DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE GUARARAPES

Conforme Lei Municipal nº 3.427, de 22 de setembro de 2016

www.guararapes.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guararapes

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos Administrativos 2
Convênios 2
Licenciamentos 3

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Guararapes, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Guararapes poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.guararapes.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guararapes
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Guararapes
CNPJ 48.468.284/0001-71
Avenida Marechal Floriano, nº 565 – Centro
Telefone: (18) 3606-8000
Site: www.guararapes.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guararapes

Câmara Municipal de Guararapes
Avenida Marechal Floriano, nº 583 – Centro
Telefone: (18) 3606-5500
Site: www.camaraguararapes.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Guararapes garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.guararapes.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guararapes

PODER EXECUTIVO

Atos Administrativos

Convênios

EXTRATO DE TERMO ADITIVO E MODIFICATIVO A TERMO DE COLABORAÇÃO

Administração Pública - Prefeitura Municipal de Guararapes

Organização da Sociedade Civil – Instituto Nossa Senhora de Fátima

Objeto - Primeiro Termo Aditivo e Modificativo ao Termo de Colaboração nº 063/2022 que tem por objeto o repasse de contribuição financeira referente recursos doados por pessoas físicas e jurídicas na conta do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente, e tem por finalidade, realizar a alteração do plano de trabalho.

Nº - 004/2023

Assinatura - 03 de março de 2023

EXTRATO DE TERMO ADITIVO E MODIFICATIVO A TERMO DE COLABORAÇÃO

Administração Pública - Prefeitura Municipal de Guararapes

Organização da Sociedade Civil – Instituto Nossa Senhora de Fátima

Objeto - Primeiro Termo Aditivo e Modificativo ao Termo de Colaboração nº 065/2022 que tem por objeto o repasse de contribuição financeira referente recursos doados por pessoas físicas e jurídicas na conta do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente, e tem por finalidade, realizar a alteração do plano de trabalho.

Nº - 005/2023

Assinatura - 03 de março de 2023

EXTRATO DE TERMO ADITIVO E MODIFICATIVO A TERMO DE COLABORAÇÃO

Administração Pública - Prefeitura Municipal de Guararapes

Organização da Sociedade Civil – Instituto Nossa Senhora de Fátima

Objeto - Primeiro Termo Aditivo e Modificativo ao Termo de Colaboração nº 066/2022 que tem por objeto o repasse de contribuição financeira referente recursos doados por pessoas físicas e jurídicas na conta do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente, e tem por finalidade, realizar a alteração do plano de trabalho.

Nº - 006/2023

Assinatura - 03 de março de 2023

.....

EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO

Administração Pública - Prefeitura Municipal de Guararapes

Organização da Sociedade Civil – Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba

Objeto - Repasse de recurso financeiro destinado para aquisição de materiais e medicamentos, inclusive produtos para higienização e limpeza de uso no Centro de Terapia Oncológica – CTO e no serviço de Radioterapia, contribuindo para a redução da demanda reprimida do serviço, a ser realizado no exercício de 2023

Nº - 010/2023

Valor - R$ 100.000,00/Total – fonte municipal

Assinatura - 02 de março de 2023

Vigência – 02 de março de 2023 a 01 de setembro de 2023

.....

Licenciamentos

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de GUARARAPES

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **351820601-863-000152-1-0** DATA DE VALIDADE: **03/03/2024**

Nº PROCESSO:	
Nº PROTOCOLO:	**234.3/2023** DATA DO PROTOCOLO: **17/02/2023**
SUBGRUPO:	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
AGRUPAMENTO:	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**
DETALHE:	**029 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO II**

RAZÃO SOCIAL:	**ESPAÇO SORRIR CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO EIRELI** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	**ESPAÇO SORRIR CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO EIRELI**
CNPJ / CPF:	**34.460.263/0001-03**
LOGRADOURO:	**Rua MARECHAL DEODORO** NÚMERO: **860**
COMPLEMENTO:	**loja 06**
BAIRRO:	**CENTRO**
MUNICÍPIO:	**GUARARAPES**
CEP:	**16700-000** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:	

RESPONSÁVEL LEGAL: **VICTOR HUGO DELIZE BITTENCOURT**
CPF: **00829344950** CONSELHO REGIONAL: **CRO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **106162** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **VICTOR HUGO DELIZE BITTENCOURT**
CPF: **00829344950** CONSELHO REGIONAL: **CRO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **106162** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ANA BEATRIZ BUENO CARLINI**
CPF: **37604817874** CONSELHO REGIONAL: **CRO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **106144** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **BRUNO WAKAYAMA**
CPF: **39157841845** CONSELHO REGIONAL: **CRO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **111589** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **CAMILA AMBROSIO DIAS MACHADO**
CPF: **35169978855** CONSELHO REGIONAL: **CRO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **sp 115160** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **CINTIA VANESSA ALVES MARTINEZ**
CPF: **44257255811** CONSELHO REGIONAL: **CRO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **130322** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **LILLIAN KEROLLYN MELCHER DE SOUZA ABREU**
CPF: **47606529817** CONSELHO REGIONAL: **CRO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **152758** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **MARIA VITORIA BREGALANTI NANI**
CPF: **32222462894** CONSELHO REGIONAL: **CRO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **sp 155988** UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **351820601-863-000152-1-0** DATA DE VALIDADE: **03/03/2024**

O(A) CHEFE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARARAPES CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
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.

