



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 21.276.825/0001-03 DUNS®: 937026517  
Razão Social: SILVIO VIGIDO  
Nome Fantasia: S-MED  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 14/02/2024  
Natureza Jurídica: EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Micro Empresa

#### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta  
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta  
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

#### Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	22/05/2024	Automática
FGTS	Validade:	10/02/2024	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	14/07/2024	Automática

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	02/02/2024
Receita Municipal	Validade:	07/07/2024

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2024

Emitido em: 16/01/2024 09:15

CPF: 068.XXX.XXX-40 Nome: CARLA SABRINA RECH MALINSKI

Ass: \_\_\_\_\_

1 de 1

000728



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório de Prováveis Ocorrências Impeditivas Indiretas do Fornecedor**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 21.276.825/0001-03 DUNS®: 937026517  
Razão Social: SILVIO VIGIDO  
Nome Fantasia: S-MED  
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Impeditiva Indireta encontrado para o fornecedor.

*ff*  
*om*



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Ocorrências Ativas Impeditivas de Licitar

Dados do Fornecedor

CNPJ: 21.276.825/0001-03 DUNS®: 937026517  
Razão Social: SILVIO VIGIDO  
Nome Fantasia: S-MED  
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor

*f*  
*om*



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Ocorrências Ativas

Dados do Fornecedor

CNPJ: 21.276.825/0001-03 DUNS®: 937026517  
Razão Social: SILVIO VIGIDO  
Nome Fantasia: S-MED  
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor

*fs* *Om*

*gd*  
000731



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Relatório Nível V - Qualificação Técnica

#### Dados do Fornecedor

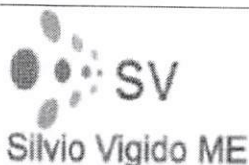
CNPJ: 21.276.825/0001-03 DUNS®: 937026517  
Razão Social: SILVIO VIGIDO  
Nome Fantasia: S-MED  
Situação do Fornecedor: Credenciado

#### Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

#### Entidades de Classe

Entidade e UF	N <sup>a</sup> Registro	Data de Validade
Agência Nacional de Vigilância Sanitária	8.20.172-5	01/06/2024



SILVIO VIGIDO ME  
RUA: AVENIDA DEPUTADO EMILIO CARLOS, N°1384 - LIMÃO - CEP: 02720-100  
TELEFONE: (11) 3932-6540 OU (11) 3932-6550  
CNPJ: 21.276.825.0001/03  
EMAIL: SILVIOVIGIDO@OUTLOOK.COM

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PM. Pregão Eletrônico N° 0722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

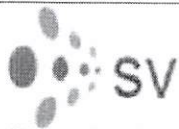
Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
1	APARELHO DE RAIOS-X ODONTOLÓGICO, COLUNA COM BRAÇO ADICIONAL, MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL. POTÊNCIA MÍNIMA DE 70 KVP; BRAÇOS ARREDONDADOS: PERMITE A UNIFICAÇÃO DE PEÇAS; BLOQUEIO CONTRA DISPAROS ACIDENTAIS, EVITA DISPAROS CONSECUTIVOS; CONTROLE ELETRÔNICO: REGULAGEM DE TEMPO ATRAVÉS DE TECLADO DE MEMBRANA, COM VISUALIZAÇÃO ATRAVÉS DE LED; VOLTAGEM: 127 OU 220V; POTÊNCIA: MÍNIMO DE 1,20 KVA; POTÊNCIA/CABEÇOTE: MÍNIMO DE 70 KVP; AMPERAGEM/CABEÇOTE: MÍNIMO 7MA. MODO DE OPERAÇÃO: OPERAÇÃO CONTÍNUA COM CARGA INTERMITENTE. GERADOR: IMERSO EM ÓLEO. COLIMADOR CILÍNDRICO. FAIXA SELECIONÁVEL DE TEMPO DE IRRADIAÇÃO: 0,07 A 3S. POTÊNCIA EM STAND BY: 10VA. NÚMERO DE FASES: MONOFÁSICO / BIFÁSICO. FLUTUAÇÃO ADMISSÍVEL: +/-5%. PONTO FOCAL DO GERADOR: 0,8X0,8. EIXO DE REF. EM RELAÇÃO ANODO: 190. FILTRAÇÃO EQ. >1,5 MM AL EQ. 70KVP. RADIAÇÃO DE FUGA: <0,2 MGY/H 70KV E 7,0. LED INDICA QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ PRONTO PARA OPERAÇÃO. CÁLCULO DE DOSE: SIM. POSSUIR REGISTRO ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. <b>MARCA:</b> X-DENT <b>FABRICANTE:</b> X-70 <b>MODELO/VERSÃO:</b> X-70 BRAÇO PANTOGRAFICO	UNIDADE	2,00	13.072,05	26.144,10
2	BALDE A PEDAL, PARA DETRITOS, CONFECÇÃO EM AÇO INOX, A PEDAL, CAPACIDADE MÍNIMA 30 LITROS, COM TAMPA ACIONADO A PEDAL GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. <b>MARCA:</b> PURIMAX <b>FABRICANTE:</b> PURIMAX <b>MODELO/VERSÃO:</b> 30L	UNIDADE	20,00	384,86	7.697,20
4	BOMBA A VÁCUO ODONTOLÓGICA, NAS SEGUINTE ESPECIFICAÇÕES, COM POTÊNCIA MÍNIMA DE 1/2CV, COM VÁCUO MÁXIMO A PARTIR DE 450MM HG E COM CAPACIDADE MÍNIMA DE ATENDER PELO MENOS 2 CONSULTÓRIOS SIMULTANEAMENTE. ROTAÇÕES DO MOTOR R.P.M: 3450-60 HZ. ALIMENTAÇÃO: BIVOLT 127V / 220V. FREQUÊNCIA: 60 HZ. CORRENTE: 4,57 (220V) / 13,1 A (127V). TENSÃO NA PLACA DE COMANDO: 24 V. VAZÃO DE AR MÁXIMA: 200L/MIN. CONSUMO DE ÁGUA: 0.30L/MIN. NÍVEL DE RUÍDO: 60DB. TURBINA COMPLETA EM LIGA DE BRONZE. FILTRO COLETOR DE DETRITOS NA ENTRADA DA SUÇÃO COM ABERTURA SUPERIOR, EVITANDO COM OS RESÍDUOS, TORNANDO- O PRÁTICO, EFICIENTE E DE FÁCIL LIMPEZA. FILTRO DE ENTRADA DE ÁGUA. PROTETOR TÉRMICO INTERMITENTE. PROTEGE O MOTOR E O CIRCUITO ELETRÔNICO DE QUEDAS DE TENSÃO NA REDE EXTERNA. MOTOR COM EIXO CENTRAL EM INOX. POSSUIR REGISTRO ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UNIDADE	1,00	5.332,91	5.332,91



SILVIO VIGIDO ME  
RUA: AVENIDA DEPUTADO EMILIO CARLOS, N°1384 - LIMÃO - CEP: 02720-100  
TELEFONE: (11) 3932-6540 OU (11) 3932-6550  
CNPJ: 21.276.825.0001/03  
EMAIL: SILVIOVIGIDO@OUTLOOK.COM

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PM. Pregão Eletrônico N° 0722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
	<b>MARCA:</b> SCHSUTER <b>FABRICANTE:</b> SCHSUTER <b>MODELO/VERSÃO:</b> SUCTRON ELETRONIC PL				
6	CADEIRA DE RODAS ADULTO, APOIO PARA BRAÇOS, APOIO PARA PÉS, ELEVAÇÃO DE PERNAS, ESCAMOTEÁVEL, REMOVÍVEL COM ELEVAÇÃO. CAPACIDADE PARA SUPORTAR MÍNIMO 100KG. MODELO MANUAL, COM QUATRO RODAS. COM LARGURA DE ASSENTO DE NO MÍNIMO 44CM, COM PNEUS INFLÁVEIS MATERIAL PREDOMINANTE: AÇO CARBONO; ESTRUTURA: DOBRÁVEL EM X; BRAÇOS/APOIO DE BRAÇO: ESCAMOTEÁVEIS/ NYLON INJETADO; APOIO DE PÉ: NYLON REMOVÍVEIS COM REGULAGEM DE ALTURA; APOIO DE PANTURRILHA: ESPUMA INJETADA COM REGULAGEM DE ALTURA; ENCOSTO: NYLON DUPLO; ASSENTO: NYLON DUPLO; ARO IMPULSOR: BILATERAIS EM NYLON; GARFO: AÇO CARBONO MACIÇO; RODAS: DIANTEIRAS ARO 6" / TRASEIRAS ARO 24";ROLAMENTO: BLINDADO; PNEU: INFLÁVEL; PINTURA: EPÓXI ELETROSTÁTICA COM VERNIZ; FREIOS: BILATERAIS COM REGULAGEM; PESO DA CADEIRA <b>MARCA:</b> CDS <b>FABRICANTE:</b> CDS <b>MODELO/VERSÃO:</b> H16 EP	UNIDADE	2,00	1.664,77	3.329,54
7	CARRO DE EMERGÊNCIA HOSPITALAR - CARRO DE EMERGÊNCIA HOSPITALAR ESTRUTURA: CHAPAS E TAMPO EM AÇO CARBONO , GAVETAS: 04 GAVETAS , RODÍZIOS: RODÍZIOS DE 3' COM FREIOS , DIMENSÕES: DIMENSÕES APROXIMADAS: 0,80 X 0,80 X 0,40 M, ACESSÓRIOS: TÁBUA DE MASSAGEM CARDÍACA <b>MARCA:</b> SALUTEM <b>FABRICANTE:</b> SALUTEM <b>MODELO/VERSÃO:</b> S-8616	UNIDADE	1,00	2.119,79	2.119,79
9	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO - CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO TIPO: ELÉTRICO , TIPO GABINETE: COMPACTO E PORTÁTIL , CONCENTRAÇÃO: CONCENTRAÇÃO 90 A 93% , COMPONENTES: ALARME DE BUSCA, LUZES FUNCIONAMENTO , ACESSÓRIOS: CAPA PROTETORA PASSAGEM P/ CATETER, UMIDIFICADOR , ALIMENTAÇÃO: 110/220 V, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: BATERIA RECARREGÁVEL, BOLSA, CABOS CONEXÃO , CAPACIDADE: 1 A 5 L/MI <b>MARCA:</b> MERCURY <b>FABRICANTE:</b> MERCURY <b>MODELO/VERSÃO:</b> MERCURY	UNIDADE	3,00	5.980,91	17.942,73



Silvio Vigido ME

SILVIO VIGIDO ME  
RUA: AVENIDA DEPUTADO EMILIO CARLOS, N°1384 - LIMÃO - CEP: 02720-100  
TELEFONE: (11) 3932-6540 OU (11) 3932-6550  
CNPJ: 21.276.825.0001/03  
EMAIL: SILVIOVIGIDO@OUTLOOK.COM

