

**PREFEITURA DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS  
SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS**

Rua Dr. Siqueira Campos, 176 - Liberdade - 01509-020 - São Paulo - SP

**Extrato**

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°: 29/2026 / SMS.G (100%)

PROCESSO ADMINISTRATIVO N°: 6018.2025/0060347-6

PREGÃO ELETRÔNICO N°: 90764/2025 / SMS.G

ORGÃO GESTOR: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DETENTORA: CBS MÉDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MASCARA PARA PROTECAO RESPIRATORIA SEMIFACIAL TIPO PFF2

VIGÊNCIA: 05/01/2026 A 05/01/2027

Item: 1 - MASCARA PARA PROTECAO RESPIRATORIA SEMIFACIAL TIPO PFF2

R\$: 3,4400 / UN

MARCA:3M

FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA

EMBALAGEM/APRESENTACAO: INDIVIDUAL

REGISTRO: 80284930336

PROCEDENCIA: NACIONAL

Código Supri: 1106500500200062

**CONSUMO MÉDIO ESTIMADO:**

Unidades	Mensal	Anual
	Item - 1	Item - 1
ATENCAO BASICA	150.000	1.800.000
COVISA	138	1.656
HOSP MUN MAT ESC DR MARIO DE MORAES A SILVA	200	2.400
SVMA	10.000	120.000
REDE HOSPITALAR	25.000	300.000
SAMU	10.000	120.000
HSPM	50.000	600.000
TOTAL GERAL	245.338 UN	2.944.056 UN

OBS: Consumo Anual Global Estimado R\$ - 10.127.552,64

- DEMAIS ESPECIFICAÇÕES CONFORME PUBLICAÇÃO NO DOC/SP DE 08/01/2026.



**ATA DE REGISTRO DE PREÇO nº 029/2026-SMS.G**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 6018.2025/0060347-6**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90764/2025/SMS.G**

Aos 05 dias do mês de janeiro do ano dois mil e vinte e seis, no Gabinete da Secretaria Municipal da Saúde – SMS, situado na Rua Dr. Siqueira de Campos, 176 – 5º andar – Liberdade – São Paulo, Capital, CEP: 01509-020, de um lado, a **PREFEITURA DE SÃO PAULO**, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**, pelo Diretor da Divisão de Suprimentos, senhor **APARECIDO DUARTE DE OLIVEIRA**, por força da delegação conferida pela Portaria nº 890/13-SMS.G, de 30 de maio de 2013, doravante designada, simplesmente, **SMS**, e, de outro, a empresa **CBS MÉDICO CIENTÍFICA LTDA**, CNPJ **48.791.685/0001-68**, com sede na Rua Palmorino Mônaco, 630, Portão 9, CEP 03043-000, São Paulo/SP, telefone (11) 3347-2700, e-mail [licitacoes@cbsmed.com.br](mailto:licitacoes@cbsmed.com.br), vencedora e adjudicatária do PREGÃO ELETRÔNICO supra referido, neste ato representada pelo sua procuradora, senhora **Keila Cristina Ferreira de Lima**, brasileira, solteira, coordenadora de licitações, RG 27.488.511-6 SSP/SP, CPF 150.971.318-2, doravante denominada, simplesmente, **DETENTORA**, face homologação do PE 90764/2025/SMS na plataforma de compras COMPRASGOV em 18/12/2025, resolvem firmar o presente instrumento, objetivando registrar o preço do material discriminado na cláusula segunda, em conformidade com os termos do Edital do Pregão e seus Anexos e a proposta da DETENTORA, que integram o presente instrumento para todos os efeitos legais, bem como as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

- 1.1. Constitui objeto desta Ata o **REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MASCARA PARA PROTECAO RESPIRATORIA SEMIFACIAL TIPO PFF2**, descritos e especificados no Anexo I do Edital do **Pregão nº 90764/2025/SMS**, cujos termos são parte integrantes deste instrumento, nas condições a seguir ajustadas:

KEILA CRISTINA  
FERREIRA DE  
LIMA:15097131827

Assinado digitalmente por KEILA CRISTINA  
FERREIRA DE LIMA:15097131827  
DN: cn=KEILA CRISTINA FERREIRA DE  
LIMA:15097131827, o=ICP-Brasil,  
ou=47468717000126,  
email=keila.lima@cbsmed.com.br  
Data: 2026.01.05 14:49:00 -0300



## CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO

2.1 O preço registrado nesta Ata refere-se ao seguinte item:

**ITEM 01 - MASCARA PARA PROTECAO RESPIRATORIA SEMIFACIAL TIPO PFF2**

**PREÇO UNITÁRIO: R\$3,44/UN**

**MARCA: 3M**

**FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA**

**EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: INDIVIDUAL**

**REGISTRO NO M.S: 80284930336**

**PROCEDÊNCIA: NACIONAL**

**CODIGO SUPRI: 1106500500200062**

2.2 O preço a ser pago pelo fornecimento realizado será aquele registrado neste instrumento, independentemente da data da entrega do objeto.

2.3 O preço registrado compreenderá todos os custos necessários à execução do objeto desta Ata de Registro de Preço, incluso frete até os locais de entrega.

