

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUARIELO DA LIMA

8700-7

PROIBIDO PLASTIFICAR



PÓLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

*Christiane Sgozzi Tassinari*

B471-086058

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 32.899.180-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/ABR/2008

NOME CRISTIANE SGOZZI TASSINARI

FILIAÇÃO MARCIO TASSINARI

E MIRIAM FÁTIMA SGOZZI TASSINARI

NATURALIDADE RIBEIRÃO PRETO - SP DATA DE NASCIMENTO 25/ABR/1983

DCC ORIGEM RIBEIRÃO PRETO - SP

CN: LV.A321/FLS.155V/N.040005

CPF 308955808/45

ASSINATURA DO TITULAR

*Christiane Sgozzi Tassinari*

71 Delegado Divisório

LEI Nº 7116 DE 25/08/83

39 presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARILUCI BIM SEBASTIANI, em quarta-feira, 12 de janeiro de 2022 08:35:08 GMT-03:00, CNS: 11.222-7 - 1º TABELÃO DE NOTAS/SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



**UNIDENTAL**  
**PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA EPP**  
CNPJ: 66.046.541/0001-69 I.E.: 310.339.616.118  
Rua Homero Pacheco Alves, 2687 - Vila Duque de Caxias  
CEP: 14.400-010 - Franca/SP  
Fone/Fax: (16) 3721-1636 Email: unidental.licitacao@gmail.com

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ nº: 07.788.510/0001-14, sediada em rua Adolfo Mantovani, 232 bairro Residencial Florida na cidade de Ribeirão Preto - SP, forneceu para a UNIDENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA EPP, inscrita no CNPJ nº: 66.046.541/0001-69, sediada em Rua Homero Pacheco Alves, 2687 bairro Vila Duque de Caxias, na cidade de Franca/SP, telefone (16) 3721-1636, os materiais odontológicos listados abaixo:

DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
CANETA ALTA ROTACAO - 605 C KAVO	22	UNID
KIT ACADEMICO 3NS KAVO	1	UNID
TIRA REAGENTE PARA ANALISE DE GLICOSE - GLUCOLEADER	722000	UNID
LANCETAS	1000	CX
TESTE RAPIDO PARA COVID -19	1200	PCT
ALPHACAINE - LIDOCAINA 2% DFL	1335	CX
LIDOSTESIM 3% DLA PHARMA	281	CX
ARTICAINE - ARTICAINA 4% DFL	135	CX
CITOCAINA 3% CRISTALIA	1158	CX
MEPINOR - MEPIVACAINA	187	CX
CITANEST 3% COM - OCTAPRESSIN DLA PHARMA	160	CX
MEPIADRE - MEPIVACAINA 2% C/50	230	CX
PRILONEST - C/50 DFL	50	CX
BENZOTOP T.FRUTTI DFL	1985	PT
MEPISV - MEPIVACAINA 3% C/50 DFL	1650	CX
NOVOCOL C/50 TUBOS SS WHITE	1932	CX
PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO 20ML MAQUIRA	105	FRASCO
ABRITEC C/ 2 - AUTOCLAVAVEL INDUSBELLO	1	EMB
AGULHA DENCOJET 30G CURTA C/100UN DFL	45	CX
BANDEJA LISA ECONOX 22X12X1.5 FAMI	5	UN
BICARBONATO DE SODIO - AIRON C/500G NATURAL MAQUIRA	7	UN
BR CARBIDE FG 57 KAVO	8	UN
BR ENDO Z QUALITY	14	UN

1



**UNIDENTAL**  
**PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA EPP**  
 CNPJ: 66.046.541/0001-69 I.E.: 310.339.616.118  
 Rua Homero Pacheco Alves, 2687 - Vila Duque de Caxias  
 CEP: 14.400-010 - Franca/SP  
 Fone/Fax: (16) 3721-1636 Email: unidental.licitacao@gmail.com

BR CARBIDE FG 1157 KAVO	8	UN
BR CARBIDE FG 1158 KAVO	3	UN
BR CARBIDE FG 2 KAVO	4	UN
BR CARBIDE FG 6 KAVO	7	UN
BR CARBIDE FG 8 KAVO	3	UN
BR CARBIDE FG 2 CIRURGICA KAVO	10	UN
BR CARBIDE FG 703 CIRURGICA XC KAVO	7	UN
BR GATES MANI 1-32MM WILCOS	1	CX
BR GATES MANI 1-28MM WILCOS	1	CX
BR GATES MANI 2-32MM WILCOS	1	CX
BR CARBIDE FG 1558 XC KAVO	10	UN
FICHA P/RAIO X 2 F PRESSING	1	UN
HIDROXIDO DE CALCIO P.A. 10G MAQUIRA	5	FRASCO
CURETA MC CALL N° 13-14 COOPERFLEX	5	UN
CURETA MC CALL N° 17-18 COOPERFLEX	5	UN
SINDESMOTOMO COOPERFLEX	2	UN
ESCAVADOR DE DENTINA N° 19 COOPERFLEX	5	UN
ESPELHO N° 5 MIRAGE	10	UN
FIO DE SUTURA NYLON 3-0 3/8 20MM PROCARE	2	CX
BROQUEIRO FG 15 F NOS LIG	1	UN
LUVA CIRURG SUPERMAX	970	PARES
LUVA DE LATEX - DESCARPACK	200	CX
PORTA MATRIZ COOPERFLEX	1	UNID
SONDA EXPLORADORA - N° 47 COOPERFLEX	5	UNID
ESPELHO N° 5 MIRAGE	25	UN
INDICADOR BIOLOGICO CLICKTEST 10 UND	10	CX
ROLAMENTO HOLDENT	1	UN
PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO 20ML MAQUIRA	135	FRASCO
ARCO INTRAORAL SUPERELASTICO - NITI	35	PT
BANDA UNIVERSAL PARA MOLARES	54	PT
BRAQUETE PRESCRICAO ROTH - LIGHT	55	PT
EZACT KROMM - 410G TUTTI FRUTTI VIGODENT	10	PCT
LENCOL DE BORRACHA - C/26 MADEITEX	35	CX
ALGODAO ROLETE - 6,8GR SOFT PLUS	2200	PCT
SUGADOR DE SALIVA C/40 AZUL MONOART	1900	PCT
ALGODAO FAROL 500GR SJE	100	PCT
SUGADOR CIRURGICO - ESTERIL C/20 INDUSBELLO	20	CX

2



UNIDENTAL  
PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA EPP  
CNPJ: 66.046.541/0001-69 I.E.: 310.339.616.118  
Rua Homero Pacheco Alves, 2687 - Vila Duque de Caxias  
CEP: 14.400-010 - Franca/SP  
Fone/Fax: (16) 3721-1636 Email: unidental.licitacao@gmail.com

ESCOVA DENTAL INFANTIL DENTAL K	3700	UNID
ESCOVA DENTAL ADULTO DENTAL K	3000	UNID
FIO DENTAL 50MTS DENTAL K	4000	UNID
CREME DENTAL 90GR - ICE FRESH PET'S	3000	UNID
CREME DENTAL INF. - TUTTI FRUTTI 90GR ALG BRASIL	2000	UNID
XYLESTESIN 2% S/V CRISTALIA	133	CX
CABO P/BISTURI COOPERFLEX	10	UN
MICROMOTOR C/REFRIGERACAO ML 01 DENT FLEX	3	UN
CONTRA ANGULO C/ REFRIGERACAO C/TRAVA BROCA DENT FLEX	4	UN
DESTILADOR AGUA CRISTOFOLI SERIE M17LW00216	1	UNID
APARELHO DE RAO X USO ODONTOLOGICO PERIAPICAL 70 KVP	6	UNID
AUTOCLAVE VITALE CLASS 12 127V-220V INOX CRISTOFOL	1	UNID
HIDROXIDO DE CALCIO P.A. 10G MAQUIRA	35	FRASCO
MANDRIL P/ PECA - DE MAO PREVEN	2	UN
TESOURA IRIS COOPERFLEX	2	UN
CONE DE PAPEL ABSORV - BULK 45-80 TANARI	12	CX
CONE DE PAPEL ABSORV - BULK 15-40 TANARI	15	CX
CONE DE GUTA PERCHA - SECUNDARIA RS 28MM TANARI	20	CX
CONE DE GUTA PERCHA - CALIBRADA TUBO 45-80 TANARI	5	CX
FILME AGFA AD C/150 KULZER	652	CX
KIT IMPLANTE PADRAO - ESTERIL PROTDESC	50	KIT
SELADORA PROTECT SEAL BASIC AGIR	5	UN
MICROMOTOR C/REFRIGERACAO ML 01 DENT FLEX	2	UN
SONDA EXPLORADORA COOPERFLEX	82	UN
EXTRATOR DE TARTARO COOPERFLEX	20	UN
PINCA CLINICA - P/ALGODAO 317 GOLGRAN	58	UN
PORTA AGULHA COOPERFLEX	30	UN
CURETA PERIO PONTA - MORSE 0-00 GOLGRAN	22	UN
TESOURA IRIS CURVA COOPERFLEX	25	UN
VALO GRAND CORDLESS CURINNG LIGHT BRASIL SERIE:S16366	1	UNID



**UNIDENTAL**  
**PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA EPP**  
 CNPJ: 66.046.541/0001-69 I.E.: 310.339.616.118  
 Rua Homero Pacheco Alves, 2687 - Vila Duque de Caxias  
 CEP: 14.400-010 - Franca/SP  
 Fone/Fax: (16) 3721-1636 Email: unidental.licitacao@gmail.com

MASCARA PROTECAO INDIVIDUAL BOJO BRASIL	300	UNID
RIOZYME 500ML RIOQUIMICA	800	UN
MASTER BOND REF 5ML BIODINAMICA	432	UN
GS 80 1P REG C/50 SDI	1470	EMB
HYDCAL TECHNEW	10	UNID
FILL MAGIC ESMALTE - RESINA VIGODENT	1700	UNID
CHARISMA REP - RESINA KULZER	2465	UNID
Z100 REPOSICAO - RESINA 3M	2000	UNID
MICRO BRUSCH C/100 - REGULAR KG SORENSEN	12	UN
FIO SUTURA - FIO DE SEDA C/24 3-0 TECHNEW	1193	CX
DENTE BIOTONE DENTSPLY	6650	UNID
ADPER SINGLE BOND 2 - ADESIVO 3M	1505	UNID
BROCA DIAMANTADA - KG SORENSEN	9750	UNID
PRAXIS REFIL- 30 DISCOS TDV	80	EMB
VIDRION R - KIT PO+LIQ SS WHITE	667	FRASCO
PROTETOR DE REFLETOR	4	UNID
CONDAC 37% FGM	10	UNID

Atestamos ainda, que tais fornecimentos foram executados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Validade do atestado: 1 (um) ano.

