



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de RIO CLARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354390701-325-000053-1-2**

DATA DE VALIDADE: **25/02/2027**

Nº PROCESSO: **7109/2021**
Nº PROTOCOLO: **VISARC01049/26** DATA DO PROTOCOLO: **26/01/2026**
SUBGRUPO: **FABRIL**
AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **3250-7/04 FABRICAÇÃO DE APARELHOS E UTENSÍLIOS PARA CORREÇÃO DE DEFEITOS FÍSICOS E APARELHOS ORTOPÉDICOS EM GERAL, EXCETO SOB ENCOMENDA**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **O-LINKE MEDICAL S.A** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **O-LINKE**
CNPJ / CPF: **40.021.197/0001-60**
LOGRADOURO: **68** NÚMERO: **227**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **JARDIM OLINDA**
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
CEP: **13504-221** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB: **WWW.O-LINKE.COM.BR**

RESPONSÁVEL LEGAL: **JORGE BARTHMANN DE BONI**
CPF: **30404557880**
Nº INSCR. CONSELHO PROF:

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

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **VITOR AUGUSTO OTAVIANO OLIVEIRA**
CPF: **29721676861**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5070934263**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**
UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **GABRIEL HENRIQUE ZAMBUZI**
CPF: **41665675861**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5070055433**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**
UF: **SP**

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE)

Produtos para a saúde/correlatos **8224910**

Descrição **Número AFE**
IMPORTAR, EXPEDIR, EMBALAR, DISTRIBUIR, ARMAZENAR, REEMBALAR

Atividades Licenciadas

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 354390701-325-000053-1-2	DATA DE VALIDADE: 25/02/2027
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: PRODUTOS PARA SAÚDE	
FABRICAR	
CATEGORIA:	
	ACESSÓRIOS
	EQUIPAMENTOS
	INSTRUMENTOS
	MATERIAL OU ARTIGO DESCARTÁVEL
	MATERIAL OU ARTIGO IMPLANTÁVEL
	OUTROS PRODUTOS PARA SAÚDE

O(A) GERENTE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIO CLARO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-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>RIO CLARO</u>	<u>19/02/2026</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1772040790513

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/>