## CLÁUSULA TERCEIRA – DO REAJUSTE DE PREÇO

3.1 Os preços registrados e os contratos deles decorrentes poderão ser reajustados após 1 (um) ano da data base fixada na Ata de Registro de Preços.

3.2 Os preços registrados poderão ser adequados pela Comissão de Revisão de Preços e Pedido de Reequilíbrio Econômico-Financeiro nos termos da Portaria 083/2023/SMS.G, em função da dinâmica do mercado, com elevação ou redução de seu respectivo valor.

## CLÁUSULA QUARTA – VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇO

4.1. O prazo de vigência da presente Ata de Registro de Preços é de um ano, prorrogável por até igual período, nos termos do art. 99 do Decreto Municipal nº 62.100/2022, mediante o cumprimento satisfatório das obrigações da Detentora, bem como aferição de vantagem técnica/econômica mediante pesquisa mercadológica.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS - SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – São Paulo – SP – CEP 01509-020  
Tels.: (11) 5461-8897/8898 - (11) 5239-1887/1888/1889



**4.1.1.** O atendimento do item 4.1, nas hipóteses em que os contratos decorrentes da utilização de Ata de RP onerarem dotação orçamentária referente à transferência de recursos de outro ente federativo, fica condicionada à observação da legislação do respectivo órgão.

## **CLÁUSULA QUINTA - DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO E DO PRAZO DE ENTREGA**

5.1. O consumo médio estimado dos materiais, cujos preços são registrados nesta Ata, está distribuído, pela ordem, entre as seguintes unidades requisitantes:

### **CONSUMO MÉDIO ESTIMADO**

Unidades	ITEM 01	
	MENSAL	ANUAL
<b>ATENCAO BASICA</b>	150.000	1.800.000
<b>REDE HOSPITALAR</b>	25.000	300.000
<b>COVISA</b>	138	1.656
<b>SAMU</b>	10.000	120.000
<b>HMEC</b>	200	2.400
<b>HSPM</b>	50.000	600.000
<b>SVMA</b>	10.000	120.000
<b>TOTAL</b>	<b>245.338</b>	<b>2.944.056</b>

5.2 Os materiais deverão ser entregues pela DETENTORA nos seguintes endereços:

Depositante	Endereços
ATENCAO BASICA	Avenida Jaguaré, 818, Bairro Jaguaré, 05346-000
REDE HOSPITALAR	Avenida Jaguaré, 818, Bairro Jaguaré, 05346-000
COVISA	Rua Santa Eulalia, 86, Santana, 02301-020
SAMU	Av. Jaraguá, 836, Bom Retiro, 01129-000
Hospital e Maternidade Mario de Moraes Altenfelder Silva	Av. Deputado Emilio Carlos, 3100, Vila Nova Cachoeirinha, 02720-200
HSPM	R. Apeninos, 44, Aclimação, 01533-000
SVMA	Prq.Anhanguera (CEMACAS) – Av. Fortunata Tadiello Natucci, alt 300 / Estr. de Perus, 268 – Anhanguera

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS - SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – São Paulo – SP – CEP 01509-020  
Tels.: (11) 5461-8897/8898 - (11) 5239-1887/1888/1889



- 5.3** A presente Ata de Registro de Preços não obriga a Administração a firmar as contratações de que dela poderão avir, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, devidamente justificada, sendo assegurada à DETENTORA a preferência em igualdade de condições.
- 5.3.1** As unidades requisitantes deverão certificar-se da conveniência de utilizarem a presente ata de registro de preço, realizando prévia pesquisa dos preços correntes no mercado para fornecimento do produto, nas mesmas condições previstas neste instrumento.
- 5.4** O contrato de fornecimento, apenas estará caracterizado após o recebimento pela DETENTORA das ordens de fornecimento, emitidas pelas unidades requisitantes, as quais deverão ter sido precedidas da emissão da competente nota de empenho após a publicação do despacho autorizatório no D.O.C.
- 5.4.1** Quando cabível a lavratura de termo de contrato, a DETENTORA deverá passar recibo na cópia, enviada via e-mail, que necessariamente lhe acompanhará, devolvendo-a também através de e-mail, no prazo de 03 (três) dias úteis, à unidade requisitante para que seja juntada aos autos.
- 5.5** A entrega da nota de empenho e a assinatura do termo contratual (quando este for exigível) ficarão condicionadas à apresentação, pela DETENTORA, dos seguintes documentos, devidamente atualizados:
- 5.5.1** Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante a apresentação de Certidão Conjunta de Débitos relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União;
- 5.5.2** Certificado de regularidade de situação perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS;
- 5.5.3** Comprovação da inexistência de registro em nome da empresa junto ao CADIN – Cadastro Informativo Municipal.
- 5.6** Caso necessário, a DETENTORA deve atualizar suas informações no cadastro de credores do município em tempo hábil para emissão da Nota de Empenho.



