



VIGILÂNCIA EM SAÚDE
GRUPO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA I CAPITAL

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355030890-325-000268-1-6**

DATA DE VALIDADE: **18/10/2025**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

024.00164749/2024-82

DATA DO PROTOCOLO: **29/09/2024**

SUBGRUPO:

FABRIL

AGRUPAMENTO:

INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

3250-7/01 FABRICAÇÃO DE INSTRUMENTOS NÃO ELETRÔNICOS E UTENSÍLIOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

GABMED PRODUTOS ESPECÍFICOS LTDA.

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

GABMED

CNPJ / CPF:

68.867.522/0001-29

LOGRADOURO:

Rua ANTÔNIO DAS CHAGAS

NÚMERO: **954**

COMPLEMENTO:

966

BAIRRO:

CHÁCARA SANTO ANTÔNIO (ZONA SUL)

MUNICÍPIO:

SÃO PAULO

CEP:

04714-001

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

WWW.GABMED.COM.BR

RESPONSÁVEL LEGAL: **ANTONIO FERNANDO RAMOS**

CPF: **87645955872**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **0**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **PERLA FABIANA DE FREITAS FONSECA**

CPF: **26163052838**

CONSELHO REGIONAL: **COREN**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **202483**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **BEATRIZ GOULART DE FARIA RAMOS**

CPF: **40202738809**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **2042394**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 355030890-325-000268-1-6

DATA DE VALIDADE: 18/10/2025

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

EMBALAR

EXPEDIR

EXPORTAR

FABRICAR

IMPORTAR

TRANSPORTAR

CATEGORIA:

MATERIAL OU ARTIGO DESCARTÁVEL

O(A) DIRETOR(A) 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

18/10/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1730151997953

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/>