Ao Órgão 087775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PM. Pregão Eletrônico N° 0722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
12	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO, COM AS SEQUINTEES ESPECIFICAÇÕES: COMPRESSOR ODONTOLÓGICO, ISENTO DE ÓLEO, COM MÁXIMO DE 60 DB DE RUÍDO, COM RESERVATÓRIO COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 40L, MÍNIMO COM 2 CABEÇOTES E MOTOR DE NO MÍNIMO 1,2 HP, VOLTAGEM: 220 VOLTS, FILTRO DE AR COM REGULADOR DE PRESSÃO DRENAGEM DO RESERVATÓRIO DE FÁCIL ACESSO. PINTURA: INTERNA E EXTERNA DE ALTA RESISTÊNCIA ELETROSTÁTICA A PÓ. POSSUIR REGISTRO ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. <b>MARCA:</b> MOTOMIL <b>FABRICANTE:</b> MOTOMIL <b>MODELO/VERSÃO:</b> CNO 8/50	UNIDADE	1,00	6.380,18	6.380,18
15	ESCADA DE AGILIDADE FUNCIONAL - INELÁSTICA - NO MÍNIMO 10 DEGRAUS, MATERIAL PARA AVALIAÇÃO. DIMENSÕES APROXIMADAS: FITA DE NYLON DE 30MM NA COR PRETA NAS LATERAIS E 30MM COLOR QUE MARCAM OS DEGRAUS, POSSUINDO NO TOTAL APROXIMADAMENTE 5 METROS DE COMPRIMENTO. <b>MARCA:</b> KONDETECH <b>FABRICANTE:</b> KONDETECH <b>MODELO/VERSÃO:</b> LED-6	UNIDADE	2,00	1.143,37	2.286,74
25	MMESA AUXILIAR PARA MATERIAL GINECOLÓGICO COM TAMPAS E PRATELEIRA EM CHAPA DE AÇO INOX 20 DE ACABAMENTO POLIDO, PÉS EM TUBO DE 1 X 1,20 MM, PÉS PROVIDOS DE RODAS GIRATÓRIAS DE 3 DE DIÂMETRO COM ARO DE RODAS DE POLIETILENO, EXTREMIDADES SEM ARESTAS. FIXAÇÃO DA PRATELEIRA SEJA POR SOLDA COM ACABAMENTO LISO. MEDINDO APROXIMADAMENTE 0,40 X 0,60 X 0,80 GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. <b>MARCA:</b> SALUTEM <b>FABRICANTE:</b> SALUTEM <b>MODELO/VERSÃO:</b> S-0860-E	UNIDADE	5,00	803,10	4.015,50
27	OXÍMETRO USO MÉDICO - OXÍMETRO USO MÉDICO TIPO: PULSO , PARÂMETRO ADICIONAL: C/ CURVA PLETISMOGRÁFICA , FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 1: 0 A 100% , FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1: CERCA DE 20 A 250 BPM, AUTONOMIA SISTEMA 1: CERCA 16 H, ALIMENTAÇÃO: BATERIA , ACESSÓRIOS: C/ SENSOR <b>MARCA:</b> MD <b>FABRICANTE:</b> MD <b>MODELO/VERSÃO:</b> VS2000E	UNIDADE	1,00	5.884,89	5.884,89
29	SELADORA EMBALAGEM - SELADORA EMBALAGEM MATERIAL: AÇO INOX AISI 304 , FUNCIONAMENTO: AUTOMÁTICO , ACABAMENTO SUPERFICIAL: POLIDO , APLICAÇÃO: FRASCO POR INDUÇÃO , VELOCIDADE: 2 - 12 M/MIN, CAPACIDADE DE PRODUÇÃO: 100 FRASCOS POR MINUTO , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: CONTROLE DIGITAL , COMPRIMENTO SELAGEM: 20 - 120 M	UNIDADE	3,00	2.917,56	8.752,68





SILVIO VIGIDO ME  
RUA: AVENIDA DEPUTADO EMILIO CARLOS, N°1384 - LIMÃO - CEP: 02720-100  
TELEFONE: (11) 3932-6540 OU (11) 3932-6550  
CNPJ: 21.276.825.0001/03  
EMAIL: SILVIOVIGIDO@OUTLOOK.COM

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PM. Pregão Eletrônico N° 0722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MARCA: R.BAIAO FABRICANTE: R.BAIAO MODELO/VERSÃO: HOSPITALA				
Valor total da proposta:					89.886,26

O valor total dessa proposta é de R\$89.886,26 (oitenta e nove mil e oitocentos e oitenta e seis reais e vinte e seis centavos).

### Dados Comerciais:

- Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação.
- Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos às condições contidas neste Edital, bem como verificamos todas as especificações nele exaradas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dela fazem parte.
- Declaramos, ainda, que estamos cientes de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral do seu objeto.

Prazo de validade da Proposta: CONFORME EDITAL

Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL

Prazo de Pagamento: CONFORME EDITAL

Prazo de Garantia: CONFORME EDITAL

### DADOS BANCÁRIOS

Número do Banco 237  
Nome do Banco: Bradesco  
Agência: 2776  
Conta Corrente: 0021959-2

Número do Banco 001  
Nome do Banco: Banco do Brasil  
Agência: 386-7  
Conta Corrente: 127633-6

### Observações:

Sao Paulo, 15 de Janeiro de 2024

### Representante Legal



SILVIO VIGIDO

RG:22.654.095.95-9

CPF:264.026.208-40

CERTIFICADO DE REGISTRO SOB O NÚMERO 3512984056-3



NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)		SILVIO VIGIDO	
NACIONALIDADE		Brasileira	
SEXO		Masculino	
ESTADO CIVIL		Casado(a)	
REGIME DE BENS		Comunhão parcial de bens	
FILIAÇÃO (pai)		LUIZ VIGIDO	
FILIAÇÃO (mãe)		ANGELINA ROSA VIGIDO	
NASCIMENTO (dia, mês e ano de nascimento)	IDENTIDADE (número)	DIÁRIO	DATA DE EXPEDIÇÃO
15/10/1976	22654095	9	31/12/1998
ORGÃO EMISSOR		UF	CPF (número)
SSP		SP	264.026.208-40
EMANIPADO POR (fonte de obtenção - somente em caso de erro)			
RUA		Rua PROFESSOR DARIO RIBEIRO	
BARRIO/DISTRITO		UF	CÓDIGO DO MUNICÍPIO
Vila Prado		02559-000	5433
COMPLEMENTO			
MUNICÍPIO		UF	País
São Paulo		SP	Brasil
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado de São Paulo sua inscrição.			
ATO(S)			
Constituição Normal;			
NOME EMPRESARIAL		SILVIO VIGIDO	
LOGRADOURO (rua, av., etc.)		TRAVESSA BARRA DO RIBEIRA	
BARRIO/DISTRITO		UF	CÓDIGO DO MUNICÍPIO
Vila Barbosa		02556-110	5433
COMPLEMENTO			
MUNICÍPIO		UF	País
São Paulo		SP	Brasil
CORREIO ELETRÔNICO (e-mail)			
VALOR DO CAPITAL (R\$)	VALOR DO CAPITAL (por extenso)		
10.000,00	DEZ MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
Atividade Principal	COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS, MÓVEIS, ELETRODOMÉSTICOS, MATERIAL DE CONSUMO, HIGIENE, LIMPEZA, DESCARTÁVEIS EM GERAL, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA E OUTROS PRODUTOS CORRELATOS PARA ÁREAS HOSPITALAR, LABORATORIAL E ESCRITÓRIOS.		
4645101			
Atividade(s) Secundária(s)			
4751201			
4761003			
7729203			
DATA DE FIM DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSPARÊNCIA DE SERVIÇOS (REAL DE OUTRA UF)	DEPENDÊNCIA DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL
01/08/2014			Não
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal em caso de sociedade)			
SILVIO VIGIDO			
DATA DE ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal em caso de sociedade)		
01/08/2014	SILVIO VIGIDO (Empresário)		

DEFERIDO REGISTRO CONTROLE INTERNET  
 014191829-2



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
**Cód. Autenticação: 78531707191208070447-1; Data: 17/07/2019 12:09:51**  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIL95220-RM49;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*Handwritten initials: B, Am*

*Handwritten number: 000737*



# JUCESP - Junta Comercial do Estado de São Paulo

Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços  
Departamento de Registro Empresarial e Integração - DREI  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico



JUCESP PROTOCOLO  
0.130.868/19-0  
K. V.



## Requerimento de Empresa

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SP/CE		NIRE DA FILIAL (semente para)	
3512984056-3			
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)			
SILVIO VIGIDO			
NATURAL DE (induzir a sigla do estado)		UF	NACIONALIDADE
São Paulo		SP	Brasileira
ESTADO CIVIL	REGIME DE BENS (se casado)	COR OU RAÇA	
Casado(a)	Comunhão parcial de bens	Branca	
FILIAÇÃO (Pai)		SEXO	
LUIZ VIGIDO		Masculino	
FILIAÇÃO (Mãe)		CPF (usuário)	
ANGELINA ROSA VIGIDO		264.026.208-40	
NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE (número)	DIGITO	DATA DE EXPEDIÇÃO
15/10/1978	228.64095	9	31/12/1998
ORGÃO EMISSOR		UF	CPF (usuário)
SSP		SP	264.026.208-40
EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (apropriação - rua, av., etc.)			
Rua Professor Dário Ribeiro			NÚMERO
			779
BAIRRO/DISTRITO			CEP
Vila Prado			02559-000
COMPLEMENTO			CODIGO DO MUNICIPIO
			5433
MUNICIPIO		UF	PAIS
São Paulo		SP	Brasil
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado de São Paulo sua inscrição.			
ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO:			
NOME EMPRESARIAL		PORTE	
SILVIO VIGIDO		ME	
LOGRADOURO (rua, av., etc.)		NÚMERO	
Avenida Deputado Emílio Carlos		1384	
BAIRRO/DISTRITO		CEP	CODIGO DO MUNICIPIO
Lilão		02720-100	5433
COMPLEMENTO			
MUNICIPIO		UF	PAIS
São Paulo		SP	Brasil
VALOR DO CAPITAL (R\$)		CORREIO ELETRÔNICO (e-mail)	
VALOR DO CAPITAL (por estemo)			
CÓDIGO DE ATIVIDADE		DESCRIÇÃO DE OBJETO	
Atividade Principal			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF
		21.276.825/0001-03	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO		UF	DEPENDÊNCIA DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL
SILVIO VIGIDO			
DATA DA ASSINATURA		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal da empresa) (assinatura)	
30/01/2019		SILVIO VIGIDO (Empresário)	

DEFERIDO

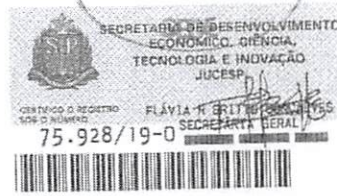
REGISTRO

CONTROLE INTERNET

024912989-2



JUCESP  
11 FEV 2019



JUCESP

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código: 012.963.704  
Av. Paulista, 1140 - Jd. Paulista - São Paulo - SP - CEP: 01308-900 - Fone: (11) 3061-1144

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 78531707191208070447-2; Data: 17/07/2019 12:09:51**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIU95219-HYOK;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Tribunal

fs  
om

8

000738



# JUCESP - Junta Comercial do Estado de São Paulo

Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços  
Departamento de Registro Empresarial e Integração - DREI  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico



## Declaração

Eu, SILVIO VIGIDO, portador da Cédula de Identidade nº 22.654.095-9 SSP/SP, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF sob nº 264.026.208-40, na qualidade de titular, sócio ou responsável legal da empresa SILVIO VIGIDO, **DECLARO** estar ciente que o **ESTABELECIMENTO** situado no(a) Avenida Deputado Emílio Carlos, 1384, Limão, SP, São Paulo, CEP 02720-100, para exercer suas atividades regularmente, **DEVERÁ** OBTER parecer municipal sobre a viabilidade de instalação e funcionamento no local indicado, conforme diretrizes estabelecidas na legislação de uso e ocupação do solo, posturas municipais e restrições das áreas de proteção ambiental, nos termos do art. 24, §2º, do Decreto Estadual nº 56.660/2010, bem como **CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO VÁLIDO**, obtido pelo sistema Via Rápida Empresa - Módulo de Licenciamento Estadual.