- 5.7** A requisição de compra e a ARP poderão ser canceladas e o fornecedor penalizado, em caso de demora na atualização da documentação ou na regularização de qualquer situação impeditiva à realização da compra.
- 5.8** A partir da notificação formal, por meio eletrônico, informando a possibilidade de cancelamento da requisição de compra e da ARP, a DETENTORA terá dois dias úteis para regularização da documentação;
- 5.9** A DETENTORA estará obrigada a atender a todas as ordens de fornecimento, expedidas durante a vigência da presente Ata de Registro de Preço, mesmo que a respectiva entrega esteja prevista para data posterior a de seu termo final;
- 5.10** As ordens de fornecimento, juntamente com as notas de empenho, serão enviadas via e-mail, contendo data de expedição, quantidade pretendida, preço unitário e total, local e prazo para entrega, carimbo e assinatura do responsável pela unidade requisitante;
- 5.10.1** Ao receber a ordem de fornecimento e a nota de empenho, via e-mail, a DETENTORA deverá delas passar recibo nas cópias que necessariamente lhe acompanharão, devolvendo-as também através de e-mail, NA MESMA DATA DO RECEBIMENTO, à unidade requisitante para que seja juntada aos autos dos processos de requisição e de liquidação e pagamento.
- 5.11** A DETENTORA é responsável por garantir as condições necessárias para recebimento por meio eletrônico das Ordens de Fornecimento, Notas de Empenho e documentos equivalentes, atualizando seu endereço eletrônico sempre que necessário;
- 5.12** O prazo máximo para entrega do produto será de 10 (dez) dias úteis, contados a partir do dia útil seguinte ao envio da Ordem de Fornecimento por meio eletrônico à DETENTORA;
- 5.12.1** O descumprimento do prazo estipulado no item 5.12 dará ensejo à aplicação das multas contratualmente previstas;
- 5.13** A entrega do objeto na unidade requisitante deverá ser acompanhada de nota fiscal ou nota fiscal fatura, bem como da cópia reprográfica da ordem de fornecimento e da nota de empenho;

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS - SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – São Paulo – SP – CEP 01509-020  
Tels.: (11) 5461-8897/8898 - (11) 5239-1887/1888/1889



- 5.14** As notas fiscais deverão conter os números dos lotes correspondentes a cada entrega, bem como a marca e o nome do fabricante do produto.
- 5.15** As unidades requisitantes não poderão receber produto diferente daquele objeto do registro de preço, sob pena de responsabilidade de quem tiver dado causa ao fato.
- 5.16** Constatadas irregularidades no objeto entregue, a unidade requisitante poderá:
- 5.16.1** Se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
    - 5.16.1.1** Na hipótese de substituição, a DETENTORA deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Administração, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados da notificação por escrito;
  - 5.16.2** Se disser respeito à diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
    - 5.16.2.1** Na hipótese de complementação, a DETENTORA deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Administração, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.
- 5.17** O recebimento do objeto dar-se-á definitivamente, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir da entrega da fatura ou de documento equivalente, uma vez verificado o atendimento integral da quantidade e das especificações contratadas, mediante termo de recebimento definitivo ou recibo, firmado pelo servidor responsável.
- 5.18** O recebimento do material pelo órgão requisitante não exclui a responsabilidade civil do fornecedor por vícios de quantidade ou qualidade do produto verificadas posteriormente, garantindo-se ao órgão requisitante as faculdades previstas no art. 18 da Lei nº 8.078/90.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS - SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – São Paulo – SP – CEP 01509-020  
Tels.: (11) 5461-8897/8898 - (11) 5239-1887/1888/1889





- 5.19** As embalagens deverão ser acondicionadas conforme praxe do fabricante, trazendo impressa a indicação quantitativa, qualitativa, número de lote, data de fabricação e prazo de validade.
- 5.20** Os pedidos de prorrogação de prazo de entrega somente serão analisados pela Administração caso sejam requeridos até a data final prevista para a entrega e desde que estejam instruídos com as devidas justificativas e comprovação.
- 5.20.1** Os pedidos instruídos em condições diversas das previstas anteriormente serão indeferidos de pronto.

## **CLÁUSULA SEXTA – DA FORMA DE PAGAMENTO**

- 6.1** O prazo de pagamento será de 30 (trinta) dias, contados da data final do adimplemento de cada fornecimento.
- 6.2** Em havendo atraso no pagamento, por culpa exclusiva da SMS, os valores devidos serão acrescidos da respectiva compensação financeira, mediante requerimento expresso da DETENTORA, nos termos da Portaria SF nº 05 de 05 de janeiro de 2012.
- 6.2.1** Para fins de cálculo da compensação financeira de que trata o subitem **6.2**, o valor do principal devido será reajustado utilizando-se o índice oficial de remuneração básica da caderneta de poupança e de juros simples no mesmo percentual de juros incidentes sobre a caderneta de poupança para fins de compensação da mora (TR + 0,5% “pro-rata tempore”), observando-se, para tanto, o período correspondente à data prevista para o pagamento e aquela data em que o pagamento efetivamente ocorreu.
- 6.3** Para processar-se o pagamento, a DETENTORA deverá submeter à unidade requisitante a competente nota fiscal, acompanhada, cópia reprográfica da nota de empenho e da respectiva ordem de fornecimento.
- 6.3.1** Nas hipóteses em que a DETENTORA deva proceder a ajustes da documentação necessária ao pagamento, o prazo será interrompido e reiniciará a partir da data em que se der a regularização.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS - SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – São Paulo – SP – CEP 01509-020  
Tels.: (11) 5461-8897/8898 - (11) 5239-1887/1888/1889





- 6.4** O pagamento será retido se houver pendências no CADIN.
- 6.5** Estando em termos a documentação apresentada, o pagamento devido será depositado na conta corrente que a DETENTORA deverá manter no BANCO DO BRASIL, conforme estabelecido no Decreto nº 51.197, de 22 de janeiro de 2010.
- 6.5.1** Em sendo a unidade requisitante entidade autárquica, a forma de pagamento será a eleita pela administração indireta.