Franca/SP, 07 de janeiro de 2022.

1º TABELIÃO

Luciano Ferreira Peixoto  
 RG: 18489993-x SSP/SP  
 CPF: 08148469806  
 Cargo: sócio-proprietário

66.046.541/0001-69  
 UNIDENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
 MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP  
 Rua Homero Pacheco Alves, 2687  
 Centro CEP 14.400-010  
 FRANCA - SP

1º TABELIÃO DE NOTAS - RIBEIRÃO PRETO - SP  
 AV. NOVE DE JULHO, 1189 - HIGIENÓPOLIS - CEP 13015-170 - FONE/FAX: (16) 3977-7080

Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de: LUCIANO FERREIRA PEIXOTO (265789), do que dou fé.  
 Ribeirão Preto - SP, 11/01/2022 Total da(s) Firma(s) R\$ 7,50  
 MARILUCI BIM SEBASTIANI - ESCRIVENTE  
 Segurança: 4949484950485050495251555349

SELO:

VÁLIDO SOMENTE COM

1º Tabelião de Notas de Ribeirão Preto  
 Mariluci Bim Sebastiani Escrevente

112227  
 FIRMA 1  
 S10860AA0433710

4

# Diabéticos & Cia.

Diabéticos Eireli – EPP  
I. Estadual 797.319.305.118

CNPJ 28.675.331/0001-40  
I. Municipal 20106332

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto, para fins de comprovação de capacidade técnica, que a **IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**, inscrita no CNPJ/MF nº 07.788.510/0001-14, com sede na Rua Adolfo Mantovani, 232 – Ribeirão Preto / SP, forneceu e ainda nos fornece produtos odontológicos, médicos e hospitalares, para a empresa Diabéticos Eireli - EPP, sempre nos atendendo bem, com produtos de excelente qualidade, não havendo nenhuma restrição até a presente data que a desabone, conforme tabela abaixo:

Qtde.	Descrição
10	CIMENTO FORRADOR DE HIDROXIDO DE CÁLCIO PASTA RADIOPACA (PASTA + PASTA)
6	HIDROXIDO DE CÁLCIO PA 10g -PÓ
3	HIPOCLORITO DE SÓDIO A 1% - LÍQUIDO DE MILTON -LITRO
4	IODOFÓRMIO – EMBALAGEM 10g
12	RESTAURADOR DE IONÔMERO DE VIDRO COR A2 – PÓ E LÍQUIDO
24	RESTAURADOR DE IONÔMERO DE VIDRO – COR A3 PÓ E LÍQUIDO
10	KIT POLIMENTO RESINA DE BORRACHA
2	LÂMINA DE BISTURI N. 15 (CAIXA COM 100 UNIDADES)
3	LÍQUIDO DE DAKIN - 1 LITRO
10	LIXA PARA RESINA EMBALAGEM COM 50 UNIDADES
15	LIXA DE AÇO INOXIDÁVEL PARA AMÁLGAMA - EMBALAGEM COM 12 UNIDADES
8	LUBRIFICANTE P CANETAS DE ALTA E BAIXA ROTAÇÃO – SPRAY 200ML
6	MANDRIL PM
5	23.00182.0004 APARELHO FOTOPOLIMERIZADOR SEM FIO - Opera por wireless ( sem fio ); - Led de alta potencia ( potencia de luz 1250 mW/ cm ); - Display digital; - Silencioso; - Bivolt; - Ponteira de fotopolimerizacao autoclavavel a 134 graus e com giro de 360 graus; - Sistema Stand by, com desligamento apos 2 minu tos sem utilizacao; - Garantia minima: 12 meses; - Protetor ocular; - Base de carregamento voltagem bivolt 110-220V; - Garantia minima: 12 meses.
3	23.00235.0003 COMPRESSOR ODONTOLOGICO - Capacidade minima do reservatorio: 100 litros; - Potencia minima: 2CV; - Voltagem: 220V; - Garantia minima: 12 meses; - Isento de oleo.
2	23.00236.0004 BOMBA DE VACUO PARA 4 CONSULTORIOS ODONTOLOGICOS - Motor: minimo de 1HP; - Dispositivo de seguranca para protecao contra elevacao da temperatura do motor; - Fusiveis: 10A; - Vazao de ar: 220litros/min;- Nivel de vacuo: 450mm/hg; - Frequencia: 20/60hg; - Consumo de agua: 0,4litros/min; - Potencia: 1.397 VA+/-10%; - Sentido de rotacao: horario; - Tensao: 220V; - Corrente: 7,5 A; - Garantia minima: 12 meses.
4	23.00243.0002 SELADORA HOSPITALAR - Garantia minima de 12 meses, voltagem 220V; - Indicada para papel grau cirurgico, estrutura aco; - Gabinete de aco com tratamento anti-corrosivo e ntura epoxi eletrostatica, com controlador de tempe ratura, resistencia eletrica de longa durabilidade - Com acionamento por pedal. - Com registro na ANVISA.
10	RESINA ACRILICA TERMOPOLIMERIZAVEL MONOMERO RESINA ACRILICA TERMOPOLIMERIZAVEL - MONOMERO --E MBALAGEM DE 1 L ALTA ESTABILIDADE DE COR

Rua Capitão Adelmio Norberto da Silva, 745 – Térreo  
E-mail: [diabeticos.epp@hotmail.com](mailto:diabeticos.epp@hotmail.com)

Ribeirão Preto / SP  
CEP: 14.025-670

Tel.: (16) 2138.8080

M

# Diabéticos & Cia.

Diabéticos Eireli – EPP

I. Estadual 797.319.305.118

CNPJ 28.675.331/0001-40

I. Municipal 20106332

	SELECAO E CONTROLE DOS PIGMENTOS; INFLAMAVEL; NAO TOXICO; VALIDADE DE 2 ANOS E REGISTRO NA ANVISA
10	RESINA COMPOSTO FOTOPOLIMEZAVEL MICROHIBRIDA A1 RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVELMICROHIBRIDA UNI VERSAL COM CONSISTENCIA ESCULPIVEL E BAIXA PEGAJO SIDADE, COM MATRIZ RESINOSA A BASE DE BISGMA URETANO MODIFICADO, CONTEUDO INORGANICO COM TAMANHO MEDIO DE CARGA DE 1,30 MICRA, PORCENTAGEM DE CARGA EM PESO DE 76,47% E EM VOLUME DE 61%, A BASE DE VIDRO DE BARIO SILANIZADO, BOROSILICATO DE ALUMINIO E SILICAPIROLOTICA SILANIZADA, COM FLUORESCENCIA NATURAL, PARA RESTAURACOES ANTERIORES E POSTERIORES- NA COR A1
20	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL MICROHIBRIDA RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL MICROHIBRIDA UNIVERSAL COM CONSISTENCIA ESCULPIVEL E BAIXA PEGA JOSIDADE, COM MATRIZ RESINOSA A BASE DE BISGMA URETANO MODIFICADO, CONTEUDO INORGANICO COM TAMANHO MEDIO DE CARGA DE 1,30 MICRA, PORCENTAGEM DE CARGA EM PESO DE 76,47% E EM VOLUME DE 61%, A BASE DE VIDRO DE BARIO SILANIZADO, BOROSILICATO DE ALUMINIO E SILICAPIROLOTICA SILANIZADA, COM FLUORESCENCIA NATURAL, PARA RESTAURACOES ANTERIORES E POSTERIORES- NA COR A2
30	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMEZAVEL MICROHIBRIDA A3 RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVELMICROHIBRIDA UNI VERSAL COM CONSISTENCIA ESCULPIVEL E BAIXA PEGAJO SIDADE, COM MATRIZ RESINOSA A BASE DE BISGMA URETANO MODIFICADO, CONTEUDO INORGANICO COM TAMANHO MEDIO DE CARGA DE 1,30 MICRA, PORCENTAGEM DE CARGA EM PESO DE 76,47% E EM VOLUME DE 61%, A BASE DE VIDRO DE BARIO SILANIZADO, BOROSILICATO DE ALUMINIO E SILICAPIROLOTICA SILANIZADA, COM FLUORESCENCIA NATURAL, PARA RESTAURACOES ANTERIORES E POSTERIORES- NA COR A3
20	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL MICROHIBRIDA COR A3,5 RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL MICROHIBRIDA UNIVERSAL COM CONSISTENCIA ESCULPIVEL E BAIXA PEGA JOSIDADE, COM MATRIZ RESINOSA A BASE DE BISGMA URETANO MODIFICADO, CONTEUDO INORGANICO COM TAMANHO MEDIO DE CARGA DE 1,30 MICRA, PORCENTAGEM DE CARGA EM PESO DE 76,47% E EM VOLUME DE 61%, A BASE DE VIDRO DE BARIO SILANIZADO, BOROSILICATO DE ALUMINIO E SILICAPIROLOTICA SILANIZADA, COM FLUORESCENCIA NATURAL, PARA RESTAURACOES ANTERIORES E POSTERIORES- NA COR A3,5
1.000	ESCOVA DENTAL INFANTIL COM PROTETOR DE CERDAS
250	ESCOVA DENTAL ADULTO COM PROTETOR DE CERDAS
20	ESCOVA ROBINSON (UNIDADE)
10	ESCOVA PARA LAVAGEM DE INSTRUMENTAL DE PLÁSTICO
12	ESPÁTULA DE INSERÇÃO N 1 DE AÇO INOX.
12	ESPÁTULA DE MANIPULAÇÃO N. 24 DE AÇO INOX
96	ESPELHO CLÍNICO SEM CABO- AÇO INOXIDAVEL
3	EVIDENCIADOR DE PLACA – SOLUÇÃO
4	EXTIRPA NERVO- EMBALAGEM COM 10 UNIDADES
300	FILME RADIOGRÁFICO DENTAL - E-SPEED (3X 4 CM)
20	FIO DENTAL - 500 METROS
10	REVELADOR RADIOGRAFICO REVELADOR RADIOGRAFICO . FRASCO DE 475 ML . VALIDADE MINIMA DE 12 MESES DA DATA DA ENTREGA.