Declaro ainda estar ciente que qualquer alteração no endereço do estabelecimento, em sua atividade ou grupo de atividades, ou qualquer outra das condições determinantes à expedição do Certificado de Licenciamento Integrado, implica na perda de sua validade, assumindo, desde o momento da alteração, a obrigação de renová-lo.

Por fim, declaro estar ciente que a emissão do Certificado de Licenciamento Integrado poderá ser solicitada por representante legal devidamente habilitado, presencialmente e no ato da retirada das certidões relativas ao registro empresarial na Prefeitura, ou pelo titular, sócio, ou contabilista vinculado no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) diretamente no site da Jucesp, através do módulo de licenciamento, mediante uso da respectiva certificação digital.

  
RG: 22.654.095-9 SSP/SP  
SILVIO VIGIDO



000739

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DA PARAÍBA  
 CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
 FUNDADO EM 1888  
 PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
 http://www.azevedobastos.not.br  
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/09/2020 15:49:46 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **SILVIO VIGIDO - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital..

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

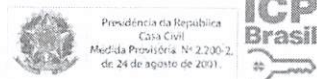
<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 78531707191208070447-1 78531707191208070447-3

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b236a7460291592e479f9c2a80642b38a81dc7cedd5ef3d66a7c0e37e3524fb5cb4ecaf60856f0eb8d4c6c3973c08e2d5260c2432a0eccc28ce03c10dad  
 c078a4



B

Am

000740  
 171



# JUCESP - Junta Comercial do Estado de São Paulo

Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços  
Departamento de Registro Empresarial e Integração - DREI  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico

JUCESP PROTOCOLO  
0.347.842/21-5  
M. T. K.



## Requerimento de Empresa

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 3512984056-3		NIRE DA FILIAL (somente par)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) SILVIO VIGIDO			
NATURAL DE (cidade e sigla do estado) São Paulo			
ESTADO CIVIL Casado(a)	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial de bens	UF SP	NACIONALIDADE Brasileira
FILIAÇÃO (Pai) LUIS VIGIDO		FILIAÇÃO (Mãe) ANGELINA ROSA VIGIDO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 15/10/1976	IDENTIDADE (número) 22654095	DIGITO 9	DATA DE EXPEDIÇÃO 31/12/1998
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)		ORGÃO EMISSOR SSP	UF SP
DOMICILIADO NA (logradouro - rua, av., etc.) Rua Professor Dario Ribeiro		NÚMERO 779	
BAIRRO/DISTRITO Vila Prado	CEP 02559-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO 5433	
COMPLEMENTO			
MUNICÍPIO São Paulo		UF SP	PAÍS Brasil
<b>declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado de São Paulo sua inscrição.</b>			
ATO(S) Alteração do Código de Atividade Econômica/ Objeto Social;			
NOME EMPRESARIAL SILVIO VIGIDO		FUNÇÃO ME	
LOGRADOURO (rua, av., etc.) Avenida Deputado Emílio Carlos		NÚMERO 1384	
BAIRRO/DISTRITO Limao	CEP 02720-100	CÓDIGO DO MUNICÍPIO 5433	
COMPLEMENTO			
MUNICÍPIO São Paulo	UF SP	PAÍS Brasil	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail)
VALOR DO CAPITAL (R\$)	VALOR DO CAPITAL (por sistema)		
CODIGO DE ATIVIDADE Atividade Principal 4645101 Atividade(s) Secundária(s) 4645103 4664800 4781003	DESCRIÇÃO DE OBJETO Comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso medico, cirurgico, hospitalar e de laboratorios, Comercio atacadista de produtos odontologicos, Comercio atacadista de maquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto medico hospitalar, partes e pecas, maquinas, aparelhos e equipamentos para uso veterinario, Comercio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informatica e outros produtos correlatos da area hospitalar, laboratorial e escritorios, Comercio varejista de artigos de papelaria, material de consumo, higiene, limpeza e descartaveis em geral, Atual de material medico.		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 21.276.825/0001-03	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF	UF SP
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO SILVIO VIGIDO		DEPENDÊNCIA DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL Pertinace ao alterado	
DATA DA ASSINATURA 05/05/2021	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assessor(a) gerencial/procurador(a) SILVIO VIGIDO (Empresário)		

DEFERIDO

REGISTRO

CONTROLE INTERNET

0292755015



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/78531808213496168599>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 78531808213496168599-1  
Data: 18/08/2021 12:00:21  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALX04076-E31B;



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.net.br>

Válter Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular



TJPB

000741

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 12:00:54 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, 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](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



**JUCESP - Junta Comercial do Estado de São Paulo**  
 Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços  
 Departamento de Registro Empresarial e Integração - DREI  
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico



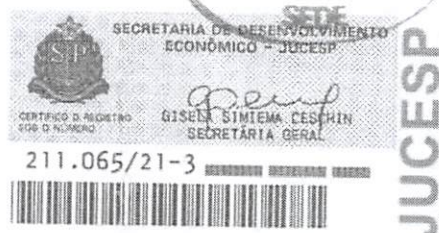
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE <b>3512984056-3</b>		NIRE DA FILIAL (somente para filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) <b>SILVIO VIGIDO</b>			
NATURAL DE (cidade e sigla do estado) <b>São Paulo</b>		UF <b>SP</b>	NACIONALIDADE <b>Brasileira</b>
ESTADO CIVIL <b>Casado(a)</b>	REGIME DE BENS (se casado) <b>Comunhão parcial de bens</b>	COR OU RAÇA <b>Branca</b>	SEXO <b>Masculino</b>
FILIAÇÃO (Pai) <b>LUIS VIGIDO</b>		FILIAÇÃO (Mãe) <b>ANGELINA ROSA VIGIDO</b>	
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>15/10/1976</b>	IDENTIDADE (número) <b>22654095</b>	DIGITO <b>9</b>	DATA DE EXPEDIÇÃO <b>31/12/1998</b>
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)		ÓRGÃO EMISSOR <b>SSP</b>	UF <b>SP</b>
DOMICILIADO NA (logradouro - n.º, s/n, etc.) <b>Rua Professor Dario Ribeiro</b>		CEP <b>02559-000</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO <b>5433</b>
BARRIO/DISTRITO <b>Vila Prado</b>		MUNICÍPIO <b>São Paulo</b>	
COMPLEMENTO		UF <b>SP</b>	PAÍS <b>Brasil</b>
<b>declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado de São Paulo sua inscrição.</b>			
ATO(S) <b>Alteração do Código de Atividade Econômica/ Objeto Social;</b>			
NOME EMPRESARIAL <b>SILVIO VIGIDO</b>		PORTE <b>ME</b>	
ENDEREÇO (rua, av, etc.) <b>avenida Deputado Emilio Carlos</b>		NÚMERO <b>1364</b>	
BARRIO/DISTRITO <b>Límao</b>		CEP <b>02726-100</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO <b>5433</b>
COMPLEMENTO		MUNICÍPIO <b>São Paulo</b>	
VALOR DO CAPITAL (R\$)		UF <b>SP</b>	PAÍS <b>Brasil</b>
VALOR DO CAPITAL (por extenso)		CORREIO ELETRÔNICO (e-mail)	
CÓDIGO DE ATIVIDADE <b>7729203 4751201</b>	DESCRIÇÃO DE OBJETO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ <b>21.276.825/0001-03</b>	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO <b>SILVIO VIGIDO</b>		TIPO DE INSERÇÃO GOVERNAMENTAL <b>Permanece inalterado</b>	
DATA DA ASSINATURA <b>05/05/2021</b>	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO (ou pelo representante assistente gerente/procurador) <b>SILVIO VIGIDO (Empresário)</b>		

DEFERIDO

REGISTRO

CONTROLE INTERNET

029275501-5



Versão VRE-Reports 1.0.5.0

05/05/2021 00:14:00 - Página 2 de 2

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 12:00:54 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/78531808213496168599>

**CARTÓRIO**  
 Autenticação Digital Código: 78531808213496168599-2  
 Data: 18/08/2021 12:00:22  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
 Selo Digital Tipo Normal C: ALX04077-OTV7;



**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
 Titular

TJPB



000742



## Declaração

Eu, SILVIO VIGIDO, portador da Cédula de Identidade nº 226540959, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF sob nº 264.026.208-40, na qualidade de titular, sócio ou responsável legal da empresa SILVIO VIGIDO, **DECLARO** estar ciente que o **ESTABELECIMENTO** situado no(a) Avenida Deputado Emilio Carlos, 1384, Limão, SP, São Paulo, CEP 02720-100, para exercer suas atividades regularmente, **DEVERÁ OBTER** parecer municipal sobre a viabilidade de instalação e funcionamento no local indicado, conforme diretrizes estabelecidas na legislação de uso e ocupação do solo, posturas municipais e restrições das áreas de proteção ambiental, nos termos do art. 24, §2º, do Decreto Estadual nº 56.660/2010, bem como **CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO VALIDO**, obtido pelo sistema Via Rápida Empresa - Módulo de Licenciamento Estadual.

Declaro ainda estar ciente que qualquer alteração no endereço do estabelecimento, em sua atividade ou grupo de atividades, ou qualquer outra das condições determinantes à expedição do Certificado de Licenciamento Integrado, implica na perda de sua validade, assumindo, desde o momento da alteração, a obrigação de renová-lo.