### **CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OUTRAS OBRIGAÇÕES DA DETENTORA**

- 7.1** A DETENTORA responsabilizar-se-á por todos os prejuízos que porventura ocasione a SMS ou a terceiros, em razão da execução dos fornecimentos decorrentes da presente Ata.
- 7.2** Por ocasião da entrega na unidade requisitante os produtos devem apresentar validade equivalente a pelo menos **2/3 (dois terços)** do prazo de validade total. Na hipótese de absoluta impossibilidade de cumprimento desta condição, devidamente justificada e previamente avaliada pela instância gestora das Atas de Registro de Preços – Divisão de Suprimentos / SMS-3, a Secretaria poderá, excepcionalmente, admitir a entrega, obrigando-se o fornecedor, quando acionado, a proceder a imediata substituição, à vista da inviabilidade de utilização dos materiais no período de validade.
- 7.3** A DETENTORA estará obrigada a atender a todos os pedidos efetuados durante a vigência da presente Ata de Registro de Preço, ainda que o fornecimento decorrente esteja previsto para ocorrer após o término de sua vigência.
- 7.4** A DETENTORA será responsável pela segurança do trabalho de seus empregados, em especial durante o transporte e descarga dos materiais.
- 7.5** A DETENTORA deverá arcar com todos os encargos de sua atividade, sejam eles trabalhistas, sociais, previdenciários, fiscais ou comerciais.
- 7.6** A DETENTORA estará obrigada a comparecer, sempre que solicitada, à sede da Unidade Requisitante, a fim de receber instruções, participar de reuniões ou para qualquer outra finalidade relacionada ao cumprimento de suas obrigações.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS - SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – São Paulo – SP – CEP 01509-020  
Tels.: (11) 5461-8897/8898 - (11) 5239-1887/1888/1889



- 7.7** A DETENTORA deverá comunicar a SMS.3/Setor de Atas toda e qualquer alteração nos seus dados cadastrais, para atualização.
- 7.8** DETENTORA deverá observar todas as normas legais vigentes, obrigando-se a manter, durante o prazo de vigência da presente Ata e dos respectivos contratos, todas as condições de habilitação e de participação exigidas no procedimento licitatório que precedeu a celebração deste ajuste.
- 7.9** Reserva-se o direito à Unidade Requisitante de solicitar a qualquer momento amostras para análise, se e somente se, houver queixa técnica ou suspeita de irregularidade, a fim de comprovar a qualidade do produto contratado, subsidiando assim a opção de análise. O fornecedor deverá arcar com os custos da análise, em laboratório da REBLAS (Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde), caso o medicamento ofertado apresente suspeita de irregularidade. Os laudos emitidos serão considerados suficientes para exigir a substituição do produto quando o resultado da análise for desfavorável, ou seja, diferente das especificações prometidas pelo fabricante. Todo produto considerado impróprio ao uso será encaminhado à Vigilância Sanitária para a inutilização nos termos legais.

## **CLÁUSULA OITAVA – DAS PENALIDADES**

- 8.1** São aplicáveis as sanções e procedimentos previstos no Título IV, Capítulo I da Lei Federal nº 14.133/21 e Seção XI do Decreto Municipal nº 62.100/22.
- 8.1.1** As penalidades só deixarão de ser aplicadas nas seguintes hipóteses:
- a)** Comprovação, anexada aos autos, da ocorrência de força maior impeditiva do cumprimento da obrigação; e/ou,
  - b)** Manifestação da unidade requisitante, informando que o ocorrido derivou de fatos imputáveis exclusivamente à Administração.
- 8.2** Ocorrendo recusa da adjudicatária em retirar/receber a nota de empenho, dentro do prazo estabelecido neste Edital, sem justificativa aceita pela Administração, garantido o direito prévio de citação e da ampla defesa, serão aplicadas:
- a)** Multa no valor de 20% (vinte por cento) do valor do ajuste se firmado fosse;

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS - SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – São Paulo – SP – CEP 01509-020  
Tels.: (11) 5461-8897/8898 - (11) 5239-1887/1888/1889



**b)** Pena de impedimento de licitar e contratar pelo prazo de até 3 (três) anos com a Administração Pública, a critério da Prefeitura;

**8.2.1** Incidirá nas mesmas penas previstas neste subitem a empresa que estiver impedida de firmar o ajuste pela não apresentação dos documentos necessários para tanto.