Rua Capitão Adelmio Norberto da Silva, 745 – Térreo

E-mail: [diabeticos.epp@hotmail.com](mailto:diabeticos.epp@hotmail.com)

Tel.: (16) 2138.8080

Ribeirão Preto / SP

CEP: 14.025-670

M

# Diabéticos & Cia.

Diabéticos Eireli – EPP  
I. Estadual 797.319.305.118

CNPJ 28.675.331/0001-40  
I. Municipal 20106332

20	BICARBONATO DE SODIO EM PO 200G BICARBONATO DE SODIO (ODONTO) Po de bicarbonato com alto grau de pureza para utilização odontológica, pote com 200G
50	BROCA 1014 DIAMANTADA AR
50	BROCA 1014 DIAMANTADA AR - HASTE LONGA
50	BROCA 1047 DIAMANTADA AR
50	BROCA 1112F DIAMANTADA AR
50	BROCA 2137F DIAMANTADA AR
30	BROCA 3168 F DIAMANTADA AR
30	BROCA 3195-F DIAMANTADA AR
20	BROCA BR P/ CONTRA ANGULO 02
20	BROCA BR P/ CONTRA ANGULO 04
20	BROCA BR P/ CONTRA ANGULO 06
20	BROCA BR P/ CONTRA ANGULO 08
6	BROCA ENDO Z - PONTA INATIVA
4	BROCA ZECRYA 28MM
11	BROCA ZECRYA 32MM
50	CAMPO CIRURGICO TNT ESTERIL 30 GR 60X90 PCT 10UN
3	ABRIDOR DE BOCA DE MOLT ADULTO
3	ABRIDOR DE BOCA DE MOLT INFANTIL
220	ACIDO GEL - ACIDO FOSFORICO 37% EM SERINGA ACIDO GEL . ACIDO FOSFORICO 37% - EM SERINGA, COM AGULHA CURVA SEM BISEL ROSQUEADA NA SERINGA . EM BALAGEM INDIVIDUAL . VALIDADE MINIMA DE 12 MESES DA DATA DA ENTREGA.
60	ADESIVO RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL ADESIVO PARA RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL . RESINA DI METACRILATO ELASTOMERICAS PENTA MONOFOST. DIPENTA ERITRIOL PENTACRILATO FOTOINCIADORES ESTABILIZADO RES HIDROFLUORETO DE CETILMANINA ACETONA . VALIDA DE MINIMA DE 12 MESES DA DATA DA ENTREGA
40	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO 50 MM X 100 M- ROLO
40	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO 80 MM X 100 M- ROLO
30	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO 100MM X100M- ROLO
1	AGULHA GENGIVAL DESCART. EXTRA CURTA AGULHA GENGIVAL DESCART. EXTRA CURTO ACO INOX COM LACRE ESTERIL . CX 100 UNID. . VALIDADE MINIMA D E 2 ANOS DA DATA DA ENTREGA.
1	AGULHA GENGIVAL DESCART. G27 LONGA AGULHA GENGIVAL DESCART. G27 LONGA ACO INOX COM L ACRE ESTERIL . CX 100 UNID. . VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS DA DATA DA ENTREGA.
1	AGULHA GENGIVAL DESCART. G30 CURTA AGULHA GENGIVAL DESCART. G30 CURTA ACO INOX COM L ACRE ESTERIL . CX 100 UNID. .VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS DA DATA DA ENTREGA
20	ALGINATO P/ IMPRESSAO E MOLDAGEM PRESA RAPIDA ALGINATO PARA IMPRESSAO E MOLDAGEM . PRESA RAPIDA . PACOTE 500 G . VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS DA DA TA DA ENTREGA

Rua Capitão Adelmio Norberto da Silva, 745 – Térreo  
E-mail: [diabeticos.epp@hotmail.com](mailto:diabeticos.epp@hotmail.com)

Ribeirão Preto / SP  
CEP: 14.025-670

Tel.: (16) 2138.8080

M

# Diabéticos & Cia.

Diabéticos Eireli – EPP

I. Estadual 797.319.305.118

CNPJ 28.675.331/0001-40

I. Municipal 20106332

206	ANEST. INJ. LOCO-REGIONAL CLORIDRATO PRILOCAINA ANESTESICO INJETAVEL LOCO-REGIONAL CLORIDRATO DE PRILOCAINA COM FELIPRESSINA 0.03UI/ML . 3% - CAI XA COM 50 TUBETES 1.8 ML . VALIDADE MINIMA DE 18 MESES DA DATA DA ENTREGA
106	ANESTESICO INJETAVEL LOCO-REGIONAL CX 50 TUBOS ANESTESICO INJETAVEL LOCO-REGIONAL MEPIVACAINA 2% + NOREPINEFRINA 1:100.000 . CAIXA COM 50 TUBETES 1.8 ML . VALIDADE MINIMA DE 18 MESES DA DATA DA ENTREGA
50	ANESTESICO INJETAVEL LOCO-REGIONAL CX 50 TUBOS ANESTESICO INJETAVEL LOCO-REGIONAL MEPIVACAINA 3% SEM VASO CONSTRICTOR . CAIXA COM 50 TUBETES 1.8 ML . VALIDADE MINIMA 18 MESES DA DATA DA ENTREGA.
21	ANESTESICO TOPICO GEL ANESTESICO TOPICO GEL SABOR ARTIFICIAL . FORMULA : 20% BENZOCAINA + AMINO BENZOATO DE ETILA EM BASE HIDROSSOLUVEL . POTES DE 12 G . VALIDADE MINIMA DE 12 MESES DA DATA DA ENTREGA.
1	CIMENTO ENDODONTICO HIDROXIDO CALCIO CIMENTO ENDODONTICO DE HIDROXIDO DE CALCIO. SELAN TE PARA CANAL RADICULAR, PO: TRIOXIDO DE BISMUTO, HIDROXIDO DE CA, UROTROPINA E DIOXIDO DE TITANIO ; RESINA: EPOXI .CAPACIDADE DE RETENCAO E VEDAMEN TO, ALTA RADIOPACIDADE, BIOCAMPATIBILIDADE
50	CIMENTO PROVISORIO (PO + LIQ) CIMENTO PROVISORIOKIT ( PO + LIQ) ; COMPOSICAO Po : Oxido de Zinco, Poli Metacrilato de Metila Ligu ido: Eugenol 99,5%, Acido Acetico 0,5% MODIFICADO E REFORCADO PARA RESTAURACOES PROVISORIAS DE LON GA DURACAO ;TEMPO DE PRESA DE 5 A 8 MINUTOS ; LIQUIDO (FRASCO 15 ML) PO (FRASCO 40 G) .VALIDADE MI NIMA DE 12 MESES DA DATA DA ENTREGA.
26	CLOREXIDINA 0,12% CLOREXIDINA 0,12% - GLUCONATO DE CLOREXIDINA SOLU CAO 0,12% - FRASCO 250 ML . SOLUCAO ANTISSEPTICO BUCAL . VALIDADE MINIMA DE 12 MESES DA DATA DA E NTREGA
1	CLOREXIDINA 2% GLUCONATO DE CLOREXIDINA 2% CLOREXIDINA 2% - GLUCONATO DE CLOREXIDINA SOLUCAO 2% - ANTISSEPTICO EXTRA BUCAL; INDICADO PARA PRE PARACAO DE MUCOSAS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENT OS CIRURGICOS
6	CONE DE GUTA PERCHA ACESSORIO BS
2	CONE GUTA PERCHA PRINCIPAL N 35 CAIXA COM 20 PONTA
2	DE GUTA PERCHA PRINCIPAL N 40 CAIXA COM 20 PONTAS
2	CONE GUTA PERCHA PRINCIPAL N 45 CAIXA COM 20 PONTA
2	CONE GUTA PERCHA PRINCIPAL N 50 CAIXA COM 20 PONTA
20	CREME DENTAL 80 GRAMAS
6	DETERGENTE ENZIMATICO 1 LITRO DETERGENTE ENZIMATICO 1 LITRO. DERGENTE QUE POSSU I 4 ENZIMAS QUE ATUAM NA REDUCAO DE MATERIA ORGAN ICA, NOS ARTIGOS, EM ATE 5 MINUTOS. CONTEM TENSOA TIVOS QUE ASSOCIADOS COM AS ENZIMAS, RESULTAM EM UMA MAIOR EFICIENCIA NA LIMPEZA; PRODUTO PODE SER USADO EM AGUA POTAVEL, DESMINERALIZADA OU DEIONI ZADA; *DUREZA : 0 PPM A 350 PPM; *CONDUTIBILIDADE : 0,0000055 MS/CM A 200 MS/CM; *REGISTRO NO MS; *VALIDADE : 24 MESES APOS A DATA DE FABRICACAO E, NO MINIMO 12 MESES DA DATA DA ENTREGA.
1	EDTA FRASCO 10 ML EDTA FRASCO 10 ML VALIDADE 12 MESES DA DATA DA EN TREGA
100	ESCOVA DE ROBSON ESCOVA DE ROBSON . EM FORMATO DE TUFO, HASTE META LICA E CERDAS DE NYLON

Rua Capitão Adelmio Norberto da Silva, 745 – Térreo

E-mail: [diabeticos.epp@hotmail.com](mailto:diabeticos.epp@hotmail.com)