Por fim, declaro estar ciente que a emissão do Certificado de Licenciamento Integrado poderá ser solicitada por representante legal devidamente habilitado, presencialmente e no ato da retirada das certidões relativas ao registro empresarial na Prefeitura, ou pelo titular, sócio, ou contabilista vinculado no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) diretamente no site da Jucesp, através do módulo de licenciamento, mediante uso da respectiva certificação digital.



SILVIO VIGIDO

RG: 226540959

SILVIO VIGIDO

*BS*

*om*



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 18 de agosto de 2021 12:00:54 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, 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](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/08/2021 15:10:07 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 78531808213496168599-1 a 78531808213496168599-3

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b39fee88dda9988c2065ebd3e337da966b17d8ff04977e929aec4d60c64db42323830f5e214e80db7c31cb6966e961143260c2432a0eccc28ce03c10dadcd078a4



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.



ls

om

000744

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 21.276.825/0001-03 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 23/10/2014
NOME EMPRESARIAL SILVIO VIGIDO		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) S-MED	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática (Dispensada *) 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria (Dispensada *) 77.29-2-03 - Aluguel de material médico (Dispensada *)		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO AV DEPUTADO EMILIO CARLOS	NÚMERO 1384	COMPLEMENTO *****
CEP 02.720-100	BAIRRO/DISTRITO LIMAO	MUNICÍPIO SAO PAULO
UF SP	ENDEREÇO ELETRÔNICO SVIGIDO@HOTMAIL.COM	
TELEFONE (11) 3459-6088		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/10/2014	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

(\*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 08/01/2024 às 17:50:54 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CMVS: 355030801-464-002999-1-0

DATA DE VALIDADE: 25/07/2026

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

SUBGRUPO:

AGRUPAMENTO:

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

OBJETO LICENCIADO:

6018.2023/0030493-9

DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA

COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE

4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

ESTABELECIMENTO

DATA DO PROTOCOLO: 04/04/2023

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

SILVIO VIGIDO

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

S-MED

CNPJ / CPF:

21.276.825/0001-03

LOGRADOURO:

Avenida DEPUTADO EMÍLIO CARLOS

NÚMERO: 1384

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

Limão

MUNICÍPIO:

SÃO PAULO

CEP:

02720-100

UF: SP

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: SILVIO VIGIDO

CPF: 26402620840

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: N/A

UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: BARBARA SILVA DA CUNHA

CPF: 42478370875

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 80806

CONSELHO REGIONAL: CRF

UF: SP

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: 355030801-464-002999-1-0

DATA DE VALIDADE: 25/07/2026

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-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.

SÃO PAULO

LOCAL

25/07/2023

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1690479842075

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/>

fs

am

g

000747

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

SILVIO VIGIDO

**CNPJ**

21.276.825/0001-03

**Endereço Completo**

- /

**Telefone****Responsável Técnico**

[sem dados cadastrados]

**Responsável Legal**

SILVIO VIGIDO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.20.172-5 (9531895H7X89)

**Data do Cadastro**

02/07/2020

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.499553/2020-19

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

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

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

**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

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 1  
 ENDEREÇO: VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TAL-SANAND, AHMEDABAD- 382 213,  
 GUJARAT STATE - PAIS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1340  
 EMPRESA SOLICITANTE: CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ:  
 02.455.073/0001-01  
 AUTORIZ/MS: 1042772 - EXPEDIENTE(S): 3174061/19-9  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos  
 estéreis: Emulsões Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Emulsões  
 Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de  
 Pequeno Volume com Esterilização Terminal

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.242, DE 1º DE JULHO DE 2020**

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Revoga parcialmente o item 2 da Resolução-RE nº 774, de 18 de março de 2020, publicada no DOU nº 54, de 19 de março de 2020, Seção 1, pág. 77 conforme medida cautelar constante no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Empresa: DERMAVITA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 85.314.029/0001-09  
 Produto - (Lote): MASCARA CAPILAR SOS 4 PAULA BREDER(fabricados até 06/04/2020);GELEIA REGENERADORA PAULA BREDER(fabricados até 06/04/2020);LEAVE IN SOS 4 PAULA BREDER(fabricados até 07/04/2020);  
 Tipo de Produto: Cosmético  
 Expediente nº: 0754362/20-0  
 Assunto: 70358 - Revogação de Medida Preventiva  
 Ações de fiscalização: Suspensão - Armazenamento, Comercialização, Distribuição, Fabricação, Uso  
 Motivação: Considerando a comprovação da fabricação, até as datas listadas, de produtos cosméticos, higiene pessoal ou perfumes com fórmula diferente da autorizada pela Anvisa e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso III do art. 63 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.

**COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS**

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.208, DE 1º DE JULHO DE 2020**

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA AZEVEDO CHAGAS

ANEXO

LORENA COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE ARTIGOS PESSOAIS EIRELI / 036.715.853/0001-57  
 25351.381314/2020-03 / 4020162  
 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1392827209

Ultragenyx Brasil Farmaceutica Ltda / 027.724.245/0001-18  
 25351.407648/2020-14 / 1239643  
 703 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1471363202  
 25351.407648/2020-14 / 1239643  
 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1471353205

SILVIO VIGIDO / 021.276.825/0001-03  
 25351.499553/2020-19 / 8201725  
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1753004201

SCHUELLER E MENDES LTDA / 033.476.366/0001-90  
 25351.499523/2020-21 / 4021032  
 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1753113206

RSM COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI / 034.549.189/0001-98  
 25351.499614/2020-30 / 8201739  
 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 1753087203  
 25351.499591/2020-63 / 3094629  
 735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1752996204

MAREVIVA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA / 011.675.381/0001-25  
 25351.472599/2020-82 / 8201708  
 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 1669922200

Building Health Distribuidora de Produtos para a Saude Ltda / 022.577.162/0002-00  
 25351.376385/2020-86 / 8199672  
 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 1379254207

SCHUELLER E MENDES LTDA / 033.476.366/0001-90  
 25351.499627/2020-86 / 3094632  
 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1753107201

LORENA COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE ARTIGOS PESSOAIS EIRELI / 036.715.853/0001-57  
 25351.381612/2020-95 / 8200167  
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1392897200

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.209, DE 1º DE JULHO DE 2020**

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento da Empresa constante no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA AZEVEDO CHAGAS

ANEXO

LOTTUS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 017.461.145/0001-92  
 25351.092845/2016-94 / 8137611  
 866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1893912205

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.210, DE 1º DE JULHO DE 2020**

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA AZEVEDO CHAGAS

ANEXO

TULIO RODRIGO B. DA SILVA COMERCIO / 037.087.092/0001-07  
 25351.574194/2020-88 /  
 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1982746206  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não apresentação da declaração assinada do Anexo da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.211, DE 1º DE JULHO DE 2020**

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA AZEVEDO CHAGAS

ANEXO

Eliane Forsin Rodrigues / 028.800.250/0001-25  
 25351.726716/2017-38 / 7561178  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1987584203  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não apresentação da Documentação de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.212, DE 1º DE JULHO DE 2020**

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA AZEVEDO CHAGAS

ANEXO

MEDICAL VITÓRIA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA / 028.942.742/0001-55  
 25351.499580/2020-83 /  
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1752980208  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.213, DE 1º DE JULHO DE 2020**

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA AZEVEDO CHAGAS

ANEXO

PMP DROGARIA E COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA / 017.040.906/0164-89  
 25351.583872/2020-01 / 7730775  
 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2012035204

AMANDA ANDRÉA DOS SANTOS SIMPES ME / 027.754.083/0001-60  
 25351.579311/2020-08 / 7730531  
 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1998078207

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS MAIS ECONOMIA LTDA / 037.151.815/0001-81  
 25351.579294/2020-09 / 7730559  
 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1998044202

NOSTRAPHAR FARMACIA DE MANIPULACAO E DROGARIA EIRELI / 037.018.589/0001-65  
 25351.583870/2020-12 / 7730758  
 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2012031201

PMP DROGARIA E COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA / 017.040.906/0162-17  
 25351.583879/2020-15 / 7730799  
 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2012049204

TERMO DE ABERTURA  
LIVRO DIÁRIO

Número de ordem: 06

O presente Livro diário possui 116 folhas numeradas do nº 01 ao nº 116 e servirá para a escrituração dos lançamentos próprios da Empresário Individual abaixo identificada:

Nome empresarial: Silvio Vígido

Município: São Paulo

Registro na Jucesp - Nire: 35.129.840.563

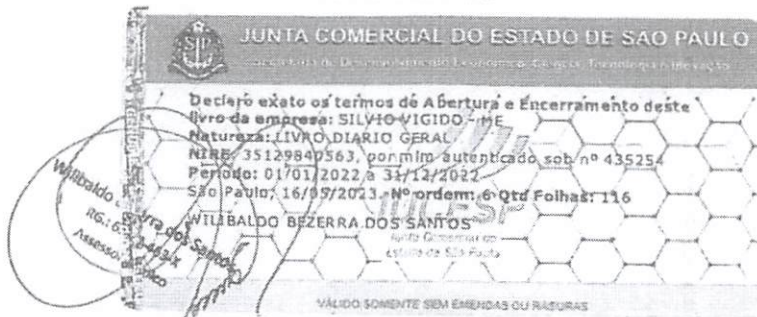
Data do arquivamento dos atos constitutivos: 23/10/2014