**8.3** À licitante que ensejar o retardamento da execução do certame, inclusive em razão de comportamento inadequado de seus representantes, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida neste edital, não manter a proposta/lance, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, se microempresa ou pequena empresa não regularizar a documentação fiscal no prazo concedido para este fim, garantido o direito prévio de citação e da ampla defesa, serão aplicadas as penalidades referidas nas alíneas “a” e “b” do subitem **8.2** ou declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, a depender da natureza e gravidade da infração cometida e peculiaridades do caso em concreto.

**8.4** As penalidades poderão ainda ser aplicadas em outras hipóteses, nos termos da Lei, garantido o direito prévio de citação e da ampla defesa, sendo que com relação a multas serão aplicadas como segue:

**8.4.1** Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor do ajuste, por inexecução total do objeto.

**8.4.2** Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor da parcela inexecutada, por inexecução parcial do ajuste.

**8.4.3** Multa de 1,0% (um por cento) sobre o valor do material não entregue por dia de atraso, inclusive nas hipóteses de fixação de prazo para substituição ou complementação, limitada a demora até o máximo de 19 (dezenove) dias do prazo fixado, após restará configurada inexecução do ajuste, parcial ou total a depender se o atraso se deu em parte ou no todo.

**8.4.4** Multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor do material entregue em desacordo com as especificações do edital e do ajuste, sem prejuízo de sua substituição, no prazo estabelecido.

**8.4.5** Multa de 2% (dois por cento) sobre o valor do ajuste, por descumprimento de qualquer das obrigações decorrentes do ajuste, não previstas nas demais disposições desta cláusula.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS - SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – São Paulo – SP – CEP 01509-020  
Tels.: (11) 5461-8897/8898 - (11) 5239-1887/1888/1889



- 8.4.6** Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor do contrato, por rescisão do ajuste decorrente de culpa da Contratada.
- 8.5** As sanções são independentes e a aplicação de uma não exclui a das outras, quando cabíveis.
- 8.6** Das decisões de aplicação de penalidade, caberá recurso nos termos dos artigos 166 e 167 da Lei Federal nº 14.133/2021, observados os prazos nele fixados, que deverá ser dirigido à SMS-3 - Diretoria de Suprimentos, Rua Dr. Siqueira Campos, 172, 5ª andar, Liberdade, Cep 01509-020 – São Paulo – SP, e protocolizado nos dias úteis, das 08h00 às 17h00.
- 8.6.1** Não serão conhecidos recursos enviados pelo correio, telex, fac-símile, correio eletrônico ou qualquer outro meio de comunicação, se, dentro do prazo previsto em lei, a peça inicial original não tiver sido protocolizada.
- 8.6.2** Caso a Contratante releve justificadamente a aplicação da multa ou de qualquer outra penalidade, essa tolerância não poderá ser considerada como modificadora de qualquer condição contratual, permanecendo em pleno vigor todas as condições deste Edital.
- 8.7** Os procedimentos de aplicação das penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar e contratar serão conduzidos por comissão, nos termos do artigo 158, “caput” e § 1º, da Lei Federal nº 14.133, de 2021
- 8.8** São aplicáveis à presente licitação e ao ajuste dela decorrente no que cabível for, inclusive, as sanções penais estabelecidas na Lei Federal nº 14.133/2021.

## **CLÁUSULA NONA – DO CANCELAMENTO DA PRESENTE ATA**

- 9.1** A presente Ata de Registro de Preço poderá ser cancelada, de pleno direito, pela SMS, assegurado o contraditório e a ampla defesa, quando a DETENTORA:
- 9.1.1** Descumprir as condições estabelecidas no presente instrumento ou normas legais aplicáveis à espécie;

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS - SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – São Paulo – SP – CEP 01509-020  
Tels.: (11) 5461-8897/8898 - (11) 5239-1887/1888/1889



- 9.1.2** Não firmar os contratos de fornecimentos ou deixar de dar recebimento à nota de empenho e ordem de fornecimento nos prazos previstos;
- 9.1.3** Não aceitar reduzir o preço registrado na hipótese deste tornar-se superior aos praticados no mercado;
- 9.1.4** Por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas pela Administração;
- 9.1.5** Deixar de possuir qualquer das condições de habilitação e ou de participação exigidas na licitação;
- 9.1.6** Der causa à rescisão administrativa dos ajustes decorrentes da Ata de Registro de Preços.
- 9.2** A comunicação do cancelamento do preço registrado, nas hipóteses previstas nesta cláusula, será feita pessoalmente ou por correspondência com aviso de recebimento.
- 9.3** Esta Ata de Registro de Preço poderá ser rescindida nas hipóteses de rescisão dos contratos em geral, com as consequências legalmente previstas.
- 9.3.1** A Ata de Registro de Preço também poderá ser rescindida na hipótese de caracterização superveniente da prestação de trabalho nas condições aludidas no §1º, do art. 1º da Lei municipal nº 15.944/2013.

## **CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

- 10.1** Para a execução desta Ata de Registro de Preços, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma a ele não relacionada, devendo garantir, ainda, que seus prepostos e colaboradores ajam da mesma forma.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS - SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – São Paulo – SP – CEP 01509-020  
Tels.: (11) 5461-8897/8898 - (11) 5239-1887/1888/1889



**10.2** Fica eleito o foro da comarca do Município de São Paulo para dirimir as eventuais controvérsias decorrentes do presente ajuste.