GUARARAPES	**03/03/2023**	
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO	CHEFE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL
CIENTES:		
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL		DATA DE CIÊNCIA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		DATA DE CIÊNCIA

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de GUARARAPES

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: **351820601-477-000001-1-6**	DATA DE VALIDADE: **03/03/2024**

Nº PROCESSO:	**142/2000-GPES**
Nº PROTOCOLO:	**986/2022** DATA DO PROTOCOLO: **21/12/2022**
SUBGRUPO:	**COMÉRCIO VAREJISTA**
AGRUPAMENTO:	**COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**4771-7/01 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS**
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - ADMINISTRAR OU APLICAR MEDICAMENTOS, ADMINISTRAR OU APLICAR MEDICAMENTOS, AFERIR PARÂMETROS FISIOLÓGICOS E BIOQUÍMICOS, PRESTAR ATENÇÃO FARMACÊUTICA DOMICILIAR

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:	**GLAUCIO WANDER AMOROSO PEROTTI EIRELI - ME**	CNPJ ALBERGANTE:	
NOME FANTASIA:	**FARMANOVA**		
CNPJ / CPF:	**15.748.481/0001-95**		
LOGRADOURO:	**Rua STÉLIO MACHADO LOUREIRO,**	NÚMERO:	**230**
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	**COPACABANA (05-108)**		
MUNICÍPIO:	**GUARARAPES**		
CEP:	**16700-000**	UF:	**SP**
PÁGINA DA WEB:			

RESPONSÁVEL LEGAL: **GLAUCIO WANDER AMOROSO PEROTTI**
CPF: **26341068824** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **45.237** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **GLAUCIO WANDER AMOROSO PEROTTI**
CPF: **26341068824** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **45.237** UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **351820601-477-000001-1-6** DATA DE VALIDADE: **03/03/2024**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

DISPENSAR MEDICAMENTOS

FRACIONAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSAR MEDICAMENTOS

O(A) CHEFE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARARAPES CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
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.

GUARARAPES — LOCAL

03/03/2023 — DATA DE DEFERIMENTO

CHEFE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de GUARARAPES

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **351820601-477-000012-1-0** DATA DE VALIDADE: **03/03/2024**

Nº PROCESSO:	**194/2000-GPES**
Nº PROTOCOLO:	**168/2023** DATA DO PROTOCOLO: **07/02/2023**
SUBGRUPO:	**COMÉRCIO VAREJISTA**
AGRUPAMENTO:	**COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**4771-7/01 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS**
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - ADMINISTRAR OU APLICAR MEDICAMENTOS, ADMINISTRAR OU APLICAR MEDICAMENTOS, AFERIR PARÂMETROS FISIOLÓGICOS E BIOQUÍMICOS, COMERCIALIZAR POR MEIO REMOTO, DISPENSAR ISOTRETINOÍNA, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - DISPENSAR MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, FRACIONAR MEDICAMENTOS, PERFURAR LÓBULO AURICULAR, PRESTAR ATENÇÃO FARMACÊUTICA, PRESTAR ATENÇÃO FARMACÊUTICA DOMICILIAR

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:	**FARMACIA FRUTAL LTDA.**	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	**FARMÁCIA FRUTAL**	
CNPJ / CPF:	**54.258.488/0001-80**	
LOGRADOURO:	**Avenida MARECHAL FLORIANO,**	NÚMERO: **1163**
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	**CENTRO (04-280)**	
MUNICÍPIO:	**GUARARAPES**	
CEP:	**16700-000**	UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: **LUIZ FERNANDO MORETTI**
CPF: **21829966804** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **34.179** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LUIZ FERNANDO MORETTI**
CPF: **21829966804** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **34.179** UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **351820601-477-000012-1-0** DATA DE VALIDADE: **03/03/2024**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

DISPENSAR MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSAR MEDICAMENTOS

O(A) CHEFE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARARAPES CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
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.

GUARARAPES	**03/03/2023**	
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO	CHEFE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL	DATA DE CIÊNCIA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	DATA DE CIÊNCIA