CNPJ: 21.276.825/0001-03

São Paulo, 01 de janeiro de 2022

  
Silvio Vígido  
Empresário

  
Gilmar Alfredo Ferreira  
TC/CRC ISP- 224527/O-6



fs om

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Johnny Caldeira dos Santos, em terça-feira, 23 de maio de 2023 14:33:10 GMT-03:00, CNS: 12.343-0 - REGISTRO CIVIL E NOTAS 4º SUBDISTRITO NOSSA SENHORA DO O/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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Conta Contabil	Descrição da Conta	Balancete de Verificação			Saldo Atual
		Saldo Anterior	Débito	Crédito	
1	ATIVO				
1.1	ATIVO CIRCULANTE	3.411.453,84D	1.719.895,63	4.088.835,22	1.042.514,25 D
1.1.1	Caixa	3.411.453,84D	1.719.895,63	4.088.835,22	1.042.514,25 D
1.1.1.01	Caixa Geral	346,31D	3.700,00	1.926,09	2.120,22 D
		346,31D	3.700,00	1.926,09	2.120,22 D
1.1.2	Bancos e Movimento				
1.1.2.01	Banco Bradesco C/C	377.465,19D	1.040.090,60	1.228.964,29	188.591,50 D
1.1.2.02	Banco Brasil C/C	1,00D	282.434,48	282.434,48	1,00 D
1.1.2.04	Aplicação Banco Bradesco	0,00D	414.998,77	414.998,77	0,00 D
1.1.2.05	Aplicação Banco do Brasil	20.634,00D	141.187,92	37.095,98	124.725,94 D
1.1.2.08	Antecipação de Lucros Silvio	16.830,19D	201.469,43	154.435,06	63.864,56 D
		340.000,00D	0,00	340.000,00	0,00 D
1.1.3	Clientes				
1.1.3.01	Clientes Diversos	856.723,16D	351.556,23	501.654,76	706.624,63 D
1.1.3.05	Irrf a compensar/recuperar	856.449,68D	351.556,23	501.654,76	706.351,15 D
		273,48D	0,00	0,00	273,48 D
1.1.4	Estoque				
1.1.4.01	Mercadorias para Revenda	2.176.918,89D	322.130,05	2.353.871,04	145.177,90 D
		2.176.918,89D	322.130,05	2.353.871,04	145.177,90 D
1.1.5	Adiantamentos a Funcionários				
1.1.5.01	Adiantamento de Salários	0,29D	2.418,75	2.419,04	0,00 D
		0,29D	2.418,75	2.419,04	0,00 D
2	PASSIVO				
2.1	CIRCULANTE	256.738,07C	5.847.492,90	6.633.269,08	1.042.514,25 C
2.1.1	Impostos e Contribuições a Recolher	210.169,83C	172.173,18	220.908,33	258.904,98 C
2.1.1.01	Simplex Nacional a Recolher	90.394,90C	101.498,84	67.524,05	56.420,11 C
2.1.1.02	INSS	35.177,89C	35.177,89	49.266,92	49.266,92 C
2.1.1.03	FGTS	723,80C	723,80	1.241,17	1.241,17 C
2.1.1.05	IR a pagar	704,55C	704,55	705,52	705,52 C
2.1.1.09	IR a Pagar	208,73C	203,97	1.250,06	1.254,82 C
2.1.1.10	Pró-Labore a pagar	2.942,00C	13.917,38	13.848,38	2.873,00 C
2.1.1.11	Lucros a Pagar	1.078,68C	1.212,00	1.212,00	1.078,68 C
		49.559,25C	49.559,25	0,00	0,00 C
2.1.2	Contas a Pagar	119.774,93C	70.674,34	153.384,28	202.484,87 C
2.1.2.01	Fornecedores	119.774,93C	70.674,34	153.384,28	202.484,87 C
2.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	46.568,24C	1.417.041,03	2.154.082,06	783.609,27 C
2.3.1	Capital Social	10.000,00C	0,00	0,00	10.000,00 C
2.3.1.01	Capital Social Subscrito	10.000,00C	0,00	0,00	10.000,00 C
2.3.2	Reservas	36.568,24C	340.000,00	1.077.041,03	773.609,27 C
2.3.2.01	Reservas de Lucro	36.568,24C	340.000,00	1.077.041,03	773.609,27 C
2.3.3	Lucros/Prejuízos Acumulados	0,00C	1.077.041,03	1.077.041,03	0,00 C
2.3.3.02	Lucros/Prejuízos do Exercício Atual	0,00C	1.077.041,03	1.077.041,03	0,00 C
2.9	Conta de Zeramento	0,00C	4.258.278,69	4.258.278,69	0,00 C
2.9.1	Conta de Zeramento	0,00C	4.258.278,69	4.258.278,69	0,00 C
2.9.1.01	Conta Zeramento	0,00C	4.258.278,69	4.258.278,69	0,00 C

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Johnny Caldeira dos Santos, em terça-feira, 23 de maio de 2023 14:33:10 GMT-03:00, CNS: 12.343-0 - REGISTRO CIVIL E NOTAS 4º SUBDISTRITO NOSSA SENHORA DO Ó/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.

*fs* *om*

000751



Balancete de Verificação					
Conta Contabil	Descrição da Conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3	CUSTOS E DESPESAS				
3.1	Custos dos Produtos Vendidos	304.757,43D	2.382.802,84	2.687.560,27	0,00 D
3.1.2	Custos da Mão-de-Obra	118.313,69D	13.347,15	131.660,84	0,00 D
3.1.2.01	Pró-labore	118.313,69D	13.347,15	131.660,84	0,00 D
3.1.2.03	Folha de Pagamento	13.332,00D	1.212,00	14.544,00	0,00 D
3.1.2.04	FGTS	84.030,16D	6.111,63	90.141,79	0,00 D
3.1.2.05	13º Salário	9.570,76D	705,52	10.276,28	0,00 D
3.1.2.06	Férias	2.920,16D	5.318,00	8.238,16	0,00 D
		8.460,61D	0,00	8.460,61	0,00 D
3.2	Custo das Mercadorias Vendidas				
3.2.1	Custo das Mercadorias	0,00D	2.348.825,04	2.348.825,04	0,00 D
3.2.1.01	Custo das Mercadorias Vendidas	0,00D	2.348.825,04	2.348.825,04	0,00 D
		0,00D	2.348.825,04	2.348.825,04	0,00 D
3.4	Despesas Operacionais				
3.4.1	Despesas Gerais	184.631,33D	20.628,10	205.259,43	0,00 D
3.4.1.02	Honorários Contábeis	184.631,33D	20.628,10	205.259,43	0,00 D
3.4.1.03	Alugueis	6.600,00D	1.200,00	7.800,00	0,00 D
3.4.1.05	Taxas Prefeitura	58.215,66D	7.021,80	65.237,46	0,00 D
3.4.1.06	Telefone	219,48D	0,00	219,48	0,00 D
3.4.1.09	Ajuda de Custos Representantes Coml	5.195,58D	526,92	5.722,50	0,00 D
3.4.1.11	Serviços tomados	3.200,00D	0,00	3.200,00	0,00 D
3.4.1.14	Tarifas bancárias	960,00D	0,00	960,00	0,00 D
3.4.1.14	Tarifas bancárias	3.807,47D	475,95	4.283,42	0,00 D
3.4.1.15	Conta de Água - Sabesp	475,95D			0,00 D
3.4.1.16	Juros de mora	1.410,64D	132,06	1.542,70	0,00 D
3.4.1.17	Seguros	1.066,70D	8,34	1.075,04	0,00 D
3.4.1.17	Seguros	567,00D	189,00	756,00	0,00 D
3.4.1.19	Fretes e carretos	69.759,44D	9.370,30	79.129,74	0,00 D
3.4.1.20	Cartório	260,32D	0,00	260,32	0,00 D
3.4.1.21	Material de informática	4.670,00D	0,00	4.670,00	0,00 D
3.4.1.27	Conta Energia Elétrica	4.453,20D	474,40	4.927,60	0,00 D
3.4.1.30	Despesas Médicas	2.005,00D	344,07	2.349,07	0,00 D
3.4.1.32	Vale Transporte	5.297,00D	704,00	6.001,00	0,00 D
3.4.1.35	Honorários Advocaticios	7.212,00D	0,00	7.212,00	0,00 D
3.4.1.36	Despesas com Licitações Eletrônicas	9.731,84D	181,26	9.913,10	0,00 D
3.5	Despesas Não Operacionais	1.812,41D	2,55	1.814,96	0,00 D
3.5.1	Despesas Financeiras	1.812,41D	2,55	1.814,96	0,00 D
3.5.1.01	IR s/aplicação	1.617,61D	0,13	1.617,74	0,00 D
3.5.1.02	IOF s/aplicação	194,80D	2,42	197,22	0,00 D
4	RECEITAS	3.459.473,20C	4.307.545,61	848.072,41	0,00 C
4.1	Receita Líquida	3.452.573,60C	4.300.642,82	848.069,22	0,00 C
4.1.1	Receita Bruta de Serviços	3.899.819,67C	4.251.375,90	351.556,23	0,00 C
4.1.1.01	Receita Bruta Venda de Mercadorias	3.899.819,67C	4.251.375,90	351.556,23	0,00 C
4.1.2	Impostos s/Receita Bruta	447.246,07D	49.266,92	496.512,99	0,00 C
4.1.2.01	(-) Dedução de Tributos (SN)	447.246,07D	49.266,92	496.512,99	0,00 C
4.3	Receitas Não Operacionais	6.899,60C	6.902,79	3,19	0,00 C

fs

om

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Johnny Caldeira dos Santos, em terça-feira, 23 de maio de 2023 14:33:10 GMT-03:00, CNS: 12.343-0 - REGISTRO CIVIL E NOTAS 4º SUBDISTRITO NOSSA SENHORA DO Ó/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: Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

000752


Empresa: SILVIO VIGIDO  
 CNPJ: 21.276.825/0001-03  
 Período: 01/12/2022 a 31/12/2022

Folha: 111

Balancete de Verificação

Conta Contábil	Descrição da Conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
4.3.1	Receitas Financeiras	6.899,60C	6.902,79	3,19	0,00C
4.3.1.01	Rendimentos Aplicação	6.899,60C	6.902,79	3,19	0,00C
<b>ATIVO</b>					
		3.411.453,84D	1.719.895,63	4.088.835,22	1.042.514,25D
	<b>PASSIVO</b>	256.738,07C	5.847.492,90	6.633.269,08	1.042.514,25C
	<b>DEBESA</b>	304.757,43D	2.382.802,84	2.687.560,27	0,00D
	<b>RECEITA</b>	3.459.473,20C	4.307.545,61	848.072,41	0,00C
	<b>CUSTO</b>	0,00D	0,00	0,00	0,00D
	<b>RESULTADO</b>	0,00D	0,00	0,00	0,00D
	<b>RESULTADO</b>				0,00

São Paulo, 31 de dezembro de 2022.

  
 Titular  
 Silvio Vígido  
 CPF: 264.026.208-40

  
 Responsável  
 GILMAR ALFREDO FERREIRA  
 TC CRC: 1SP2245270-6

R


Om


8000753

Balanco Patrimonial

ATIVO		PASSIVO	
ATIVO CIRCULANTE	CIRCULANTE	CIRCULANTE	
* Caixa	2.120,22	* Impostos e Contribuintes a Recolher	56.420,11
Caixa Geral	2.120,22	Simplex Nacional a Recolher	49.266,92
* Bancos e Movimento	1.88.591,50	NSS	1.241,17
Banco Bradesco C/C	1,00	FEFIS	705,52
Aplicação Banco Bradesco	124.725,94	IR a pagar	1.254,42
Aplicação Banco do Brasil	63.864,56	Folha a Pagar	2.873,00
* Clientes	706.624,63	Pós-Labore a pagar	1.078,68
Clientes Diversos	706.331,15	* Contas a Pagar	202.484,87
Inf a compensar/recuperar	273,48	Fornecedores	783.609,25
* Estoque	145.177,90	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	
Mercadorias para Revenda	145.177,90	* Capital Social	10.000,00
		Capital Social Subscrito	10.000,00
		* Reservas	773.609,25
		Reservas de Lucro	773.609,25
TOTAL DO ATIVO:	1.042.514,25	TOTAL DO PASSIVO:	1.042.514,25

São Paulo, 31 de dezembro de 2022.