E por estarem de acordo, as partes Contratantes, foi por mim, Ana Lucia Fernandes da Silva, lavrado o presente instrumento, que lido e achado conforme, é assinado em duas vias de igual teor.

Assinado de forma digital  
por APARECIDO DUARTE  
DE OLIVEIRA:26385015300

**APARECIDO DUARTE DE OLIVEIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**DETENTORA:**

KEILA CRISTINA  
FERREIRA DE  
LIMA:15097131827

Assinado digitalmente por KEILA CRISTINA  
FERREIRA DE LIMA:15097131827  
DN: cn=KEILA CRISTINA FERREIRA DE  
LIMA:15097131827, o=ICP-Brasil,  
ou=47468717000126,  
email=keila.lima@cbsmed.com.br  
Data: 2026.01.06 14:54:03 -03'00'

**C.B.S MEDICO CIENTÍFICA LTDA**  
**Nome: Keila Cristina Ferreira De Lima**  
**RG: 27.488.511-6 SSP/SP**  
**CPF: 150.971.318-27**

**Testemunhas:**

ANA LÚCIA  
FERNANDES DA SILVA

Assinado de forma digital por  
ANA LÚCIA FERNANDES DA SILVA  
Dados: 2026.01.06 11:31:49  
-03'00'

**1) Nome: Ana Lucia Fernandes da Silva**  
**R.G: 19.221.161-4**

MARILIA  
FERNANDA COSTA

Assinado de forma digital por  
MARILIA FERNANDA COSTA  
Dados: 2026.01.06 11:32:06 -03'00'

**2) Nome: Marilia Fernanda Costa**  
**R.G: 26.398.100**



## **ANEXO – I**

### **TERMO DE REFERÊNCIA**

#### **ITEM 01 - MASCARA PARA PROTECAO RESPIRATORIA SEMIFACIAL TIPO PFF2**

MÁSCARA SEMIFACIAL para proteção respiratória, uso único, formato TIPO CONCHA dobrável ou não, composta por CAMADAS FILTRANTES de microfibras sintéticas tratadas eletrostaticamente, classe PFF2, resistentes a aerossóis à base de água (S), confeccionada em material que quando em contato com a pele não seja causador de irritação ou efeitos adversos à saúde, inodoro, de resistência adequada à finalidade, livre de partículas, fiapos, emendas, rebarbas ou manchas. Possuir CLIPE NASAL preferencialmente confeccionado em alumínio que garanta vedação eficaz e bem fixado à máscara. Conter sistema de tirantes elásticos fixados em quatro pontos independentes, sendo uma tira superior e outra inferior. Os tirantes devem ser fabricados de tal forma que a PFF possa ser colocada e retirada facilmente, ser ajustáveis ou auto ajustáveis e suficientemente robustos para manter a PFF firme na posição. A identificação da classe da PFF, o nome do fabricante ou detentor do Registro e o número do lote devem estar estampados de forma legível e indelével no corpo do produto. Além disso, deve haver o número do CA (Certificado de Aprovação) no corpo do produto ou na embalagem primária. O produto deverá estar consoante à ABNT NBR ISO 13698 vigente, NR 06 (atualizada) e possuir Registro no Ministério da Saúde (ANVISA).

**CODIGO SUPRI: 1106500500200062**

#### **EMBALAGEM:**

1. O produto deverá estar embalado de acordo com as normas vigentes (ABNT NBR 13698), garantindo a integridade do produto até o momento de sua utilização.
2. Reembalado de acordo com a praxe do fabricante, que garanta a integridade do produto até o momento de sua utilização.
3. Rotulado conforme a legislação em vigor.
4. Deverá constar na embalagem nome e CNPJ do fabricante ou distribuidor, procedência, nº do lote, data de fabricação, data de validade, nome e nº do conselho

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS - SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – São Paulo – SP – CEP 01509-020  
Tels.: (11) 5461-8897/8898 - (11) 5239-1887/1888/1889





de classe do responsável técnico, nº do registro no Ministério da Saúde (ANVISA), nº do Certificado de Aprovação do Ministério do Trabalho (CA) e Selo de Certificação INMETRO.

5. Especificar claramente a quantidade de unidades por embalagem ofertada.

#### **CONDIÇÕES GERAIS:**

1. Comprovar através de cópia autenticada a Licença de Funcionamento da empresa proponente conforme legislação vigente.

2. Comprovar através de cópia autenticada Alvará Sanitário atualizado, ou Cadastramento definitivo da empresa proponente, emitido por órgão da Vigilância Sanitária local.

3. Comprovar através de cópia autenticada, a Autorização de Funcionamento (AFE), da empresa proponente, emitida pelo órgão competente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA - MS.

4. Comprovar a regularidade do produto na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, através de cópia autenticada do Registro ou da Isenção, ou de Notificação ou Cadastramento, ou ainda, se for o caso, comprovar que o produto não está sob controle sanitário. Para comprovação também serão aceitos "prints" de páginas do sítio da Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA, que estarão sujeitos à confirmação pela Comissão Permanente de Licitação.

