



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

CNPJ 46.151.718/0001-80

Ofício nº 70/2022

Birigui, 09 de Agosto de 2022.

A Sra.  
Renata Apa. Natal Zago  
Pregoeira Oficial.

Assunto: Parecer conclusivo sobre avaliação de documentação Técnica – Pregão Eletrônico nº 062/2022

Prezada Senhora,

Em atendimento as determinações regidas pelo Edital n.º 131/2022 (ITEM 14.5 – DOCUMENTOS COMPLEMENTARES) – Pregão Eletrônico n.º 062/2022, cujo o objeto trata-se REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE CURATIVOS ESPECIAIS DESTINADOS AOS PACIENTES COM EPIDERMÓLISE BOLHOSA ATENDIDOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO ANEXO I, segue parecer conclusivo relativo à análise da documentação técnica apresentada pela empresa FORMED BR MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES HOSPITALAR, CNPJ: 02.955.937/0001-46, decorrente do referido certame.

### **01 - DO OBJETO DA ANÁLISE:**

01.1 – Este parecer apresenta o resultado da análise da documentação apresentada pela empresa FORMED BR MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES HOSPITALAR, CNPJ: 02.955.937/0001-46, ora declarada arrematante dos LOTES n.º 01, 02, 03, 04, 05 e 11, do Pregão Eletrônico n.º 62/2022, registro de preços para aquisição de curativos especiais destinados aos pacientes com epidermólise bolhosa atendidos pela secretaria de saúde, conforme especificações do anexo I, conforme proposta de preços apresentada.

### **02 – DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:**

02.1 - A Comissão que promoveu a avaliação fora instituída pela PORTARIA N.º 09/2021, alterada pela Portaria nº 10/2022, que compõe os autos do processo, e que apresenta como membros:

<b>SERVIDORES</b>	<b>UNIDADE ADMINISTRATIVA</b>
RENATA N. M. SERRA	SECRETARIA DE SAÚDE
SILVANA R. D. C. DE ANCHIETA	SECRETARIA DE SAÚDE
FERNANDO GONÇALVES DA SILVA	SECRETARIA DE SAÚDE

02.2 – Compete a Comissão de Avaliação:

- a) Verificar a documentação enviada para análise, conforme solicitado em edital;
- b) Elaborar Relatório de Avaliação com parecer conclusivo sobre a avaliação da documentação, observadas as exigências do edital.

**05 – RESULTADO DA AVALIAÇÃO:**

05.1 – Após avaliação da documentação, esta Comissão decide por **APROVAR** a empresa FORMED BR MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES HOSPITALAR, CNPJ: 02.955.937/0001-46.

Assim sendo, colocamo-nos ao vosso dispor para futuros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente.




Fernando Monteiro Prereira  
Diretor Pla. Ges. Rec. Saúde Pública

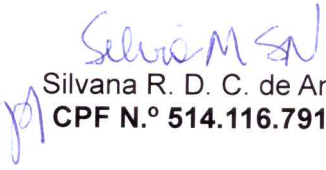


Cássia Rita Santana Celestino  
Secretário Municipal de Saúde


**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:**



Renata N. M. Serra  
CPF N.º 200.546.858-42



Silvana R. D. C. de Anchieta  
CPF N.º 514.116.791-72



Fernando Gonçalves da Silva  
CPF N.º 297.956.698-50



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de ATIBAIA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350410701-464-000012-1-0

DATA DE VALIDADE: 14/09/2022

Nº PROCESSO: 2163/2010  
Nº PROTOCOLO: 41114/2021 DATA DO PROTOCOLO: 01/09/2021  
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: FORMED BR MATERIAS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: FORMED BR  
CNPJ / CPF: 02.955.937/0001-46  
LOGRADOURO: RUA TABOAO NÚMERO: 87  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: VILA SANTA CLARA  
MUNICÍPIO: ATIBAIA  
CEP: 12951-755 UF: SP  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: NELCI DANTAS REIS

CPF: 13270120818

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: N/A

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: ANDRÉ LUIS TENÓRIO GOMES SAADE

CPF: 29889831864

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 285979

CONSELHO REGIONAL: COREN

UF: SP

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: 350410701-464-000012-1-0

DATA DE VALIDADE: 14/09/2022

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

**CLASSE DE PRODUTO:**

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ATIBAIA

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.