  
 Tíbilis  
 Silvio Viggio  
 CPF: 264.026.208-40

  
 Técnico  
 GILMAR ALFREDO FERREIRA  
 TC CRC: 1SP224527-0-6

fs  
 Om

000754

Empresa: SILVIO VIGIDO  
CNPJ: 21.276.825/0001-03  
Período: 01/01/2022 a 31/12/2022

Folha 113

### Demonstração do Resultado do Exercício


#### RECEITAS

Receita Bruta de Serviços	
Receita Bruta Venda de Mercadorias	
Impostos s/Receita Bruta	4.251.375,90 C
(-) Dedução de Tributos (SN)	4.251.375,90 C
Receitas Financeiras	496.512,99 D
Rendimentos Aplicação	496.512,99 D

#### CUSTOS E DESPESAS

Custos da Mão-de-Obra	6.902,79 C
Pró-labore	
Folha de Pagamento	129.050,24 D
FGTS	14.544,00 D
13º Salário	90.141,79 D
Férias	10.276,28 D
	5.627,56 D
Custo das Mercadorias	8.460,61 D
Custo das Mercadorias Vendidas	
Despesas Gerais	2.348.825,04 D
Honorários Contábeis	2.348.825,04 D
Aluguéis	205.034,43 D
Taxas Prefeitura	7.800,00 D
Telefone	65.237,46 D
Ajuda de Custos Representantes Comi	219,48 D
Serviços tomados	5.722,50 D
Tarifas bancárias	3.200,00 D
Conta de Água - Sabesp	960,00 D
Juros de mora	4.263,42 D
Seguros	1.542,70 D
Frete e carretos	1.075,04 D
Cartório	756,00 D
Material de informática	79.129,74 D
Conta Energia Elétrica	260,32 D
Despesas Médicas	4.670,00 D
Vale Transporte	4.927,60 D
Honorários Advocáticos	2.349,07 D
Despesas com Licitações Eletrônicas	5.776,00 D
	7.212,00 D
Despesas Financeiras	9.913,10 D
IR s/aplicação	1.814,96 D
IOF s/aplicação	1.617,74 D
= Lucro	197,22 D
	1.077.041,03 C

São Paulo, 31 de dezembro de 2022.

  
Titular  
Silvio Vígido  
CPF: 264.036.208-40

  
Técnico  
GILMAR ALFREDO FERREIRA  
TC CRC: ISP224527/O-6

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Johnny Caldeira dos Santos, em terça-feira, 23 de maio de 2023 14:33:10 GMT-03:00, CNS: 12.343-0 - REGISTRO CIVIL E NOTAS 4º SUBDISTRITO NOSSA SENHORA DO Ó/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. Provedor nº 100/2020 CNU - artigo 22.

000755

# Análise das Demonstrações Contábeis

Folha: 114

SILVIO VIGIDO

CNPJ: 21.276.825/0001-03

## Liquidez

Os índices de liquidez avaliam a capacidade de pagamento da empresa frente a suas obrigações. As informações para o cálculo destes índices são retiradas unicamente do Balanço patrimonial, demonstração contábil que evidencia a posição patrimonial da entidade.

Calculada a partir da Razão entre os direitos a curto prazo da empresa (Caixas, bancos, estoques, clientes) e a as dívidas a curto prazo (Empréstimos, financiamentos, impostos, fornecedores).

Ativo Circulante	1.042.514,25
Passivo Circulante	258.904,98
Liquidez Corrente	4,03

## Índice de Liquidez Geral


Ativo Circulante + RLP	1.042.514,25
Passivo Circulante + ELP	258.904,98
Liquidez Geral	4,03


## Grau de Endividamento

Passivo Circulante	258.904,98
Ativo	1.042.514,25
Grau de Endividamento	0,25

## Solvência Geral

Ativo	1.042.514,25
Passivo Circulante + ELP	258.904,98
Solvência Geral	4,03

  
Silvio Vígido  
CPF-264.176.208-40  
Empresário

  
Gilmar Afreido Ferreira  
TC/CRC 1SP-224527/O-6

# NOTAS EXPLICATIVAS

Folha: 115

SILVIO VIGIDO

CNPJ: 21.276.825/0001-03

1. Sem qualquer reserva, a empresa declara que estas Demonstrações Contábeis foram elaboradas rigorosamente de acordo com a ITG 1000;
2. A empresa, estabelecida na cidade de São Paulo/SP, dedica-se ao Comércio e locação de móveis, eletrodomésticos, material de consumo, higiene, limpeza, equipamentos e suprimentos de informática, hospitalar, laboratorial e escritórios;
3. As principais práticas e políticas contábeis adotadas são: regime de competência e depreciação calculada pela vida útil estimada, sobre o valor residual;
4. O capital social, totalmente integralizado, é de R\$ 10.000,00;
5. A empresa iniciou as suas atividades no dia 23 de outubro de 2014 e o seu Requerimento de Empresário está devidamente registrado na JUCESP;
6. A empresa não tem contingências passivas;
7. A empresa adota o método de venda por meio de teleatendimento, virtual e licitações;
8. Por se tratar de uma microempresa, os impostos são pagos através do Simples Nacional;

  
Silvio Vígido  
CPF 264.026.208-40  
Empresário

  
Gilmar Alfredo Ferreira  
TC/CRC 1SP-224527/O-6

FS

Om

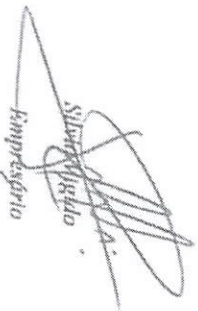
0000


TERMO DE ENCERRAMENTO  
LIVRO DIÁRIO

Número de ordem: 06

O presente Livro Diário possui 116 folhas numeradas do nº 01 ao nº 116 e serviu para a escrituração do período de 01/01/2022 a 31/12/2022 da Impresário Individual Silvio Vigiado.

São Paulo, 31 de Dezembro de 2022

  
Silvio Vigiado  
Impresário

  
Gilmar Alfredo Ferreira  
TCC/CRC: ISP - 22452710-6

  
Wilbailso Baqerra dos Santos  
RG: 812024534  
Médico Tributar  
11/11/19







000758

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SILVIO VIGIDO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 21.276.825/0001-03

Certidão nº: 58882886/2023

Expedição: 24/10/2023, às 15:04:09

Validade: 21/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SILVIO VIGIDO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.276.825/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

fs

om



Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 21.276.825/0001-03  
**Razão Social:** SILVIO VIGIDO ME  
**Endereço:** TRAV BARRA DA RIBEIRA 62 / VILA BARBOSA / SAO PAULO / SP / 02556-110

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:** 24/12/2023 a 22/01/2024

**Certificação Número:** 2023122403410727280001

Informação obtida em 03/01/2024 09:36:40

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)**

B

am

000760



Código de controle da consulta: c5bb36e3-bfc5-4ed0-9d3d-27f160bec341

Estabelecimento	
IE: 145.981.386.113 CNPJ: 21.276.825/0001-03 Nome Empresarial: SILVIO VIGIDO Nome Fantasia: S-MED Natureza Jurídica: Empresário (Individual)	
Endereço	
Logradouro: AVENIDA DEPUTADO EMILIO CARLOS Nº: 1384 CEP: 02.720-100 Município: SAO PAULO	Complemento: Bairro: LIMA UF: SP
Informações Complementares	
Situação Cadastral: Ativo Ocorrência Fiscal: Ativa Regime de Apuração: NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO Atividades Econômicas: Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	Data da Situação Cadastral: 23/10/2014 Posto Fiscal: PFC-10 - LAPA
Informações NF-e	
Data de Credenciamento como emissor de NF-e: 24/10/2014 Indicador de Obrigatoriedade de NF-e: Obrigatoriedade Total Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e: 01/07/2010	

[Voltar](#)

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Am

fs

P

000761



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

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

CNPJ Base: 21.276.825

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 52581193

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 03/01/2024 10:24:30

(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>

*om* *fs*

000762



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 21.276.825/0001-03

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 23110172117-99  
Data e hora da emissão 07/11/2023 10:53:14  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

Om FS



03/01/2024

0071928602

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

**CERTIDÃO Nº: 7478939****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 02/01/2024, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: \*\*\*\*\*

**SILVIO VIGIDO ME**, CNPJ: 21.276.825/0001-03, 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, 3 de janeiro de 2024.

PEDIDO Nº:

0071928602



000764



Prefeitura do Município de São Paulo

Secretaria Municipal da Fazenda

Departamento de Cadastros

FDC - Ficha de dados cadastrais

Cadastro de Contribuintes Mobiliários-CCM

CNPJ: 21.276.825/0001-03

C.C.M: 5.160.838-3

Contribuinte : SILVIO VIGIDO  
Pessoa Jurídica : Simples  
Tipo de unidade : Produtiva  
Endereço : AV DEPUTADO EMILIO CARLOS 1384  
Bairro : LIMAO  
CEP : 02720-100  
Telefone : Não Consta  
Início de Funcionamento : 23/10/2014  
Data de Inscrição : 27/01/2015  
CCM Centralizador : Não consta  
Tipo de Endereço : Comercial  
Nro. do Contribuinte de IPTU : 076.345.0014-3  
Última Atualização Cadastral : 05/01/2022  
Credenciamento DEC : 07/05/2016

CNAE			
Código	Descrição	Tipo	Data Início
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	Principal	11/02/2019
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos	Secundário	05/01/2022
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédicohospitalar; partes e peças	Secundário	05/01/2022
4751-2/01	Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática	Secundário	05/01/2022
4761-0/03	Comércio varejista de artigos de papelaria	Secundário	05/01/2022
7729-2/03	Aluguel de material médico	Secundário	05/01/2022

Código(s) de tributo(s)				
Código	Data de Início	Tributo	Alíquota do Imposto	Qtd. Anúncios
36757	23/10/2014	TFE	-	



**Prefeitura do Município de São Paulo**

Secretaria Municipal da Fazenda

Departamento de Cadastros

**FDC - Ficha de dados cadastrais**

Cadastro de Contribuintes Mobiliários-CCM

CNPJ: 21.276.825/0001-03

C.C.M: 5.160.838-3



Expedida em 16/11/2023 via Internet com base na Portaria SF nº 018/2004, de 25 de março de 2004.

A Ficha de Dados Cadastrais (FDC) tem os mesmos efeitos da Declaração Cadastral, informando a condição cadastral mobiliária do contribuinte perante a municipalidade (ativo ou cancelado), além de outros dados cadastrados no órgão fiscal emissor do presente documento, sendo válida por 3 meses a contar da data de emissão.

Código para verificação de autenticidade: **c9BNw7j8**

Data de validade: **16/02/2024**

fs

Om



# PREFEITURA DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal da Fazenda

## Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Imobiliários

Certidão Número: 0000048155-2024  
Número do Contribuinte: 076.345.0014-3  
Nome do Contribuinte: INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL  
Local do Imóvel: AV DEP EMILIO CARLOS , 1382 , E 1384 , LIMAO -  
CEP: 02720-100  
Cep: 02720-100  
Liberação: 12/01/2024  
Validade: 10/07/2024

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria-Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente ao Imposto Predial e Territorial Urbano, Taxa de Limpeza Pública, Taxa de Conservação de Vias e Logradouros Públicos, Taxa de Combate e Sinistros e Contribuição de Melhoria incidentes sobre o imóvel acima identificado inscritos e não inscritos na Dívida Ativa até a presente data é: **REGULAR.** .