5. O produto deverá atender à Lei nº 8078/90 (Código de Defesa do Consumidor) e às demais legislações pertinentes.

6. Em caso de suspeita de desvio de qualidade ou suspeita de irregularidade o fornecedor deverá arcar com os custos da análise, em laboratório da REBLAS (Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde). Os laudos emitidos serão considerados suficientes para exigir a substituição do produto quando o resultado da análise for desfavorável, ou seja, diferente das especificações prometidas pelo fabricante. Todo produto considerado impróprio ao uso será encaminhado à Vigilância Sanitária para a inutilização nos termos legais.

7. Por ocasião da entrega na unidade requisitante os produtos devem apresentar validade equivalente a pelo menos 2/3 (dois terços) do prazo de validade total. Na hipótese de absoluta impossibilidade de cumprimento desta condição, devidamente justificada e previamente avaliada Divisão de Suprimentos SMS-3, a Secretaria

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS - SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – São Paulo – SP – CEP 01509-020  
Tels.: (11) 5461-8897/8898 - (11) 5239-1887/1888/1889



poderá, excepcionalmente, admitir a entrega, obrigando-se o fornecedor, quando acionado, a proceder à imediata substituição, à vista da inviabilidade de utilização do (s) produtos no período de validade.

8. Os interessados deverão colocar à disposição da Administração todas as condições indispensáveis à realização de testes e fornecer, sem ônus, FICHA TÉCNICA impressa em língua portuguesa, constando o logotipo da empresa, marca, fabricante, e se o caso, país de origem.

9. O produto deverá atender a ABNT NBR 13698:2022, que versa sobre o Equipamento de proteção respiratória – Peça semifacial filtrante para partículas e a NR 06, que regulamenta a execução do trabalho com uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) e a Portaria 672/2021 Regulamento Geral para Certificação de Proteção Individual.

10. Apresentar Laudo que comprove a Resistência a penetração de fluídos corporais e outros líquidos contaminantes, Laudo que comprove a Eficiência na Filtração Bacteriana (BFE) e o Laudo de Ensaio de Vedação, que garante a proteção efetiva do usuário.

11. Comprovar a regularidade do produto no Ministério do Trabalho através de cópia autenticada do Certificado de Aprovação do Ministério do Trabalho (CA), serão aceitos prints de páginas do Ministério do Trabalho e selo de identificação da conformidade INMETRO (Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia).

12. A proponente deverá apresentar na proposta declaração que o produto está conforme as exigências editalícias e regulatórias vigentes.

13. A Contratada ou Detentora da ATA deverá oferecer sem ônus Capacitação às equipes da Rede Hospitalar, da Rede de Atenção Básica e Parceiros com o objetivo do uso correto da tecnologia/produto; bem como Recapacitação se houver necessidade.

### **LOCAIS DE ENTREGA**

<b>Depositante</b>	<b>Endereços</b>
ATENCAO BASICA	Avenida Jaguaré, 818, Bairro Jaguaré, 05346-000
REDE HOSPITALAR	Avenida Jaguaré, 818, Bairro Jaguaré, 05346-000
COVISA	Rua Santa Eulalia, 86, Santana, 02301-020

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS - SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – São Paulo – SP – CEP 01509-020  
Tels.: (11) 5461-8897/8898 - (11) 5239-1887/1888/1889


**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**

SAMU	Av. Jaraguá, 836, Bom Retiro, 01129-000
Hospital e Maternidade Mario de Moraes Altenfelder Silva	Av. Deputado Emilio Carlos, 3100, Vila Nova Cachoeirinha, 02720-200
HSPM	R. Apeninos, 44, Aclimação, 01533-000
SVMA	Prq. Anhanguera (CEMACAS) – Av. Fortunata Tadiello Natucci, alt 300 / Estr. de Perus, 268 – Anhanguera

**CONSUMO MÉDIO ESTIMADO**

Unidades	ITEM 01	
	MENSAL	ANUAL
ATENCAO BASICA	150.000	1.800.000
REDE HOSPITALAR	25.000	300.000
COVISA	138	1.656
SAMU	10.000	120.000
HMEC	200	2.400
HSPM	50.000	600.000
SVMA	10.000	120.000
<b>TOTAL</b>	<b>245.338</b>	<b>2.944.056</b>

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS - SETOR DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS  
Rua Dr. Siqueira Campos nº 176, 5º andar, Liberdade – São Paulo – SP – CEP 01509-020  
Tels.: (11) 5461-8897/8898 - (11) 5239-1887/1888/1889

KEILA CRISTINA  
FERREIRA DE  
LIMA:15097131827

Assinado digitalmente por KEILA CRISTINA  
FERREIRA DE LIMA:15097131827  
DN: cn=KEILA CRISTINA FERREIRA DE  
LIMA:15097131827, o=ICP-Brasil,  
ou=47468717000126,  
email=keila.lima@cbsmed.com.br  
Data: 2026.01.05 14:54:55 -03'00'



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

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

**Nome: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA**  
**CNPJ: 48.791.685/0001-68**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 08:50:19 do dia 24/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/03/2026.