Tel.: (16) 2138.8080

Ribeirão Preto / SP

CEP: 14.025-670

# Diabéticos & Cia.

Diabéticos Eireli – EPP  
I. Estadual 797.319.305.118

CNPJ 28.675.331/0001-40  
I. Municipal 20106332

10	ESPONJA HEMOSTATICA ESPONJA HEMOSTATICA . ESPONJA HEMOSTATICA DE COLA GENO (GELATINA) LIOFILIZADO DE ORIGEM PORCINA REA BSORVIVEL, ALTAMENTE POROSA, COM ACAA HEMOSTATICA E CICATRIZANTE . CAIXA COM 10 UNIDADES . VALIDAD E MINIMA DE 12 MESES DA DATA DA ENTREGA
20	FIO DE SUTURA MONTADO 4.0 NYLON C/ AGULHA 3/8 FIO DE SUTURA MONTADO 4.0 NYLON COM AGULHA3/8 TRI ANG. 2 CM . CAIXA COM 24 UNIDADES . VALIDADE MINI MA DE 2 ANOS DA DATA DA ENTREGA.
25	FIO DENTAL 100 M
6	FIXADOR RAQDIOGRAFICO FIXADOR RADIOGRAFICO . FRASCO DE 475 ML . VALIDAD E MINIMA DE 12 MESES DA DATA DA ENTREGA.
20	FLUOR TOPICO GEL FLUOR TOPICO GEL . FRASCO 200 ML . VALIDADE MIMIN A DE 2 ANOS DA DATA DA ENTREGA
10	FORMOCRESOL FRASCO 10ML
15	GESSO PEDRA TIPO III - PACOTE 1 KG
5	IODOFORMIO 5L
76	IONOMERO DE VICRO AUTO/RESTAU. KIT PO + LIQ IONOMERO DE VIDRO AUTO / RESTAUR. . KIT : PO (10 G) + LIQUIDO (8 ML)+ BLOCO . COMPOSICAO PO (10 G ) : FLUORSILICATO DE SODIO, CALCIO ALUMINIO SULFA TO DE BARIO, ACIDO POLIACRILICO, PIGMENTO COMPOSI CAO LIQUIDO (8 ML) : ACIDO TARTARICO, AGUA DESTIL ADA . VALIDADE MINIMA DE 12 MESES DA DATA DA ENTR EGA.
6	IONOMERO DE VIDRO FORRAMENTO DE CAVIDADES IONOMERO DE VIDRO PARA FORRAMENTO DE CAVIDADES, C OM ADESAO AO ESMALTE E DENTINA, QUIMICAMENTE ATIV ADO ; ACIDO/BASE, LIBERACAO DE FLUOR E ATIVIDADE CARIOSTATICA, RADIOPACO POR ACAA DO ESTRONCIO ; P O CONTENDO ACIDO POLIACRILICO DESIDRATADO E LIQUI DO CONTENDO ACIDO TARTARICO, COR UNIVERSAL ;CAIXA COM10 G (PO0 E8 ML (LIQUIDO). VALIDADE MINIMA ,1 2 MESES DA DATA DA ENTREGA.
3	LIMA TITANIO 25 MM S1 CX 6 UNIDADES LIMA DE TITANIO 25 MM S1 ( ROTATORIA ESPECIAL, CO M CONICIDADE PROGRESSIVA, P/ INSTRUMENTACAO ) . C X C / 6 UNIDADES
3	LIMA TIPO K-FILE N 10 25MM
3	LIMA TIPO K-FILE N 6 25 MM
3	LIMA TIPO K-FILE N 8 25 MM
10	OLEO LUBRIF. P/ CANETAS ALTA ROTACAO OLEO LUBRIFICANTE PARA CANETAS DE ALTA BAIXA ROTA COES . EMBALAGEM COM 200 ML COM BICO. OLEO MINERA L DE BAIXA VISCOSIDADE, NAO TOXICO, COM ALTO GRAU DE PUREZA. *PROPRIEDADE ANTIOXIDANTE / LUBRIFICA NTE / ACAA DETERGENTE / BACTERICIDA ( DURABILIDAD E MAIOR ). *LUBRIFICA, LIMPA E PROTEGE PECAS DE M AO ODONTOLOGICAS. *ALCANCE DO JATO, ATE O FINAL D A CANETA; *BICOS DE ALTA E BAIXA ROTACOES; *COMPA TIVELPARA TODOS OS EQUIPAMENTOS; *APLICACAO DIRET A E PRECISA; *SUPORTA ALTAS TEMPERATURAS
10	PARAMONO CLOROFENOL CANFORADO PARAMONO CLOROFENOL CANFORADO . FRASCO 20 ML .VAL IDADE MINIMA DE 12 MESES DA DATA DA ENTREGA
10	FILME PELICULA RAO-X ODONTO ADULTO PELICULA PARA RX ADULTO . CX C/ 100 UN . VALIDADE MINIMA DE 12 MESES DA DATA DA ENTRERGA
10	FILME PELICULA RAO-X ODONTO INFANTIL PELICULA PARA RX INFANTIL . CX C/ 100 UN.- VALIDA DE MINIMA DE 12 MESES DA DATA DA ENTREGA

Rua Capitão Adelmio Norberto da Silva, 745 – Térreo  
E-mail: [diabeticos.epp@hotmail.com](mailto:diabeticos.epp@hotmail.com)

Ribeirão Preto / SP  
CEP: 14.025-670

Tel.: (16) 2138.8080

M

# Diabéticos & Cia.

Diabéticos Eireli – EPP  
I. Estadual 797.319.305.118

CNPJ 28.675.331/0001-40  
I. Municipal 20106332

20	PORTA AMALGAMA PLASTICO
2	POSICIONADOR RADIOGRAFICO ADULTO
600	ROLETE DE ALGODAO PCT COM 100 UNIDADES
26	SELANTE DE FOSSULAS E FISSURAS FOTOPOLIMERIZAVEL SELANTE DE FOSSULAS E FISSURAS FOTOPOLIMERIZAVEL COM LIBERACAO DE FLUOR, COM CARGA DE 50%, COR BRANCO LEITOSO, EM EMBALAGEM COM 05 SERINGAS DE SELANTE DE 2 GRAMAS , 01 SERINGA DE ACIDO GEL DE 3 ML E PONTAS APLICADORAS
262	SUGADOR DESCARTÁVEL DE SALIVA SUGADOR DESCARTAVEL DE SALIVA, EM PVC ATOXICO, COM HASTE METALICA INTERNA E PONTEIRAS EM PVC VASADA, MACIA, FIRMEMENTE ADERIDA AO PLASTICO (SEM RISCO DE DESCOLAMENTO) ; COMPRIMENTO DE 10 CM ; PACOTE COM 40 UNIDADES
50	TIRA DE LIXA ABRASIVA MONOFACE PCT 12UN TIRA DE LIXA ABRASIVA, DE ACO INOX, COM CENTRO NEUTRO, MONOFACE ; INDICADA PARA ACABAMENTO DE RESTAURACOES INTERPROXIMAIS ; 4 X 150 MM ; EMBALAGEM COM 12 UNIDADES.
20	TIRA DE LIXA P/ ACABAMENTO EM RESINA - COMP 150
10	VERNIZ C/ FLUOR
50	BROCA 1020016 DIAMANTADA AR
200	CAPSULA PRE DOSADA CONF. AMALGAMA 2 PORCOES CAPSULA PRE DOSADA PARA CONFECCAO DE AMALGAMA, COM ALTO TEOR DE PRATA, DE DUAS PORCOES . 45% DE PRATA, 24% DE COBRE E 31% DE ESTANHO . ISENTO DE ZINCO E FASE GAMA 2 . EMBALAGEM COM 50 CAPSULAS - COMPATIVEL COM APARELHO VIBRAMAT DIGITAL SCHUSTER . VALIDADE, MINIMA, 12 MESES DA DATA DA ENTREGA
100	CAPSULA PRE DOSADA CONF. AMALGAMA 1 PORCAO CAPSULA PRE DOSADA PARA CONFECCAO DE AMALGAMA, COM ALTO TEOR DE PRATA, DE UMA PORCAO . 45% DE PRATA, 24% DE COBRE E 31% DE ESTANHO . ISENTO DE ZINCO E FASE GAMA 2 . EMBALAGEM COM 50 CAPSULAS - COMPATIVEL COM APARELHO VIBRAMAT DIGITAL SCHUSTER. VALIDADE, MINIMA, 12 MESES DA DATA DA ENTREGA
10	CIMENTO DE HIDROXIDO DE CALCIO CIMENTO DE HIDROXIDO DE CALCIO . PASTA/PASTA AUTOENDURECIVEL, RADIOPACO;INDICADO PARA CAPEAMENTO PULPAR E FORRAMENTO PROTETOR SOB MATERIAIS DE BASE ; BIOCAMPATIVEL, BACTERIOSTATICO, PH ALCALINO CAIXA COM13 G DE BASE, 11 G DE CATALIZADOR E BLOCO DE MANIPULACAO; COM BOA QUALIDADE DE MANIPULACAO, FLUIDEZ COM ESCOAMENTO AO USO; PRESA RAPIDA, RESISTENTE 'A COMPRESSAO E TRACAO ; MANTENDO ESTAS CARACTERISTICAS ATE' O FINAL DO USO; COMPOSICAO DA BASE : ESTER GLICOL SALICILATO, FOSFATO DE CALCIO, TUNGSTATO DE CALCIO, OXIDO DE ZINCO E CORANTES MINERAIS; COMPOSICAO DO CATALIZADOR : ETILTOLUENO, SULFONAMIDA, HIDROXIDO DE CALCIO, OXIDO DE ZINCO, DIOXIDO DE TITANIO, ESTEARATO DE ZINCO E CORANTES MINERAIS. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES DA DATA DA ENTREGA
50	BROCA 1016 DIAMANTADA AR - HASTE LONGA

**ATESTADO VÁLIDO POR 01 ANO.**

Ribeirão Preto, 09 de novembro de 2021.

Rua Capitão Adelmio Norberto da Silva, 745 – Térreo  
E-mail: [diabeticos.epp@hotmail.com](mailto:diabeticos.epp@hotmail.com)

Tel.: (16) 2138.8080

Ribeirão Preto / SP  
CEP: 14.025-670

M

# Diabéticos & Cia.

Diabéticos Eireli – EPP  
I. Estadual 797.319.305.118

CNPJ 28.675.331/0001-40  
I. Municipal 20106332

TABELIÃO

*Marina V. Leira*

Marina Ventura Leira – Procuradora  
RG 47.829.999-0 SSP – SP  
CPF 395.410.728-79

07 788 510/0001-14

IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS,  
MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.  
RUA ADOLFO MANTOVANI, N.º 202  
RESIDENCIAL FLÓRIDA - CEP 14020-205  
RIBEIRÃO PRETO - SP

1º TABELIÃO DE NOTAS - RIBEIRÃO PRETO - SP  
AV. NOVE DE JULHO, 1189 - HIGIENÓPOLIS - CEP 14013-170 - FONE FAX: (16) 3977-7000

Reconhecido por semelhança a(s) firma(s) de: MARINA VENTURA  
LEIRA(252715), do que dou fé.  
Ribeirão Preto - SP, 11/01/2022 Total da(s) Firma(s) R\$ 7,50  
MARILUCI BIM SEBASTIANI - ESCRIVENTE  
Segurança: 4949484950488450495251564853

SELO: *Marina Ventura Leira*

VALIDO SOMENTE PARA O USO EM NOTAS

1º Tabelião de Notas  
de Ribeirão Preto -  
Mariluci Bim Sebastiani  
Escrivente

112227  
FIRMA 1  
S10860AA0433711

Rua Capitão Adelmio Norberto da Silva, 745 – Térreo  
E-mail: [diabeticos.epp@hotmail.com](mailto:diabeticos.epp@hotmail.com)

Tel.: (16) 2138.8080

Ribeirão Preto / SP  
CEP: 14.025-670

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E HOSPITLARES LTDA EPP

**CNPJ**

07.788.510/0001-14

**Endereço Completo**

RUA ADOLFO MANTOVANI Nº 232 - RESIDENCIAL FLÓRIDA CEP: 14.026-295 - RIBEIRÃO PRETO/SP

**Telefone**

(16) 1621-3880

**Responsável Técnico**

NATALI CRISTINE DE MELLO

**Responsável Legal**

MÁRCIO TASSINARI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.05.569-6

**Data do Cadastro**

03/11/2010

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.644335/2010-81

**Cadastro**

2 - Cosmético

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Distribuir**

- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Expedir**

- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

**Empresa  
Solicitante**

**Linhas de Certificação  
Vigentes**

**Data de  
Publicação**

**Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E HOSPITLARES LTDA EPP

**CNPJ**

07.788.510/0001-14

**Endereço Completo**

RUA ADOLFO MANTOVANI Nº 232 - RESIDENCIAL FLÓRIDA CEP: 14.026-295 - RIBEIRÃO PRETO/SP

**Telefone**

(16) 1621-3880

**Responsável Técnico**

NATALI CRISTINE DE MELLO

**Responsável Legal**

MÁRCIO TASSINARI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

3.04.518-1

**Data do Cadastro**

03/11/2010

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.643873/2010-46

**Cadastro**

3 - Saneantes

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Saneante Domis.