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.  
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010 e Portaria SF nº 4, de 05 de janeiro de 2012; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 18:53:52 horas do dia 12/01/2024 (hora e data de Brasília)

Código de autenticidade: 72D8488A

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>

000767





**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0028299 - 2024

**CPF/CNPJ Raiz:** 21.276.825/

**Contribuinte:** SILVIO VIGIDO

**Liberação:** 09/01/2024

**Validade:** 07/07/2024

**Tributos Abrangidos:** Imposto Sobre Serviços - ISS  
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento  
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA  
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE  
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)  
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

**Unidades Tributárias:**

CCM 5.160.838-3- Início atv :23/10/2014 (AV DEPUTADO EMILIO CARLOS, 1384 - CEP: 02720-100 )

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.  
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 18:50:58 horas do dia 12/01/2024 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** 5FC2C221

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>

000768



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: **SILVIO VIGIDO**  
CNPJ: **21.276.825/0001-03**

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 17:10:39 do dia 16/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/04/2024.

Código de controle da certidão: **90A7.656E.046A.8EAE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

fs

om

000769



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

**Consulta realizada em:** 06/12/2023 15:43:44

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **SILVIO VIGIDO**  
CNPJ: **21.276.825/0001-03**

#### Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**  
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**  
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

fs om

000770

**CERTIDÃO ESPECÍFICA**

**CERTIFICAMOS** QUE AS INFORMAÇÕES ABAIXO CONSTAM DOS DOCUMENTOS ARQUIVADOS NESTA JUNTA COMERCIAL E SÃO VIGENTES NA DATA DE SUA EXPEDIÇÃO.

AS INFORMAÇÕES DO CAMPO "OUTROS ARQUIVAMENTOS" SÃO RELATOS DOS ELEMENTOS CONSTANTES DE ARQUIVAMENTOS SELECIONADOS PELO REQUERENTE E PODEM TER SOFRIDO ALTERAÇÕES POSTERIORES.

SE HOUVER ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, ESTA CERTIDÃO PERDERÁ SUA VALIDADE.

A AUTENTICIDADE DESTA CERTIDÃO E A EXISTÊNCIA DE ALTERAÇÕES POSTERIORES, SE HOUVER, PODERÃO SER CONSULTADAS NO SITE WWW.JUCESPOLINE.SP.GOV.BR, MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DO DOCUMENTO.

EMPRESA							
NIRE	REGISTRO	DATA DA CONSTITUIÇÃO	INÍCIO DAS ATIVIDADES	PRAZO DE DURAÇÃO			
35129840563		23/10/2014	01/08/2014				
NOME COMERCIAL						TIPO JURÍDICO	
SILVIO VIGIDO						EMPRESÁRIO (M.E.)	
C.N.P.J.	ENDEREÇO			NÚMERO	COMPLEMENTO		
21.276.825/0001-03	AVENIDA DEPUTADO EMÍLIO CARLOS			1384			
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	MOEDA	VALOR CAPITAL		
LIMÃO	SÃO PAULO	SP	02720-100	R\$	10.000,00		

OBJETO SOCIAL
COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR, PARTES E PECAS, MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO VETERINARIO, COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA E OUTROS PRODUTOS CORRELATOS DA AREA HOSPITALAR, LABORATORIAL E ESCRITORIOS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA, MATERIAL DE CONSUMO, HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTAVEIS EM GERAL, ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO.

EMPRESÁRIO							
NOME							
SILVIO VIGIDO							
ENDEREÇO				NÚMERO	COMPLEMENTO		
RUA PROFESSOR DARIO RIBEIRO				779			
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	RG			
VILA PRADO	SÃO PAULO	SP	02559-000	226540959			
CPF	CARGO					QUANTIDADE COTAS	
264.026.208-40	EMPRESÁRIO						

DENOMINAÇÕES ANTERIORES
NÃO CONSTAM EM NOSSOS REGISTROS DENOMINAÇÕES ANTERIORES

OUTROS ARQUIVAMENTOS		
DATA	NÚMERO	
07/05/2021	211.065/21-3	
ALTERAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA / OBJETO SOCIAL DA SEDE PARA COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS		

ODONTOLOGICOS, COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR, PARTES E PECAS, MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO VETERINARIO, COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA E OUTROS PRODUTOS CORRELATOS DA AREA HOSPITALAR, LABORATORIAL E ESCRITORIOS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA, MATERIAL DE CONSUMO, HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTAVEIS EM GERAL, ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO.

ÚLTIMO DOCUMENTO ARQUIVADO

DATA	NÚMERO
07/05/2021	211.065/21-3

ALTERAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA / OBJETO SOCIAL DA SEDE PARA COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR, PARTES E PECAS, MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO VETERINARIO, COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA E OUTROS PRODUTOS CORRELATOS DA AREA HOSPITALAR, LABORATORIAL E ESCRITORIOS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA, MATERIAL DE CONSUMO, HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTAVEIS EM GERAL, ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO.

FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35129840563  
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 26/12/2023



Certidão Específica. Documento certificado por MARIA CRISTINA FREI, Secretária Geral da Jucesp. A Junta Comercial do Estado de São Paulo, garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal [www.jucesponline.sp.gov.br](http://www.jucesponline.sp.gov.br) sob o número de autenticidade 227448772, terça-feira, 26 de dezembro de 2023 às 14:43:37.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDADEM TODOS O TABELIONÁRIO NACIONAL 2201533676

SP

NOME: SILVIO VIGIDO

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF: 22654025 SSP SP

CPF: 264.026.208-40 DATA NASCIMENTO: 15/10/1976

FILIAÇÃO: LUIZ VIGIDO

ANGELINA ROSA VIGIDO

PERMISSÃO: ACC: CVT. HAB: C

Nº REGISTRO: 01509051615 VALIDADE: 13/02/2026 1ª HABILITAÇÃO: 28/08/1995

OBSERVAÇÕES: EAR A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: SÃO PAULO, SP DATA EMISSÃO: 17/02/2021

ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO 14466418210 SP004310593

SÃO PAULO

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: < http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

*fs*  
*Om*

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/42181803211718423453>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 42181803211718423453-1  
Data: 18/03/2021 09:21:42  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALG69997-EYP8;



CNJ: 06.870-0 Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



000773

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quinta-feira, 18 de março de 2021 09:35:08 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, 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](http://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.



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (04/12/2023 às 10:48) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 21.276.825/0001-03.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 656D.D8AE.78FF.A710 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)

fs  
om



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Nome do Estabelecimento:	S MED	Reg Nº:	79643
Razão Social:	SILVIO VIGIDO	CNPJ:	21276825000103
Endereço:	AV DEP EMILIO CARLOS 1384 LIMA O		
Município:	SAO PAULO - SP	Ramo de Atividade:	DIST PROD SAUDE
Horário de Funcionamento do Estabelecimento:	Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui) Das 08:00h às 18:00 (Intervalo Das 13:00h às 14:00h ) Rotina2: (Sex) Das 08:00h às 17:00		
<b>Responsável Técnico</b>			
Dra. BARBARA SILVA DA CUNHA	FARMACÊUTICO	CRF:	80806
Horário de Assistência:	Rotina: ()		

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos.

Essa certidão foi expedida em 15 DE JULHO DE 2022

A validade dessa certidão deve ser consultada no portal [www.crfsp.org.br](http://www.crfsp.org.br).

SÃO PAULO, 15 DE JULHO DE 2022



Assinatura do Presidente do CRF  
Dr. Marcelo Polacow Bisson  
CRF-SP: 13573

Consulte a validade desta certidão no portal [www.crfsp.org.br](http://www.crfsp.org.br).

000775





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI  
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO  
SETOR DE COMPRAS

4R Sistemas

ATESTADO E CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a Empresa **SILVIO VIGIDO - ME**, inscrita sob o CNPJ: **21276825000103**, com sede à **TRAVESSA BARRA DO RIBEIRA, 62 - SAO PAULO - SP**, forneceu os itens abaixo relacionados no período de **01/01/2018 a 03/02/2020**, sendo cumprida todas as exigências legais, não havendo nada que a desabone até a presente data.

Modalidade: 13 - Pregão Presencial

Sequência: 5/2018

Processo: 666/2017

Data Licitação: 21/03/2018

Pedido: 511-0/2018

Data: 17/04/2018

Cd. Produto	Descrição	Unidade	Qtde Solicitada	Qtde Entregue
14.0489-0	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	3,00	3,00
14.0506-0	AR CONDICIONADO 12.000 BTU'S	UN	1,00	1,00
14.0521-0	COLPOSCOPIO	UN	1,00	1,00
14.0522-0	BISTURI ELETRICO 165W	UN	1,00	1,00
14.0527-0	MESA DE EXAMES	UN	1,00	1,00
14.0601-0	AR CONDICIONADO 17.000 A 21.000 BTU'S	UN	4,00	4,00
14.0609-0	ESTADIOMETRO	UN	3,00	3,00
		UN	1,00	1,00

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 68.879-0

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 78531402201711520244-1; Data: 14/02/2020 17:17:23**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJUBB784-FICZ;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valber Azevedo da Miranda Cavalcanti  
Tributar

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

§

Om

4

000776



4R Sistemas

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI  
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO  
SETOR DE COMPRAS  
ATESTADO E CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a Empresa **SILVIO VIGIDO - ME**, inscrita sob o CNPJ: **21276825000103**, com sede à **TRAVESSA BARRA DO RIBEIRA, 62 - SAO PAULO - SP**, forneceu os itens abaixo relacionados no período de **01/01/2018** a **03/02/2020**, sendo cumprida todas as exigências legais, não havendo nada que a desabone até a presente data.

Modalidade: 13 - Pregão Presencial

Sequência: 17/2018

Processo: 678/2018

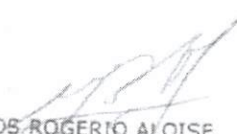
Data Licitação: 25/06/2018

Pedido: 1060-0/2018

Data: 24/07/2018

Cd. Produto	Descrição	Unidade	Qtde Solicitada	Qtde Entregue
14.0510-0	BALANÇA ANTROPOMETRICA INFANTIL	UN	1,00	1,00
14.0561-0	ASPIRADOR DE SECREÇÃO ELETRICO MOVEL	UN	1,00	1,00
14.0669-0	POLTRONA HOSPITALAR	UN	6,00	6,00

ITARIRI, 3 de Fevereiro de 2020.