ATIBAIA

LOCAL

14/09/2021

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1631715820255

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/>



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

#### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

FORMED BR MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

02.955.937/0001-46

**Endereço Completo**

Rua Taboão, 87 - Vila Santa Clara CEP: 12.951-755 - ATIBAIA/SP

**Telefone**

(11) 4411-9888

**Responsável Técnico**

ANDRÉ LUIS TENÓRIO GOMES SAADE

**Responsável Legal**

NELCI DANTAS REIS

#### Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.00.603-1

**Data do Cadastro**

15/02/2001

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.002512/0114

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes****Distribuir**

- Correlato

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

## Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	ESSITY SOLUCOES MEDICAS DO BRASIL COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA.
CNPJ	54.858.014/0001-70
Autorização	1.02.240-0
Produto	CUTIMED PROTECT SPRAY BSN

Modelo Produto Médico
Apresentações comerciais: frasco spray de polietileno (embalagem primária) com 28ml do produto, embalado em caixas de papel cartão contendo 1 ou 12 frascos.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU_Cutimed Protect Spray_PORT_ALTA.pdf	4236189216 - 26/10/2021 16:33:45

Nome Técnico	Protetores (ocular, de mamilo e outras partes do
Registro	10224000088
Processo	25351328450201418
Fabricante Legal	BSN Medical GmbH
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]

## Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	ESSITY SOLUCOES MEDICAS DO BRASIL COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA.
CNPJ	54.858.014/0001-70
Autorização	1.02.240-0
Produto	CUTIMED SILTEC

Modelo Produto Médico
73287-00 Cutimed Siltec Sacrum 17,5cm X 17,5cm
73287-01 Cutimed Siltec Sacrum 23,0cm X 23,0cm
73283-00 Cutimed Siltec L 5,0cm X 6,0cm
73283-01 Cutimed Siltec L 10,0cm X 10,0cm
73283-02 Cutimed Siltec L 15,0cm X 15,0cm
73288-00 Cutimed Siltec Plus 5,0cm X 6,0cm
73288-01 Cutimed Siltec Plus 10,0cm X 10,0cm
73288-02 Cutimed Siltec Plus 10,0cm X 20,0cm
73288-03 Cutimed Siltec Plus 15,0cm X 15,0cm
73288-04 Cutimed Siltec Plus 20,0cm X 20,0cm
73288-05 Cutimed Siltec Plus Heel 2D 16,0cm X 24,0cm
73285-00 Cutimed Siltec 5,0cm X 6,0cm
73285-01 Cutimed Siltec 10,0cm X 10,0cm
73285-02 Cutimed Siltec 10,0cm X 20,0cm
73285-03 Cutimed Siltec 15,0cm X 15,0cm
73285-04 Cutimed Siltec 20,0cm X 20,0cm
73284-00 Cutimed Siltec B 7,5cm X 7,5cm
73284-01 Cutimed Siltec B 12,5cm X 12,5cm
73284-02 Cutimed Siltec B 15,0cm X 15,0cm
73284-03 Cutimed Siltec B 17,5cm X 17,5cm
73284-04 Cutimed Siltec B 22,5cm x 22,5cm
73284-05 Cutimed Siltec B 10,0cm x 10,0cm
73284-06 Cutimed Siltec B 10,0cm X 22,5cm
73284-14 Cutimed Siltec B 7,0cm X 10,0cm (oval)

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU_JB~2.PDF	4221025212 - 25/10/2021 22:14:14

Impresso dia 14 de julho de 2022 às 16h10 em "http://consultas.anvisa.gov.br/api/consulta/downloadPDF/25351219147201785"



INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU_JB~2.PDF	4221025212 - 25/10/2021 22:14:14
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU_JB~2.PDF	4221025212 - 25/10/2021 22:14:13
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU_JB~2.PDF	4221025212 - 25/10/2021 22:14:13
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	IFU_JB~2.PDF	4221025212 - 25/10/2021 22:14:13

<b>Nome Técnico</b>	Curativo
<b>Registro</b>	10224000155
<b>Processo</b>	25351219147201785
<b>Fabricante Legal</b>	BSN Medical GmbH
<b>Classificação de Risco</b>	III - ALTO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	02/01/2028
<b>Situação</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Data de Publicação</b>	[sem dados cadastrados]



## Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	ESSITY SOLUCOES MEDICAS DO BRASIL COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA.
CNPJ	54.858.014/0001-70
Autorização	1.02.240-0
Produto	CURATIVO DE SILICONE BSN

Modelo Produto Médico
Cuticell Contact – Modelos: 72680-00 (5,0 cm X 7.5 cm); 72680-01 (7.5 cm X 10,0 cm); 72680-02 (10,0 cm X 18,0 cm); 72680—03 (15,0 cm X 25,0 cm).

