



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354970601-464-000019-1-0**

DATA DE VALIDADE: **11/11/2025**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

686/24

DATA DO PROTOCOLO: **12/09/2024**

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:

MEDLIFE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

MEDLIFE

CNPJ / CPF:

50.737.688/0001-65

LOGRADOURO:

Avenida WALDEMAR POGGIO

NÚMERO: **221**

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

SANTO ANTONIO

MUNICÍPIO:

SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

CEP:

13720-000

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **LUCAS LOCATELLI ZANETTI**

CPF: **37450989867**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **00000**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **CARLA GORETH SILVEIRA LACERDA PARANHOS**

CPF: **65110013691**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **13446**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 354970601-464-000019-1-0	DATA DE VALIDADE: 11/11/2025
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: PRODUTOS PARA SAÚDE	
ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA	
ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO	
DISTRIBUIR	
TRANSPORTE PRÓPRIO	

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

<u>SÃO JOSÉ DO RIO PARDO</u>	<u>11/11/2024</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1736456489041

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/>