Código de controle da certidão: **CF5A.06F2.28B6.327E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

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

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 48.791.685/0001-68  
**Razão Social:** C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA  
**Endereço:** R PALMORINO MONACO 630 ANEXO 520 534 550 6 / BRAS / SAO PAULO / SP / 03043-000

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:** 14/12/2025 a 12/01/2026

**Certificação Número:** 2025121400320378887182

Informação obtida em 15/12/2025 09:14:38

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)**

---

**CADASTRO INFORMATIVO MUNICIPAL - CADIN**

---

**Comprovante de Inexistência de Registros**

Não foram encontradas pendências inscritas no Cadastro Informativo Municipal – CADIN para Pessoa Jurídica abaixo qualificada na data e hora indicada:

CNPJ Raiz: **48.791.685/0000-00**

Data: **15/12/2025**

Razão Social: **C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA**

Hora: **08:49:56**

Número de Controle: **2025-1215-0271-6736**

Artigo 7º da Lei Municipal nº 14.094, de 06 de dezembro de 2005: "A inexistência de registro no CADIN MUNICIPAL não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem elide a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos."

Este comprovante é expedido gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada no Portal CADIN da Secretaria Municipal Fazenda do Município de São Paulo, no endereço:  
<http://www.prefeitura.sp.gov.br/cadin/> por meio do código: 2025-1215-0271-6736.



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de SUMARÉ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355240301-325-000001-1-6**

DATA DE VALIDADE: **29/10/2026**

Nº PROCESSO: **023/00**

Nº PROTOCOLO: **874/25**

DATA DO PROTOCOLO: **18/08/2025**

SUBGRUPO: **FABRIL**

AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **3250-7/05 FABRICAÇÃO DE MATERIAIS PARA MEDICINA E ODONTOLOGIA**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

PRODUTOS PARA SAÚDE - PROCESSAR

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **3M DO BRASIL LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **3M DO BRASIL LTDA**

CNPJ / CPF: **45.985.371/0001-08**

LOGRADOURO: **RODOVIA ANHANGUERA**

NÚMERO: **KM 110**

COMPLEMENTO: **INDUSTRIA DE CORRELATOS**

BAIRRO: **NOVA VENEZA**

MUNICÍPIO: **SUMARÉ**

CEP: **13181-900**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **LUIS FERNANDO RIGAUD DE CASTRO**

CPF: **14421374873**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **CINTHIA MARY ONUMA VIEGAS**

CPF: **06590719675**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **47883**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ADRIANO SANTOS ROPELI**

CPF: **31650760817**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **89458**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **CRISTIANE FRANCO**

CPF: **25762927806**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **29008**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ISABELA PEZZOPANE COBRA**

CPF: **40943282896**

CONSELHO REGIONAL: **CRQ**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **04274072**

UF: **SP**



LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 355240301-325-000001-1-6	DATA DE VALIDADE: 29/10/2026
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: PRODUTOS PARA SAÚDE	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EMBALAR ESTERILIZAR OUTRAS ESTERILIZAR POR ETO ESTERILIZAR POR RADIAÇÃO IONIZANTE EXPEDIR EXPORTAR FABRICAR IMPORTAR POSTO DE MEDICAMENTOS/MS 100.2679-91.2021.8.26.0495 TRANSPORTAR
CATEGORIA:	MATERIAL OU ARTIGO DESCARTÁVEL
	MATERIAL OU ARTIGO LÍQUIDO
	MATERIAL OU ARTIGO SEMI-SÓLIDO
	MATERIAL OU ARTIGO SÓLIDO
	OUTROS PRODUTOS PARA SAÚDE

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SUMARÉ  
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.

<u>SUMARÉ</u>	<u>29/10/2025</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1761757090309

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 SUMARÉ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355240301-464-000026-1-5**

DATA DE VALIDADE: **21/10/2026**

Nº PROCESSO: **2274/12**

Nº PROTOCOLO: **873/25**

DATA DO PROTOCOLO: **18/08/2025**

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: **3M DO BRASIL LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **3M DO BRASIL LTDA**

CNPJ / CPF: **45.985.371/0001-08**

LOGRADOURO: **RODOVIA ANHANGUERA**

NÚMERO: **KM 110**

COMPLEMENTO: **COM. AT. DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES**

BAIRRO: **NOVA VENEZA**

MUNICÍPIO: **SUMARÉ**

CEP: **13181-900**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **LUIS FERNANDO RIGAUD DE CASTRO**

CPF: **14421374873**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **CINTHIA MARY ONUMA VIEGAS**

CPF: **06590719675**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **47883**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ADRIANO SANTOS ROPELI**

CPF: **31650760817**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **89458**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **CRISTIANE FRANCO**

CPF: **25762927806**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **29008**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ISABELA PEZZOPANE COBRA**

CPF: **40943282896**

CONSELHO REGIONAL: **CRQ**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **04274072**

UF: **SP**

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE)

Produtos para a saúde/correlatos

**8.02849-3**

Descrição

Número AFE

IMPORTAR, DISTRIBUIR, EXPORTAR, ARMAZENAR

Atividades Licenciadas

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 355240301-464-000026-1-5	DATA DE VALIDADE: 21/10/2026
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: PRODUTOS PARA SAÚDE	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SUMARÉ  
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.

<u>SUMARÉ</u>	<u>21/10/2025</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1761064144764

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/>