**Distribuir**

- Saneante Domis.

**Expedir**

- Saneante Domis.

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E HOSPITLARES LTDA EPP

**CNPJ**

07.788.510/0001-14

**Endereço Completo**

RUA ADOLFO MANTOVANI Nº 232 - RESIDENCIAL FLÓRIDA CEP: 14.026-295 - RIBEIRÃO PRETO/SP

**Telefone**

(16) 1621-3880

**Responsável Técnico**

NATALI CRISTINE DE MELLO

**Responsável Legal**

MÁRCIO TASSINARI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.08.601-6

**Data do Cadastro**

24/01/2011

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.643868/2010-60

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E HOSPITLARES LTDA EPP

**CNPJ**

07.788.510/0001-14

**Endereço Completo**

RUA ADOLFO MANTOVANI Nº 232 - RESIDENCIAL FLÓRIDA CEP: 14.026-295 - RIBEIRÃO PRETO/SP

**Telefone**

(16) 1621-3880

**Responsável Técnico**

NATALI CRISTINE DE MELLO

**Responsável Legal**

MÁRCIO TASSINARI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.03.270-8 (G517M5762M33)

**Data do Cadastro**

02/10/2006

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.331878/2006-39

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlato

**Distribuir**

- Correlato

**Expedir**

- Correlato

**Importar**

- Correlato

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

**Empresa  
Solicitante**

**Linhas de Certificação  
Vigentes**

**Data de  
Publicação**

**Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Voltar



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **354340218-464-000434-1-9**

DATA DE VALIDADE: **13/01/2024**

Nº PROCESSO: **02.2020.034467.2**  
 Nº PROTOCOLO: **2021/105959** DATA DO PROTOCOLO: **19/05/2021**  
 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: **IN-DENTAL PROD.ODONTOL.,MEDICOS E HOSPITALARES LTD** CNPJ ALBERGANTE:  
 NOME FANTASIA: **IN-DENTAL**  
 CNPJ / CPF: **07.788.510/0001-14**  
 LOGRADOURO: **ADOLFO MANTOVANI** NÚMERO: **232**  
 COMPLEMENTO:  
 BAIRRO: **RESIDENCIAL FLÓRIDA**  
 MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**  
 CEP: **14026-295** UF: **SP**  
 PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARCIO TASSINARI**

CPF: **07708378672**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **NATALI CRISTINE DE MELLO**

CPF: **33733057805**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **55101**

UF: **SP**

## LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354340218-464-000434-1-9

DATA DE VALIDADE: 13/01/2024

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

## CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

IMPORTAR

O(A) CHEFE DA DIVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO

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.

RIBEIRÃO PRETO06/07/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1625601793271

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/>



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **354340218-464-000436-1-3**

DATA DE VALIDADE: **13/01/2024**

Nº PROCESSO: **02.2020.34468.0**

Nº PROTOCOLO: **2021/105947**

DATA DO PROTOCOLO: **19/05/2021**

SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**

AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICO,  
PRODUTO DE HIGIENE E PERFUMES**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4646-0/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **IN-DENTAL PROD.ODONTOL.,MEDICOS E  
HOSPITALARES LTD**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **IN-DENTAL PROD.ODONTOL.,MEDICOS E  
HOSPITALARES LTD**

CNPJ / CPF: **07.788.510/0001-14**

LOGRADOURO: **Rua ADOLFO MANTOVANI**

NÚMERO: **232**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **Residencial Flórida**

MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**

CEP: **14026-295**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARCIO TASSINARI**

CPF: **07708378672**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **NATALI CRISTINE DE MELLO**

CPF: **33733057805**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **55101**

UF: **SP**

## LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354340218-464-000436-1-3

DATA DE VALIDADE: 13/01/2024

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

## CLASSE DE PRODUTO:

COSMÉTICO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

PERFUME

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

PRODUTO DE HIGIENE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

O(A) CHEFE DA DIVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO

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.

RIBEIRÃO PRETO24/05/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1625586497462

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/>



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **354340218-464-000437-1-0**

DATA DE VALIDADE: **13/01/2024**

Nº PROCESSO: **02.2020.034466.4**  
 Nº PROTOCOLO: **2021/105952** DATA DO PROTOCOLO: **19/05/2021**  
 SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**  
 AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE SANEANTES DOMISSANITÁRIOS**  
 ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4649-4/08 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR**  
 OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

**DETALHE:**

RAZÃO SOCIAL: **IN-DENTAL PROD.ODONTOL.,MEDICOS E HOSPITALARES LTD** CNPJ ALBERGANTE:  
 NOME FANTASIA: **IN-DENTAL PROD.ODONTOL.,MEDICOS E HOSPITALARES LTD**  
 CNPJ / CPF: **07.788.510/0001-14**  
 LOGRADOURO: **Rua ADOLFO MANTOVANI** NÚMERO: **232**  
 COMPLEMENTO:  
 BAIRRO: **Residencial Flórida**  
 MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**  
 CEP: **14026-295** UF: **SP**  
 PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARCIO TASSINARI**

CPF: **07708378672**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **NATALI CRISTINE DE MELLO**

CPF: **33733057805**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **55101**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

## LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354340218-464-000437-1-0

DATA DE VALIDADE: 13/01/2024

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

## CLASSE DE PRODUTO:

SANEANTE DOMISSANITÁRIO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

O(A) CHEFE DA DIVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO

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.

RIBEIRÃO PRETO24/05/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1625586249502

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/>



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **354340218-466-000075-1-0**

DATA DE VALIDADE: **13/01/2024**

Nº PROCESSO: **02.2020.03470.2**  
 Nº PROTOCOLO: **2021/105949** DATA DO PROTOCOLO: **19/05/2021**  
 SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**  
 AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**  
 ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4664-8/00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTE E PEÇAS**  
 OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

**DETALHE:**

RAZÃO SOCIAL: **IN-DENTAL PROD.ODONTOL.,MEDICOS E HOSPITALARES LTD** CNPJ ALBERGANTE:  
 NOME FANTASIA: **INTERDENTAL**  
 CNPJ / CPF: **07.788.510/0001-14**  
 LOGRADOURO: **Rua ADOLFO MANTOVANI** NÚMERO: **232**  
 COMPLEMENTO:  
 BAIRRO: **Residencial Flórida**  
 MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**  
 CEP: **14026-295** UF: **SP**  
 PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARCIO TASSINARI**

CPF: **07708378672**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **NATALI CRISTINE DE MELLO**

CPF: **33733057805**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **55101**

UF: **SP**

## LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354340218-466-000075-1-0

DATA DE VALIDADE: 13/01/2024

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

## CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

IMPORTAR

O(A) CHEFE DA DIVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO

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.

RIBEIRÃO PRETO24/05/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1625586373999

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/>



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **354340218-464-000438-1-8**

DATA DE VALIDADE: **13/01/2024**

Nº PROCESSO: **02.2020.034464.8**  
 Nº PROTOCOLO: **2021/105943** DATA DO PROTOCOLO: **19/05/2021**  
 SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**  
 AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICO, PRODUTO DE HIGIENE E PERFUMES**  
 ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4646-0/02 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL**  
 OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **IN-DENTAL PROD.ODONTOL.,MEDICOS E HOSPITALARES LTD** CNPJ ALBERGANTE:  
 NOME FANTASIA: **IN-DENTAL PROD.ODONTOL.,MEDICOS E HOSPITALARES LTD**  
 CNPJ / CPF: **07.788.510/0001-14**  
 LOGRADOURO: **Rua ADOLFO MANTOVANI** NÚMERO: **232**  
 COMPLEMENTO:  
 BAIRRO: **Residencial Flórida**  
 MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**  
 CEP: **14026-295** UF: **SP**  
 PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARCIO TASSINARI**

CPF: **07708378672**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **NATALI CRISTINE DE MELLO**

CPF: **33733057805**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **55101**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

## LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354340218-464-000438-1-8

DATA DE VALIDADE: 13/01/2024

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

## CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTO DE HIGIENE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

O(A) CHEFE DA DIVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO

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.

RIBEIRÃO PRETO24/05/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1625586563755

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/>



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **354340218-464-000432-1-4**

DATA DE VALIDADE: **13/01/2024**

Nº PROCESSO: **02.2020.034471.0**  
 Nº PROTOCOLO: **2021/105956** DATA DO PROTOCOLO: **19/05/2021**  
 SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**  
 AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**  
 ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4645-1/03 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS**  
 OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **IN-DENTAL PROD.ODONTOL.,MEDICOS E HOSPITALARES LTD** CNPJ ALBERGANTE:  
 NOME FANTASIA: **IN-DENTAL**  
 CNPJ / CPF: **07.788.510/0001-14**  
 LOGRADOURO: **ADOLFO MANTOVANI** NÚMERO: **232**  
 COMPLEMENTO:  
 BAIRRO: **RESIDENCIAL FLÓRIDA**  
 MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**  
 CEP: **14026-295** UF: **SP**  
 PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARCIO TASSINARI**  
 CPF: **07708378672** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
 Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **NATALI CRISTINE DE MELLO**  
 CPF: **33733057805** CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
 Nº INSCR. CONSELHO PROF: **55101** UF: **SP**

## LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354340218-464-000432-1-4

DATA DE VALIDADE: 13/01/2024

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

## CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

IMPORTAR

O(A) CHEFE DA DIVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO

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.

