox"/> 012 <input type="checkbox"/> 014 <input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 024 <input type="checkbox"/> 045 <input type="checkbox"/> 046
Classe 02 Medicamentos sujeitos ao Controle Especial	<input type="checkbox"/> 003 <input type="checkbox"/> 005 <input type="checkbox"/> 007 <input type="checkbox"/> 009
Classe 03 Insumos Farmacêuticos	<input type="checkbox"/> 013
Classe 04 Insumos Farmacêuticos sujeitos ao Controle Especial	<input type="checkbox"/> 018
Classe 05 Gases Medicinais	<input type="checkbox"/> 013
Classe 09 Alimentos Industrializados	<input type="checkbox"/> 015 <input type="checkbox"/> 022 <input type="checkbox"/> 029 <input type="checkbox"/> 033 <input type="checkbox"/> 034 <input type="checkbox"/> 044 <input type="checkbox"/> 048 <input type="checkbox"/> 049 <input type="checkbox"/> 114 <input type="checkbox"/> 122 <input type="checkbox"/> 136 <input type="checkbox"/> 147 <input type="checkbox"/> 222
	<input type="checkbox"/> 019 <input type="checkbox"/> 023 <input type="checkbox"/> 030 <input type="checkbox"/> 034 <input type="checkbox"/> 039 <input type="checkbox"/> 045 <input type="checkbox"/> 052 <input type="checkbox"/> 117 <input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 139 <input type="checkbox"/> 193 <input type="checkbox"/> 213
	<input type="checkbox"/> 020 <input type="checkbox"/> 027 <input type="checkbox"/> 031 <input type="checkbox"/> 038 <input type="checkbox"/> 040 <input type="checkbox"/> 046 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 224
	<input type="checkbox"/> 021 <input type="checkbox"/> 028 <input type="checkbox"/> 032 <input type="checkbox"/> 037 <input type="checkbox"/> 043 <input type="checkbox"/> 047 <input type="checkbox"/> 054 <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 132 <input type="checkbox"/> 142 <input type="checkbox"/> 221 <input type="checkbox"/> 235
Classe 10 Aditivos para Alimentos e Condjuvantes de Tecnologia	<input type="checkbox"/> 016 <input type="checkbox"/> 041 <input type="checkbox"/> 236
Classe 12 Embalagem para Alimentos	<input type="checkbox"/> 050 <input type="checkbox"/> 051
Classe 14 Verniz Sanitário	<input type="checkbox"/> 141

A.2. CATEGORIA DE PRODUTO / CLASSE DE RISCO - Assinale um ou mais códigos da Categoria de Produto comercializado e suas respectivas Classes de Risco, referente à Classe de Produto 4 (Quadro 4, próxima folha)

Classe Produto 04 Produtos para Saúde	<input type="checkbox"/> 099 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 107 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 106 <input type="checkbox"/> 107 <input type="checkbox"/> 108 <input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 112
Classe de Risco	I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I
	II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II
	III <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> III
	IV <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> IV

A.3. CATEGORIA DE PRODUTO / GRAU DE RISCO - Assinale um ou mais códigos da Categoria de Produto industrializada e os respectivos Graus de Risco, referente às Classes de Produto indicadas (Quadro 4, próxima folha)

Classe Produto 05 Produtos Comerciais	<input type="checkbox"/> 084 <input type="checkbox"/> 090 <input type="checkbox"/> 138	Classe Produto 06 Produtos de Higiene	<input type="checkbox"/> 087 <input type="checkbox"/> 088 <input type="checkbox"/> 089	Classe Produto 07 Perfume	<input type="checkbox"/> 085 <input type="checkbox"/> 086
Gráus de Risco	I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I	Gráu de Risco	I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I	Gráu de Risco	I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I
	II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II		II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II		II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II
Classe Produto 08 Produtos Saneantes Domissanitários	<input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 151 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 153 <input type="checkbox"/> 154 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 156 <input type="checkbox"/> 157 <input type="checkbox"/> 158 <input type="checkbox"/> 159 <input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 161 <input type="checkbox"/> 162				
Gráu de Risco	I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I				
	II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II				
Classe Produto 09 Produtos Saneantes para Desinfecção	<input type="checkbox"/> 163 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 166 <input type="checkbox"/> 167 <input type="checkbox"/> 168 <input type="checkbox"/> 169 <input type="checkbox"/> 170 <input type="checkbox"/> 171 <input type="checkbox"/> 172 <input type="checkbox"/> 173 <input type="checkbox"/> 174 <input type="checkbox"/> 175				
Gráu de Risco	I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I				
	II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> II				

Prefeitura Municipal

XEROX AUTENTICO

Em, 16/4/15

Funcionário(a)

VIRE →



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Sivisa - SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CONTINUAÇÃO DE III.3 - DISTRIBUIDORA / IMPORTADORA

16. COMÉRCIO ATACADISTA - Refere-se a todos CNAE do Subgrupo B / Grupo I (ver Quadro 1 no verso da primeira folha).

B. ATIVIDADES TERCEIRIZADAS - Assinale uma ou mais Classe de Produtos (Quadro 9, próxima folha) e a respectiva Atividade Terceirizada ("a" a "d") contratada pela empresa. Para cada atividade terceirizada informe o CNPJ de uma ou mais empresa responsável pelo seu desenvolvimento.

Classe de Produto: 04

ASSISTÊNCIA TÉCNICA

CNPJ:

CNPJ:

CNPJ:

Classe de Produto: 04

05

06

07

08

09

10

12

14

ARMAZENAGEM DE PRODUTO ACABADO

CNPJ:

CNPJ:

CNPJ:

Classe de Produto: 05

06

07

08

09

10

12

14

CONTROLE DE QUALIDADE

CNPJ:

CNPJ:

CNPJ:

CNPJ:

CNPJ:

Classe de Produto: 01

02

03

15

04

05

06

07

08

09

10

12

14

TRANSPORTE

CNPJ:

CNPJ:

CNPJ:

CNPJ:

CNPJ:

VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS:

IMPRIMIR SOMENTE AS FOLHAS PREENCHIDAS DESTE SUBANEXO V.3 E JUNTAR AO ANEXO V TAMBÉM PREENCHIDO E ASSINADO.

Prefeitura Municipal de Birigüí

XEROX AUTENTICADA

Em, 10/14/18

Funcionário(a)