

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CMVS: **355030801-464-002496-1-0**

DATA DE VALIDADE: **06/11/2022**

Nº PROCESSO:  
Nº PROTOCOLO: **6018.2020/0071912-2C** Data do Protocolo: **22/10/2020**  
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: **6B INVENT GERMANY INOX CE - BRASIL, IMPORTACAO E EXPORTACAO - EIRELI** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **6B INVENT GERMANY INOX CE**  
CNPJ / CPF: **22.575.103/0001-12**  
LOGRADOURO: **Rua DONA ANA PIMENTEL** NÚMERO: **157**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **Água Branca**  
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**  
CEP: **05002-040** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **EDUARDO GONÇALVES DO NASCIMENTO**  
CPF: **21814153829**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF:

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

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LIDIA ELISABETE POLICARPO HERRERA**  
CPF: **35980437835**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **52015**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: 355030801-464-002496-1-0

DATA DE VALIDADE: 06/11/2022

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

IMPORTAR

### CATEGORIA:

ACESSÓRIOS

INSTRUMENTOS

MATERIAL OU ARTIGO SÓLIDO

OUTROS PRODUTOS PARA SAÚDE

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO

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

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

SÃO PAULO

LOCAL

12/11/2020

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1605192658549**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <http://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>