RIBEIRÃO PRETO24/05/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1625586117438

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/>



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **354340218-464-000433-1-1**

DATA DE VALIDADE: **13/01/2024**

Nº PROCESSO: **02.2020.034469.9**

Nº PROTOCOLO: **2021/105940**

DATA DO PROTOCOLO: **19/05/2021**

SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**

AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4645-1/02 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **IN-DENTAL PROD.ODONTOL.,MEDICOS E HOSPITALARES LTD**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **IN-DENTAL**

CNPJ / CPF: **07.788.510/0001-14**

LOGRADOURO: **ADOLFO MANTOVANI**

NÚMERO: **232**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **RESIDENCIAL FLÓRIDA**

MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**

CEP: **14026-295**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARCIO TASSINARI**

CPF: **07708378672**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **NATALI CRISTINE DE MELLO**

CPF: **33733057805**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **55101**

UF: **SP**

## LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354340218-464-000433-1-1

DATA DE VALIDADE: 13/01/2024

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

## CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

IMPORTAR

O(A) CHEFE DA DIVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO

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.

RIBEIRÃO PRETO26/05/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1625586641024

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/>



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **354340218-464-000435-1-6**

DATA DE VALIDADE: **13/01/2024**

Nº PROCESSO: **02.2020.034465.6**

Nº PROTOCOLO: **2021/105938**

DATA DO PROTOCOLO: **19/05/2021**

SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**

AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **IN-DENTAL PROD.ODONTOL.,MEDICOS E HOSPITALARES LTD**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **IN-DENTAL**

CNPJ / CPF: **07.788.510/0001-14**

LOGRADOURO: **ADOLFO MANTOVANI**

NÚMERO: **232**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **RESIDENCIAL FLÓRIDA**

MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**

CEP: **14026-295**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARCIO TASSINARI**

CPF: **07708378672**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **NATALI CRISTINE DE MELLO**

CPF: **33733057805**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **55101**

UF: **SP**

## LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354340218-464-000435-1-6

DATA DE VALIDADE: 13/01/2024

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

## CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

O(A) CHEFE DA DIVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO

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.

RIBEIRÃO PRETO24/05/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1625585938724

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/>



Via Rápida Empresa - VRE  
CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO  
JUCESSP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e  
Inovação



3235

Prefeitura do Município de Ribeirão  
Preto

Governo do Estado de São Paulo

É importante saber que:

1. Todos os dados e declarações constantes deste documento são de responsabilidade do proprietário do estabelecimento.
2. Somente as atividades econômicas contidas neste comprovante tem o funcionamento autorizado.
3. Qualquer alteração de dados e condições que determinam a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica na perda de sua validade e regularidade perante os órgãos, e obriga o empresário e/ou empresa jurídica a revalidar as informações e renovar sua solicitação.
4. Os órgãos envolvidos poderão a qualquer momento fiscalizar ou notificar o interessado a comprovar as restrições e/ou condições supramencionadas no documento, de forma que se não atendidas as notificações, poderá ter início procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.
5. As taxas devidas de cada órgão deverão ser recolhidas diretamente com os envolvidos e mantidas válidas durante todo o período de vigência do estabelecimento, de acordo com as regras definidas e especificadas pelo órgão.
6. Este documento reflete a situação do licenciamento integrado na data de sua emissão e para confirmar sua validade consulte o site <https://www.jucessp.sp.gov.br/VRE/Home.aspx>.

DADOS DA SOLICITAÇÃO, EMISSÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:			
PROTOCOLO/NÚMERO	DATA DA SOLICITAÇÃO	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
2062120.2019-57	15/08/2019 08:38:32	15/08/2019 08:39:00	24/07/2022 00:00:00

DADOS DA EMPRESA	
NOME EMPRESARIAL	CNPJ
IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	07.788.510/0001-14
NATUREZA JURÍDICA	
206-2. Sociedade Empresária Limitada	
ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO	
Rua Adolfo Mantovani, 232 Residencial Flórida , Ribeirão Preto - SP CEP 14026295	
ÁREA DO ESTABELECIMENTO	200.00m <sup>2</sup>
ÁREA DO IMÓVEL	2524.00m <sup>2</sup>
ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS	
3319-8/00 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	
4618-4/02 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES	
4761-0/03 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA	
4772-5/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL	
4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS	
8599-6/04 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL	

ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS
Sede
Escritório Administrativo

3235

## PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO

VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL

DATA DE EMISSÃO: 19/08/2019

TIPO DO IMÓVEL: Imóvel Urbano: 0327885

## RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:

- » A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.
- » Atividade permitida, sendo que a construção, reforma, ampliação, diminuição ou demolição de área deverá possuir HABITE-SE de acordo com a finalidade de seu uso, nos termos da Lei Complementar nº 2.158/2007.
- » Atividade permitida no local indicado, desde que possua parecer do Departamento de Gestão Ambiental e Departamento de Urbanismo da Secretaria de Planejamento de Gestão Ambiental, nos termos do artigo 22 da Lei nº 2.157/2007.

## LICENCIAMENTO INTEGRADO

Secretaria de Estado da Saúde /Vigilância Sanitária

Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal.

Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE LICENÇA	DATA EMISSÃO	VALIDADE
ISENTO	INEXISTENTE	15/08/2019	INEXISTENTE

## FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

- » Atividades exercidas no local: 4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
- » Declaro que a atividade não será instalada e/ou realizada em APM (Área de Proteção aos Mananciais) / APRM (Área de Proteção e Recuperação de Mananciais).
- » Declaro que, para o exercício da atividade, não ocorrerá, sem manifestação específica da CETESB:
  1. Corte de árvores nativas isoladas;
  2. Supressão de vegetação nativa;
  3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP);
  4. Movimentação de terra acima de 100 m<sup>3</sup> (cem metros cúbicos);
  5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas.

## MANIFESTAÇÕES DA CETESB:

- » A atividade realizada pela empresa no local e nas condições informadas pelo interessado no pedido não está sujeita ao licenciamento ambiental no âmbito da CETESB. Caso haja alteração dessa situação, deverá haver nova solicitação.

Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
30/07/2019	AVCB 0000420737	24/07/2022

## FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

- » Declaro que o meu estabelecimento encontra-se no interior de uma edificação Licenciada pelo Corpo de Bombeiros, conforme o tipo e o número acima descrito.
- » Declaro que a atividade a ser desenvolvida no estabelecimento é compatível com a ocupação aprovada pelo Corpo de Bombeiros para a edificação como um todo.
- » Declaro estar ciente de que devo manter os sistemas de segurança contra incêndio sob minha responsabilidade em condições de utilização, de acordo com o preconizado pelo Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.
- » Declaro estar ciente de que estou sujeito à fiscalização do Corpo de Bombeiros e que, além da cassação da Licença, o registro de informações inverídicas pode acarretar ao declarante o crime de falsidade ideológica, tipificado no Artigo 299 do Código Penal,

com previsão de pena de um a cinco anos de reclusão e multa, sem prejuízo das providências administrativas e cíveis cabíveis.

## MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO

## PREFEITURA

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
15/08/2019	2062120201957	15/08/2022

## VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO ISENTO	CNAE
15/08/2019		4618-4/02

## FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO ISENTO	CNAE
15/08/2019		3319-8/00

## FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO ISENTO	CNAE
15/08/2019		8599-6/04

## FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO ISENTO	CNAE
15/08/2019		4761-0/03

## FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO ISENTO	CNAE
15/08/2019		4773-3/00

## FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO ISENTO	CNAE
15/08/2019		4772-5/00

## FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

## Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO ISENTO	CNAE
15/08/2019		3319-8/00 4618-4/02 4761-0/03 4772-5/00 4773-3/00

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTEs DECLARAÇÕES:

- » Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria de Agricultura e Abastecimento (SAA).



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 07.788.510/0001-14**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:24:22 do dia 08/12/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/06/2022.

Código de controle da certidão: **0125.B864.D577.72CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CND

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**  
**(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)**  
**DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA**  
**(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO**

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Dívida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E

CNPJ/CPF: 07.788.510/0001-14

Inscrição Municipal: 11984901

**Situação Cadastral: Ativa**

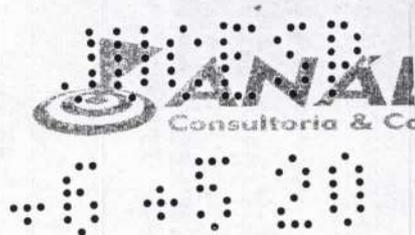
Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - [www.ribeiraopreto.sp.gov.br](http://www.ribeiraopreto.sp.gov.br)  
pelo prazo de 180 dias.

**Emitida às 14:16h do dia 31/08/2021 - Código de controle: 2843826**

CONVÊNIO  
E. R. Ribeirão Preto



JUCESP PROTOCOLO  
0.273.326/20-0



**IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES**  
**LTDA**

**6ª ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**

**MÁRCIO TASSINARI**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 17 de fevereiro de 1948, natural de Poços de Caldas – MG, empresário, portador da Carteira de Identidade RG nº 8.380.475 SSP-SP, inscrito no CPF sob o nº 077.083.786-72, residente e domiciliado na Avenida Heráclito Fontoura Sobral Pinto nº 351 Casa 81, Condomínio Guaporé, CEP 14022-000, nesta cidade de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo;

**CRISTIANE SGOBBI TASSINARI**, brasileira, solteira, nascida em 25 de abril de 1983, natural de Ribeirão Preto – SP, cirurgiã-dentista, inscrita no Conselho Regional de Odontologia do Estado de São Paulo sob nº PV 85894 em 22/12/2004, portadora da Carteira de Identidade RG nº 32.899.180-6 SSP-SP, inscrita no CPF sob o nº 308.955.808-45, residente e domiciliada na Avenida Heráclito Fontoura Sobral Pinto nº 351 Casa 81, Condomínio Guaporé, CEP 14022-000, nesta cidade de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo; e

**FABIANA SGOBBI TASSINARI**, brasileira, solteira, nascida em 04 de abril de 1977, natural de Ribeirão Preto – SP, empresária, portadora da Carteira de Identidade RG nº 28.119.615-1 SSP-SP, inscrita no CPF sob o nº 262.401.118-80, residente e domiciliada na Avenida Heráclito Fontoura Sobral Pinto nº 351 Casa 60, Condomínio Guaporé, CEP 14022-000, nesta cidade de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo;

Únicos sócios componentes da **sociedade limitada** que gira sob a denominação social de **“IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA”**, inscrita no CNPJ sob o nº 07.788.510/0001-14, com seu Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Estado de São Paulo sob nº 35.220.105.391 em 16/01/2006, com sua última Alteração de Contrato Social registrada sob nº 021.363/19-5 em sessão 14/01/2019, têm entre si justos e contratados a sexta Alteração de Contrato Social, de acordo com o que estabelecem as cláusulas e condições seguintes:

**A - DA ABERTURA DE ESCRITÓRIO DE VENDAS**

A sociedade terá uma filial na **Avenida Padre Francisco Sales Colturato nº 314 Sala 06, Centro, CEP 14802-000**, na cidade de Araraquara, Estado de São Paulo.