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	AF_Bula_Cuticell_Contact_ALTA.pdf	1851085211 - 13/05/2021 17:13:11

Nome Técnico	Curativo
Registro	10224000074
Processo	25351208564201498
Fabricante Legal	BSN Medical GmbH
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	24/11/2024
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]



**Via Rápida Empresa - VRE**  
**CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO**  
**JUCESP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e  
Inovação



Prefeitura do Município de Atibaia

Governo do Estado de São Paulo

**É importante saber que:**

1. Todos os dados e declarações constantes deste documento são de responsabilidade do proprietário do estabelecimento.
2. Somente as atividades econômicas contidas neste comprovante tem o funcionamento autorizado.
3. Quaisquer alterações de dados e/ou de condições que determinem a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica a perda de sua validade e regularidade perante os órgãos, e obriga o empresário e/ou empresa jurídica a revalidar as informações e renovar sua solicitação.
4. Os órgãos envolvidos poderão a qualquer momento fiscalizar ou notificar o interessado a comprovar as restrições e/ou condições supramencionadas no documento, de forma que se não atendidas as notificações, poderá ter início procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.
5. As taxas devidas de cada órgão deverão ser recolhidas diretamente com os envolvidos e mantidas válidas durante todo o período de vigência do estabelecimento, de acordo com as regras definidas e especificadas pelo órgão.
6. Este documento reflete a situação do licenciamento integrado na data de sua emissão. Para confirmar sua validade consulte o site: <https://www.jucesp.sp.gov.br/VRE/Home.aspx>

**DADOS DA SOLICITAÇÃO, EMISSÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:**

PROTOCOLO/NÚMERO	DATA DA SOLICITAÇÃO	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
SPM2131412700	01/09/2021	23/07/2019	23/07/2022

**DADOS DA EMPRESA**

**NOME EMPRESARIAL**

FORMED BR MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

**CNPJ**

02.955.937/0001-46

**NATUREZA JURÍDICA**

Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)

**Inscrição Municipal**

**ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO**

RUA TABOAO, 87

VILA SANTA CLARA, Atibaia - SP CEP: 12951755

**ÁREA DO ESTABELECIMENTO** 206.14

**ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA)** 206.14  
(M<sup>2</sup>)

**ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS**

4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4754701 - Comércio varejista de móveis

4761003 - Comércio varejista de artigos de papelaria

7490104 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários

**ANÁLISE DE VIABILIDADE**

**PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ATIBAIA**

**VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL**

**DATA DE EMISSÃO:** 31/08/2021

**TIPO DO IMÓVEL:** Número IPTU: 08.002.004.01.0003744

**RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:**



**PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ATIBAIA**

- » Atividade permitida desde que seja respeitada a legislação municipal sobre uso e ocupação do solo, nos termos da Lei Complementar nº 796/2019 E 819/2019, e devidamente garantida a estabilidade e segurança do imóvel. A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a apresentar o Alvará de Utilização ou o Habite-se. Não atendida a notificação, a Prefeitura pode iniciar procedimento de apuração de responsabilidade com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento. Horário de Funcionamento das 08:00 as 18:00 horas.
- » Atividade permitida desde que seja respeitada a legislação municipal sobre uso e ocupação do solo, nos termos da Lei Complementar nº 796/2019 E 819/2019, e devidamente garantida a estabilidade e segurança do imóvel. A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a apresentar o Alvará de Utilização ou o Habite-se. Não atendida a notificação, a Prefeitura pode iniciar procedimento de apuração de responsabilidade com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento. Horário de Funcionamento das 08:00 as 18:00 horas.
- » Atividade permitida desde que seja respeitada a legislação municipal sobre uso e ocupação do solo, nos termos da Lei Complementar nº 796/2019 E 819/2019, e devidamente garantida a estabilidade e segurança do imóvel. A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a apresentar o Alvará de Utilização ou o Habite-se. Não atendida a notificação, a Prefeitura pode iniciar procedimento de apuração de responsabilidade com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento. Horário de Funcionamento das 08:00 as 18:00 horas.
- » Atividade permitida desde que seja respeitada a legislação municipal sobre uso e ocupação do solo, nos termos da Lei Complementar nº 796/2019 E 819/2019, e devidamente garantida a estabilidade e segurança do imóvel. A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a apresentar o Alvará de Utilização ou o Habite-se. Não atendida a notificação, a Prefeitura pode iniciar procedimento de apuração de responsabilidade com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento. Horário de Funcionamento das 08:00 as 18:00 horas.

