



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de RIO CLARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354390701-325-000053-1-2**

DATA DE VALIDADE: **25/02/2026**

Nº PROCESSO: **7109/2021**
Nº PROTOCOLO: **VISARC01341/25** DATA DO PROTOCOLO: **21/02/2025**
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 LTDA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **O-LINKE**
CNPJ / CPF: **40.021.197/0001-60**
LOGRADOURO: **Avenida 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: **JOSÉ TADEU LEME**
CPF: **96752211868** CONSELHO REGIONAL: **CREA**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **0601416170** UF: **SP**

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

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JOSÉ TADEU LEME**
CPF: **96752211868** CONSELHO REGIONAL: **CREA**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **0601416170** UF: **SP**

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE)

Produtos para a saúde/correlatos **8224910**

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

Atividades Licenciadas

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIANº CEVS: **354390701-325-000053-1-2**DATA DE VALIDADE: **25/02/2026**

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 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.

RIO CLARO

LOCAL

25/02/2025

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1741880919772

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/>