*Rua Garibaldi, 2.235 – Alto da Boa Vista – CEP 14025-190 – Ribeirão Preto – SP.*

(16) 3234-1290 – [analise@analisecontabilidade.org](mailto:analise@analisecontabilidade.org)

“Crê no Senhor Jesus Cristo e serás salvo. tu e a tua casa” (Atos 16:31)

O escritório terá como objetivo, a exploração do ramo de **“IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA, INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA, DESCARTÁVEIS, ARTIGOS DE PAPELARIA E MATERIAL DE ESCRITÓRIO”**, **“PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CURSOS, PALESTRAS E SEMINÁRIOS”**, **“REPRESENTAÇÃO COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES”**, **“PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTENCIA TÉCNICA DE EQUIPAMENTOS ODONTO-MÉDICO HOSPITALARES”**, **“DEPÓSITO DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS”**.

Em virtude da alteração ocorrida, os sócios resolvem, de comum acordo, consolidar todas as cláusulas do Contrato Social, que passará a reger-se nos termos a seguir:

## DA CONSOLIDAÇÃO DAS CLAÚSULAS CONTRATUAIS

### I – DO TIPO DE SOCIEDADE

A sociedade é Empresária do tipo Limitada, e se rege pelas cláusulas deste instrumento e nos casos omissos pela legislação vigente.

### II – DA DENOMINAÇÃO SOCIAL

A sociedade gira sob a denominação social de **“IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA”**.

### III – DO OBJETO SOCIAL

A sociedade tem como objetivo social a exploração do ramo de **“IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, MÁQUINAS, APARELHOS E**

*Rua Garibaldi, 2.235 – Alto da Boa Vista – CEP 14025-190 – Ribeirão Preto – SP.*

(16) 3234-1290 – [analise@analisecontabilidade.org](mailto:analise@analisecontabilidade.org)

“Crê no Senhor Jesus Cristo e serás salvo, tu e a tua casa” (Atos 16:31)

EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA, INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA, DESCARTÁVEIS, ARTIGOS DE PAPELARIA E MATERIAL DE ESCRITÓRIO”, “PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CURSOS, PALESTRAS E SEMINARIOS”, “REPRESENTAÇÃO COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES”, “PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTENCIA TÉCNICA DE EQUIPAMENTOS ODONTO-MÉDICO HOSPITALARES”, “DEPÓSITO DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS”.

#### IV – DA SEDE SOCIAL

A sociedade tem sua sede instalada à **Rua Adolfo Mantovani nº 232, Residencial Flórida, CEP 14026-295**, nesta cidade de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, e um Escritório de Vendas na **Avenida Padre Francisco Sales Colturato nº 314 Sala 06, Centro, CEP 14802-000**, na cidade de Araraquara, Estado de São Paulo. A sociedade poderá, entretanto, abrir e fechar filiais em qualquer parte do território nacional, com ou sem capitais autônomos para os fins devidos.

#### V – DO CAPITAL SOCIAL

O Capital Social é de **R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais)**, dividido em 1.000.000 (um milhão) de quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado, dividido entre os sócios da seguinte maneira:

Márcio Tassinari	600.000 qts.	R\$ 600.000,00
Cristiane Sgobbi Tassinari	200.000 qts.	R\$ 200.000,00
Fabiana Sgobbi Tassinari	200.000 qts.	R\$ 200.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>1.000.000qts</b>	<b>R\$ 1.000.000,00</b>

**Parágrafo único:**- A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social.

#### VI – DA DURAÇÃO DA SOCIEDADE

A sociedade tem sua duração por tempo indeterminado, podendo, entretanto ser dissolvida a qualquer época, uma vez observada a legislação vigente, considerando-se o início das atividades em **09/01/2006**.

*Rua Garibaldi, 2.235 – Alto da Boa Vista – CEP 14025-190 – Ribeirão Preto – SP.*

(16) 3234-1290 – [analise@analisecontabilidade.org](mailto:analise@analisecontabilidade.org)

"Crê no Senhor Jesus Cristo e serás salvo, tu e a tua casa" (Atos 16:31)



## VII - DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da sociedade exercida por todos os sócios, que terão os mais amplos e gerais poderes, podendo representar a sociedade ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, assinar contratos, assumir obrigações, emitir, endossar, caucionar, descontar, sacar, avalizar títulos de emissão da sociedade, abrir e encerrar contas bancárias, efetuar saques e movimentação bancária, nomear procuradores "ad juditia" e "ad negotia", assinar, enfim, todos os papeis de interesse social, inclusive cheques e escrituras. **Os sócios estão autorizados a fazer uso do nome empresarial isoladamente**, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou, assumir obrigações seja em favor de qualquer um dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos sócios.

## VIII - DA RETIRADA DE PRÓ-LABORE

Todos os sócios terão direito a uma retirada mensal a título de "pró-labore", que será levada a débito da conta de despesas gerais da sociedade, dentro dos limites estabelecidos pela legislação vigente.

## IX - DO EXERCÍCIO SOCIAL E CONSELHO FISCAL

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

**Parágrafo primeiro:**- Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

**Parágrafo segundo:**- A sociedade não tem Conselho Fiscal e não realiza assembleia de sócios. Compete aos sócios decidir sobre os negócios da sociedade, as deliberações tomadas por maioria de votos, contados segundo o valor das cotas de capital de cada um, conforme determina o art. 1.010 da Lei 10.406/2002:

Para formação da maioria absoluta são necessários votos correspondentes a mais da metade do capital.

*Rua Garibaldi, 2.235 – Alto da Boa Vista – CEP 14025-190 – Ribeirão Preto – SP.*

(16) 3234-1290 – [analise@analisecontabilidade.org](mailto:analise@analisecontabilidade.org)

"Crê no Senhor Jesus Cristo e serás salvo, tu e a tua casa" (Atos 16:31)

Prevalece a decisão sufragada por maioria do número de sócios no caso de empate, e, se este prevalecer, decidirá o juiz.

## X – DA ALIENAÇÃO DE QUOTAS

Os sócios não poderão transferir suas quotas a terceiros, por qualquer modalidade, inclusive a título gratuito, sem que o outro sócio concorde com tal transferência, e lhe seja assegurado o exercício do direito de preferência para adquiri-las, nas mesmas condições.

O sócio que pretender alienar a qualquer título qualquer das quotas de que seja titular, deverá oferecê-la aos sócios remanescentes, por notificação escrita encaminhada pelo Cartório de Registro de Títulos e Documentos da cidade onde for domiciliado o sócio notificado, especificando a quantidade de quotas que pretende alienar, o preço unitário e o preço total por que pretenda aliená-las, o prazo de pagamento, e todas as demais condições do negócio que consubstanciem obrigações a serem satisfeitas pelo adquirente.

**Parágrafo primeiro:**- Recebida a notificação, o sócio remanescente terá prazo de 30 (trinta) dias para manifestar, por documento escrito encaminhado pelo Cartório de Registro de Títulos e Documentos da cidade onde for domiciliado o destinatário, sua intenção em adquirir as quotas ofertadas em idênticas condições, com que o negócio será realizado nos 60 (sessenta) dias seguintes à data da manifestação de que trata este parágrafo.

**Parágrafo segundo:**- Caso o sócio remanescente, a que tiver sido feita a notificação de que trata este artigo não se manifeste, nos termos do parágrafo primeiro, o sócio alienante poderá alienar as quotas ofertadas, desde que o faça nos mesmos termos especificados na notificação que encaminhou ao outro sócio.

**Parágrafo terceiro:**- A alienação de quotas realizada sem observância do disposto neste artigo dará, ao outro sócio, o direito de adquiri-las, nas condições em que lhe foram ofertadas, ou por que foram alienadas, podendo optar pela que lhe for menos onerosa.

**Parágrafo quarto:**- No caso de alienação a título gratuito, o valor da alienação, para os fins de exercício de direito de preferência disciplinado neste artigo, será o valor das quotas no Patrimônio Líquido contábil da Sociedade, de acordo com o último balanço anual por ela levantado.

## XI – DA RETIRADA, DO FALECIMENTO OU DA EXCLUSÃO DE SÓCIO

Rua Garibaldi, 2.235 – Alto da Boa Vista – CEP 14025-190 – Ribeirão Preto – SP.

(16) 3234-1290 – [analise@analisecontabilidade.org](mailto:analise@analisecontabilidade.org)

"Crê no Senhor Jesus Cristo e serás salvo, tu e a tua casa" (Atos 16:31)

O sócio que desejar retirar-se da Sociedade, através da venda, cessão, transferência ou alienação de suas quotas a qualquer título, deve comunicar aos outros sócios, por escrito, com prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, garantindo ao sócio remanescente o direito de preferência na aquisição das mesmas, em igualdade de condições.

Dando-se o falecimento de qualquer dos sócios, a sociedade não se dissolverá, ficando o sócio sobrevivente obrigado a levantar um balanço geral da sociedade, dentro de trinta dias após o falecimento, e pagar aos herdeiros do sócio falecido ou ao seu representante legal, os haveres apurados.

O sócio pode ser excluído, quando a maioria dos sócios, representando mais da metade do capital social, entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos graves, que configurem justa causa.

## **XII – DO DESIMPEDIMENTO CRIMINAL**

Os administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, e nem condenados ou encontram-se sob efeito da condenação, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

## **XIII – DAS DIVERGÊNCIAS SOCIAIS**

As omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas sobre o presente instrumento serão supridas ou resolvidas com base na Lei nº 10.406/02, e noutras disposições legais que lhe forem aplicáveis.