**LICENCIAMENTO INTEGRADO**

**Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária**

Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal.

**Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros**

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
23/07/2019	CLCB 0000498248	23/07/2022

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

- » Declaro que o meu estabelecimento encontra-se no interior de uma edificação Licenciada pelo Corpo de Bombeiros, conforme o tipo e o número acima descrito.
- » Declaro que a atividade a ser desenvolvida no estabelecimento é compatível com a ocupação aprovada pelo Corpo de Bombeiros para a edificação como um todo.
- » Declaro estar ciente de que devo manter os sistemas de segurança contra incêndio sob minha responsabilidade em condições de utilização, de acordo com o preconizado pelo Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.
- » Declaro estar ciente de que estou sujeito à fiscalização do Corpo de Bombeiros e que, além da cassação da Licença, o registro de informações inverídicas pode acarretar ao declarante o crime de falsidade ideológica, tipificado no Artigo 299 do Código Penal, com previsão de pena de um a cinco anos de reclusão e multa, sem prejuízo das providências administrativas e cíveis cabíveis.

**Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB**

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE LICENÇA	DATA EMISSÃO	VALIDADE
ISENTO	INEXISTENTE	01/09/2021	INEXISTENTE

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

- » Atividades exercidas no local:
- » 4645-1/01-001 - Bisturis, boticões, estetoscópios, pinças e outros instrumentos médico-cirúrgicos; comércio atacadista de
- » 4754-7/01-007 - Moveis novos para escritório; comércio varejista
- » 4761-0/03-002 - Artigos de papelaria; comércio varejista
- » 7490-1/04-002 - Intermediação na compra e venda de patentes; serviços de



**Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB**

- » Declaro que a atividade não será instalada e/ou realizada em APM (Área de Proteção aos Mananciais) / APRM (Área de Proteção e Recuperação de Mananciais).
- » Declaro que, para o exercício da atividade, não ocorrerá, sem manifestação específica da CETESB: 1. Corte de árvores nativas isoladas; 2. Supressão de vegetação nativa; 3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP); 4. Movimentação de terra acima de 100 m³ (cem metros cúbicos); 5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas.

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE MANIFESTAÇÕES:**

- » A atividade realizada pela empresa no local e nas condições informadas pelo interessado no pedido não está sujeita ao licenciamento ambiental no âmbito da CETESB. Caso haja alteração dessa situação, deverá haver nova solicitação.

**Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária**

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO ISENTO	CNAE
01/09/2021		4645-1/01 4754-7/01 4761-0/03 7490-1/04

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

- » Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria de Agricultura e Abastecimento (SAA).

**Prefeitura de Atibaia****VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO ISENTO	CNAE
01/09/2021		4761-0/03

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

- » Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO ISENTO	CNAE
01/09/2021		4754-7/01

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

- » Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
01/09/2021	350410701-464-000012-1-0	14/09/2022	4645-1/01

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO ISENTO	CNAE
01/09/2021		7490-1/04

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

- » Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

**PREFEITURA**

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
01/09/2021	SPM2131412700	01/09/2023



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de ATIBAIA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350410701-464-000012-1-0

DATA DE VALIDADE: 14/09/2022

Nº PROCESSO: 2163/2010

Nº PROTOCOLO: 41114/2021

DATA DO PROTOCOLO: 01/09/2021

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: FORMED BR MATERIAS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: FORMED BR

CNPJ / CPF: 02.955.937/0001-46

LOGRADOURO: RUA TABOAO

NÚMERO: 87

COMPLEMENTO:

BAIRRO: VILA SANTA CLARA

MUNICÍPIO: ATIBAIA

CEP: 12951-755

UF: SP

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: NELCI DANTAS REIS

CPF: 13270120818

CONSELHO REGIONAL: N/A

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: ANDRÉ LUIS TENÓRIO GOMES SAADE

CPF: 29889831864

CONSELHO REGIONAL: COREN

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 285979

UF: SP

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS. 350410701-464-000012-1-0

DATA DE VALIDADE: 14/09/2022

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

**CLASSE DE PRODUTO:**

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ATIBAIA  
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.  
ASSUME 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.

ATIBAIA

LOCAL

14/09/2021

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1631715820255

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/>