## **XIV – DO FÔRO**

Os sócios elegem o foro da comarca de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, para dirimir as dúvidas provenientes deste instrumento, excluindo-se qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

*Rua Garibaldi, 2.235 – Alto da Boa Vista – CEP 14025-190 – Ribeirão Preto – SP.*

(16) 3234-1290 – [analise@analisecontabilidade.org](mailto:analise@analisecontabilidade.org)

"Crê no Senhor Jesus Cristo e serás salvo, tu e a tua casa" (Atos 16:31)

E assim, por estarem justos e contratados obrigam-se livremente a cumprirem o presente instrumento de Alteração de Contrato Social, lavrado em 03 (três) vias de igual teor e para o mesmo fim, assinado na presença de duas testemunhas.

Ribeirão Preto, 03 de Fevereiro de 2020.

1º TABELIÃO

Márcio Tassinari

1º TABELIÃO

Cristiane Sgobbi Tassinari

1º TABELIÃO

Fabiana Sgobbi Tassinari

TESTEMUNHAS:

1º TABELIÃO

Ivan Lemes de Sant'Ana  
RG nº 6.747.367 SSP-SP

1º TABELIÃO

Luciana Ravanelli  
RG nº 23.579.577-X SSP-SP

Rua Garibaldi, 2.235 – Alto da Boa Vista – CEP 14025-190 – Ribeirão Preto – SP.

(16) 3234-1290 – [analise@analisecontabilidade.org](mailto:analise@analisecontabilidade.org)

"Crê no Senhor Jesus Cristo e serás salvo, tu e a tua casa" (Atos 16:31)

03000  
05 04 00  
00

**1º TABELIÃO DE NOTAS - RIBEIRÃO PRETO - SP**  
 AV. NOVE DE JULHO, 1189 - HIGIENÓPOLIS - CEP 14015-170 - FONE/FAX: (16) 3977-7080

Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de: MARCIO TASSINARI(268483),  
 CRISTIANE SGOBBI TASSINARI(169288), FABIANA SGOBBI  
 TASSINARI(238918), IVAN LEMES DE SANT'ANA(168889), LUCIANA  
 RAVANELLI(218297), do que dou fé.  
 Ribeirão Preto - SP, 15/10/2020 Total 2(5) Firmas R\$ 49,20  
 MARILUCI BIM SEBASTIANI - ESCRIVENTE

SELO: 166571  
 \*VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEM LÂMINAS E/OU RASURAS

112227  
 VALOR ECONÔMICO  
 C10860AA0044386  
 do Brasil  
 FIRMAS  
 112227  
 VALOR ECONÔMICO 2  
 C20860AA0166570  
 do Brasil  
 FIRMAS  
 112227  
 VALOR ECONÔMICO 2  
 C20860AA0166571

1º Tabelião de Notas  
de Ribeirão Preto-SP  
Mariluci Bim Sebastiani  
Escrivente

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO  
ECONÔMICO - JUCESP

*penf*  
 GISELA SIMIEMA CESCHIN  
 SECRETÁRIA GERAL

CERTIFICADO DE REGISTRO  
SOB O NÚMERO  
142.672/20-8



SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO  
ECONÔMICO - JUCESP  
NIRE FILIAL

*penf*  
 GISELA SIMIEMA CESCHIN  
 SECRETÁRIA GERAL

CERTIFICADO DE REGISTRO  
SOB O NÚMERO  
3590594216-6



JUCESP

06 MAIO 2020  
ACIRP - RIBEIRÃO PRETO



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.788.510/0001-14

Certidão nº: 29923198/2021

Expedição: 30/09/2021, às 09:37:09

Validade: 28/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.788.510/0001-14**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.788.510/0001-14

**Razão Social:** IN DENTAL PROD ODONTOLÓGICOS MEDICOS E HOSPIT LTDA

**Endereço:** R ADOLFO MANTOVANI 232 / RESIDENCIAL FLORIDA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14026-295

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 29/12/2021 a 27/01/2022

**Certificação Número:** 2021122902133307045105

Informação obtida em 11/01/2022 15:18:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:

**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 07.788.510

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	33647011	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	10/01/2022 08:40:58	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS**

**CERTIDÃO Nº: 4290451**

**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 09/01/2022, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: \*\*\*\*\*

**IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: 07.788.510/0001-14, conforme indicação constante do pedido de certidão.\*\*\*\*\*

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 10 de janeiro de 2022.

**PEDIDO Nº:**

**0054097010**



 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>07.788.510/0001-14</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>16/01/2006</b>
NOME EMPRESARIAL <b>IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente</b> <b>46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria</b> <b>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal</b> <b>52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis</b> <b>85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R ADOLFO MANTOVANI</b>	NÚMERO <b>232</b>	COMPLEMENTO *****
CEP <b>14.026-295</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>RESIDENCIAL FLORIDA</b>	MUNICÍPIO <b>RIBEIRAO PRETO</b>
UF <b>SP</b>		ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ABERTURA.ANALISE@GMAIL.COM</b>
TELEFONE <b>(16) 3234-1290/ (16) 3234-1291</b>		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>16/01/2006</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **10/01/2022** às **08:37:36** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

# INTERDENTAL

Lhe deseja um dia feliz

In-Dental Produtos Odont.,  
Médicos e Hospitalares Ltda  
CNPJ 07.788.510/0001-14  
Insc. Est. 582.699.977.110

**Prefeitura Municipal de São José da Piranhas**

Pregão Eletrônico 53/2021

**ANEXO III**  
**MODELO DE DECLARAÇÕES**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 053/2021**

**1) Item 46.1 – Declaração de cumprimento dos requisitos de Habilitação**

A empresa In – Dental Prod. Odont. Méd. e Hospitalares LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 07.788.510/0001-14, sediada Rua Adolfo Mantovani, 232, declara, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no processo licitatório, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 053/2021.

**3) Item 46.3 – Declaração de inexistência de fato superveniente impeditivo da habilitação**

A empresa In – Dental Prod. Odont. Méd. e Hospitalares LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 07.788.510/0001-14, sediada Rua Adolfo Mantovani, 232, declara, sob as penas da lei, que não está impedida de participar de licitações promovidas pela Prefeitura de São José de Piranhas - Estado da Paraíba e nem foi declarada inidônea para licitar, inexistindo até a presente data fatos impeditivos para sua habilitação no processo licitatório, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 053/2021, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**4) Item 46.4 – Modelo de declaração relativa à proibição do trabalho menor (Lei nº 9.854/99)**

A empresa In – Dental Prod. Odont. Méd. e Hospitalares LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 07.788.510/0001-14, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr. Márcio Tassinari, portador(a) da Carteira de Identidade nº 8.380.475 SSP/SP e inscrito no CPF sob o nº 077.083.786-72, DECLARA, para fins do disposto inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.

*\*Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, em qualquer trabalho.*

**5) Item 46.5 – Declaração de ciência das exigências do edital e que concorda e aceita as condições previstas no referido edital.**

A empresa In – Dental Prod. Odont. Méd. e Hospitalares LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 07.788.510/0001-14, declara que está ciente de todas as exigências dispostas no Edital referente ao, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 053/2021. Declara, ainda, concordar e aceitar as condições previstas no referido edital.

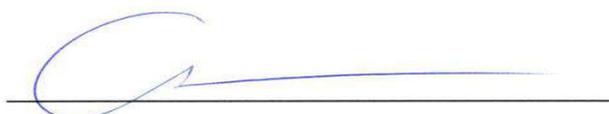
**IN-DENTAL Produtos Odontológicos Médicos e Hospitalares Ltda.**  
**Rua Adolfo Mantovani, 232 - Cep.: 14026-295 - Ribeirão Preto | SP**  
**☎ 16 2138.8080 - Fax 16 2138.8086    ✉ interdental@netsite.com.br**

# INTERDENTAL

Lhe deseja um dia feliz

In-Dental Produtos Odont.,  
Médicos e Hospitalares Ltda  
CNPJ 07.788.510/0001-14  
Insc. Est. 582.699.977.110

Ribeirão Preto, 13 de Janeiro de 2022.



Márcio Tassinari – Sócio Proprietário

RG 8.380.475 SSP-SP

CPF 077.083.786-72

**07 788 510/0001-14**  
IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS,  
MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.  
RUA ADOLFO MANTOVANI, N.º 232  
RESIDENCIAL FLÓRIDA - CEP 14026-295  
**RIBEIRÃO PRETO - SP**

IN-DENTAL Produtos Odontológicos Médicos e Hospitalares Ltda.  
Rua Adolfo Mantovani, 232 - Cep.: 14026-295 - Ribeirão Preto | SP

 16 2138.8080 - Fax 16 2138.8086  [interdental@netsite.com.br](mailto:interdental@netsite.com.br)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA SUPERLETON DAUNT

8700-7

PROIBIDO PLASTIFICAR




ASSINATURA DO TITULAR

RESO 013/07

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
CEPAL 8.380.475-4 DATA DE  
EXPEDIÇÃO 18/AGO/2010

NOME  
MARCIO TASSINARI

FILIAÇÃO  
RENATO TASSINARI

E ALAIDE JIUDICE TASSINARI

NATURALIDADE  
POÇOS DE CALDAS -MG DATA DE NASCIMENTO  
17/FEV/1948

DOC ORIGEM  
RIBEIRÃO PRETO - SP  
CAMPOS ELISIOS

CPF 077083786972 CC: LV. B13 / FLS. 131 / N. 003738

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARLOS ASSINATURA DO DIRETOR de Polícia IIRGD SSP/SP  
100 Delegado Divisório

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO RICARDO EMBLETON DALINT

8700-7

PROIBIDO PLASTIFICAR




ASSINATURA DO TITULAR

*Fabiana*

B.394-083815

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO 28.119.615-1 DATA DE EXPIRACAO 24/OUT/2005

NOME FABIANA SGOZZI TASSINARI

FILIAÇÃO MARCIO TASSINARI

E MIRIAM FATIMA SGOZZI TASSINARI

MATERIALIDADE RIBEIRÃO PRETO - SP DATA DE NASCIMENTO 04/ABR/1977

DOC ORIGINAL RIBEIRÃO PRETO - SP CENTRO

CN: LV.A293/FLS.42V / N.006262

CPF: 262401118/80 PIS 12646354160

DELEGACIA Divisão Paulista  
TITULO ANELADO ASSAQUINHO DIRETORIA FISCAL SP SP

LEI Nº 116 DE 2009/3

33 presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARILUCI BIM SEBASTIANI, em quarta-feira, 12 de janeiro de 2022 08:35:08 GMT-03:00, CNS: 11.222-7 - 1º TABELÃO DE NOTAS/SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.