  
MARCOS ROGERIO ALOISE  
DEPTO DE COMPRAS  
CPF: 131.707.928-06

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 68.873-0  
R. Presidente Epitácio Paulo, 1163 - Jardim das Esculturas - 22090-000 Petrópolis - RJ. CEP: 26050-000. www.cartorioazvedobastos.com.br - Tel: (24) 32463048 - Fax: (24) 32443448

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 78531402201711520244-2; Data: 14/02/2020 17:17:23**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJU88783-YQ1Q;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Tribunal Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Gm

fs

000777



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI  
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO  
SETOR DE COMPRAS

4R Sistemas

ATESTADO E CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a Empresa **SILVIO VIGIDO - ME**, inscrita sob o CNPJ: **21276825000103**, com sede à **AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS, 1384 - SAO PAULO - SP**, forneceu os itens abaixo relacionados no período de **01/01/2019 a 03/02/2020**, sendo cumprida todas as exigências legais, não havendo nada que a desabone até a presente data.

Modalidade: 13 - Pregão Presencial

Sequência: 35/2019

Processo: 1707/2019

Data Licitação: 23/10/2019

Pedido: 2217-0/2019

Data: 21/11/2019

Cd. Produto	Descrição	Unidade	Qtde Solicitada	Qtde Entregue
14.0562-0	ELETROCARDIOGRAFO	UN	1,00	1,00

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 03.379-0

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 3º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 5.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 78531402201711520244-3; Data: 14/02/2020 17:17:23**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJU88782-LOK6;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valber Azevedo da Mirmoa Cavalcanti  
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*Am*  
*ff*

000778



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI  
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO  
SETOR DE COMPRAS  
ATESTADO E CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a Empresa **SILVIO VIGIDO - ME**, inscrita sob o CNPJ: **21276825000103**, com sede à **AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS, 1384 - SAO PAULO - SP**, forneceu os itens abaixo relacionados no período de **01/01/2019** a **03/02/2020**, sendo cumprida todas as exigências legais, não havendo nada que a desabone até a presente data.

Modalidade: 13 - Pregão Presencial

Sequência: 40/2019

Processo: 1611/2019

Data Licitação: 12/11/2019

Pedido: 2407-0/2019

Data: 02/12/2019

Cd. Produto	Descrição	Unidade	Qtde Solicitada	Qtde Entregue
14.0562-0	ELETROCARDIOGRAFO	UN	1,00	1,00

ITARIRI, 3 de Fevereiro de 2020.

*[Assinatura]*  
MARCOS ROGERIO ALOISE  
DEPTO DE COMPRAS  
CPF: 131.707.928-06



*Om*

*fs*

000779

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/02/2021 10:06:59 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 78531402201711520244-1 a 78531402201711520244-4

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e47a362d47e73834361812d78c25512514d23d9b3ebcad31990e77f382515664f3b279f9bf142eebca691a56f6071a5260c2432a0eecc28ce03c10dadcd078a4



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.



om

fs  
000780 P



# Prefeitura Municipal de Jacupiranga

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ/MF 46.582.185/0001-90 - Insc. Estadual Isenta - www.jacupiranga.sp.gov.br - Fone (13)3864.6400  
Av. Hilda Mohring de Macedo, 777, Vila Elias, CEP 11940-000 - Jacupiranga - SP.

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTO para os devidos fins e efeitos a quem possa interessar que revendo os registros desta repartição, verifiquei deles constar que a empresa **SILVIO VIGIDO ME**, com sede à Av. Deputado Emilio Carlos, 1384 – Bairro do Limão – SP – CEP. 02720-100, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda CNPJ/MF sob o Nº 21.276.825/0001-03 foi contratada pela Prefeitura Municipal de Jacupiranga através do Pregão Presencial Nº 008/2018 – Contrato Nº 09/2018 de 27/04/2018 cujo objeto refere-se à aquisição de equipamentos hospitalares para uso do Pronto Atendimento Municipal, pertencente ao Departamento Municipal de Saúde, utilizando recursos de convênio firmado com a Secretaria de Estado da Saúde; na modalidade pregão, por meio de sistema presencial, pelo período de 12 (doze) meses, conforme tabela abaixo, cabendo destacar que não temos registros de qualquer reclamação ou ocorrência apontada pelos responsáveis pelo Departamento requisitante dos referidos equipamentos que a desabone em nossas relações comerciais.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	APRES	QUANT	MARCA	RS UNIT.	RS TOTAL
01	CAMA HOSPITALAR - Cabeceira e pesseira construída em tubos de aço redondo de 1,1/4" (31,751 MM) em pintura epóxi, leito em chapa de aço espessura de 0,91 mm bitola 20#, perfurado, com encosto regulável manualmente através de cremalheira. Pes com pontelras. Dimensões externas aproximadas: 2,02 m compr. x 92 cm larg. x 48 cm alt. Dimensões aproximadas do leito: 1,93 m compr. x 88 cm larg. Leito pintura cinza martelado. Apresentar cópia do Registro do produto no Ministério da Saúde ou Certificado de Registro emitido pela ANVISA.	UNIDADE	09	STA. LUZIA	1.620,00	14.580,00
TOTAL						R\$ 14.580,00

Para maior clareza, firmo o presente ATESTADO.

Jacupiranga, 29 de Janeiro de 2.020.

ANGELO ROSA VIEIRA

Diretor do Departamento de Administração  
Angelo Rosa Vieira  
RG: 27.162.029-8  
Diretor do Departamento de Administração



000781

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/02/2021 10:08:03 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 78531102201031580156-1

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e47a362d47e73834361812d78c25512ffca7d82a1cf36c15a202e19be05269f06c37cb3140bb90a7dafb311cc2ce1c260c2432a0eccc28ce03c10dadcd078a4



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.



Om

§

000732



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARANDU

CNPJ 46.634.176/0001-04

Rua Dezenove de Março, 480 - Centro - CEP 18.710-000


Telefax: (14) 3766-9022

E-mail: pmarandu@uol.com.br

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto, para os devidos fins, que a empresa **SILVIO VIGIDO ME**, inscrita no CNPJ sob nº 21.276.825/0001-03, com sede na Avenida Deputado Emilio Carlos, 1384 - Bairro do Limão-SP - Cep 02720-100, participou do processo Licitatório modalidade Pregão Presencial 13/18, Processo 30/18, contrato 41/18 com os seguintes itens :Braçadeira de Injeção, Cadeira para coleta de sangue, Otoscópio Clínico, Eletrocardiógrafo, Detector Fetal, Poltrona Hospitalar, Mesa de reunião. Informo ainda que a empresa cumpriu fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica até a presente data.

Arandu, 04 de Fevereiro de 2020

  
CARLOS ROBERTO DOS SANTOS  
PRESIDENTE DO SETOR DE LICITAÇÕES

*am*  
*fy*

	<b>CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS</b> 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 05.9754
<b>Autenticação Digital</b>	
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.	
<b>Cód. Autenticação: 78531102201031570412-1; Data: 11/02/2020 10:39:08</b>	
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJT19910-MHVO; Valor Total do Ato: R\$ 4,56	
Confira os dados do ato em: <a href="https://selodigital.tjpb.jus.br">https://selodigital.tjpb.jus.br</a>	

*Wálter Azevêdo de Miranda Cavalcanti*  
Tábuas

000733 *fy*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 17/02/2021 10:11:32 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 78531102201031570412-1

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ nº 003/2014 e Provimento CNJ nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e47a362d47e73834361812d78c255121aee1ac42531e4bb4b0e9e0c92bc5ff5c884fc512702251cad50648ba6a91e59260c2432a0eecc28ce03c10dadc078a4



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.



Am

fs

000734

q



# PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARATÁ

## SETOR DE LICITAÇÕES

Av. Benedito Rodrigues de Freitas, 330 - Centro - Igaratá-SP - CEP 12350-000  
Fones: 11 4658 1218 / 1575 / 1577 RANAL: 217 e-mail: licitacao@igarata.sp.gov.br



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Município de Igaratá, com sede a Av. Benedito Rodrigues de Freitas, nº 330, Centro, inscrito no CNPJ/MF sob o 46.694.147/0001-20, através do Setor de Licitações e Contratos, ATESTA, a quem possa interessar, que a empresa SILVIO VIGIDO ME, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 21.276.825/0001-03, situada à Av. Deputado Emilio Carlos, 1384, Bairro do Limão, São Paulo/SP, realizou o fornecimento de produtos/equipamentos, conforme as seguintes notas fiscais:

Nota Fiscal nº	Pregão presencial	Produto	Qtd
503	14/2019	Eletrocardiógrafo 12 derivações c 12 canais, marca bionet mod. Cardicare 2000 NS ES 0900078, validade indeterminada.	1
		Poltrona hospitalar marca s-med	3
052	49/2017	Destilador de agua marca cristofoli	1
		Aparelho de pressão esfigmomanometro infantil marca Premium, validade indeterminada, lote 331601, validade indeterminada.	3
		Aparelho de pressão esfigmomanometro adulto marca Premium, validade indeterminada, lote 331601, validade indeterminada.	4
		Bebedouro / purificador refrigerador, marca polar.	2
504	19/2019	Armário vitrine 2 portas prateleiras em vidro , marca s-med -mod. Ci20 lote 1106191 , validade indeterminada	1
		Cadeira de rodas adulto marca ortomental	1
		Carro curativo de inox c balde e bacia marca s-med, lote 1106191, validade indeterminada.	
		Foco refletor ambulatorial, marca s-med, lote 1106191 , validade indeterminada	1
		Mesa de mayo inox, marca s med , lote 1106191, validade indeterminada	1
		Mesa ginecológica inox leito móvel, lote 1106191, validade indeterminada.	1
		Reanimador ressuscitador pulmonar em silicone - adulto	2
618	115/2019	Monitor multiparametros wl 60 bcg spoz resp temp , marca world life	1
		061	116/2017
		Mesa auxiliar c rodizios inoxidável, marca s-med lote 2812171, validade indeterminada.	1

Atestamos ainda, que os compromissos assumidos pela Empresa são cumpridos satisfatoriamente, nada constando em nossos arquivos que a desabone comercial ou tecnicamente.

Igaratá, 30 de janeiro de 2020.

*Fátima Madalena Andrade Prianti*  
FÁTIMA MADALENA ANDRADE PRIANTI  
ASSESSORA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



000785

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
http://www.azevedobastos.not.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital' ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>3</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 17/09/2020 15:11:12 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital..

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 78531102201031570719-1

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd819e3ca6b26f8191dd0b4709b5d33666ff2ef9782cb076c5c3f0b184747ed28aec3149aaf204685e832cb64d841f3ed260c2432a0eccc28ce03c10dad078a4



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

## Secretaria de Saúde

### Almoxarifado Geral de Suprimentos da Saúde

Rua Maria do Bonsucesso Proença de Moraes, 266 – Vila Progresso

Telefone: (15) 3272-3007/(15) 3373-1056

E-mail: [almox.saudeitape@gmail.com](mailto:almox.saudeitape@gmail.com) / [camaesaude@gmail.com](mailto:camaesaude@gmail.com)

Itapetininga, 20 de janeiro de 2020

### ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa SILVIO VIGIDO ME, inscrita no CNPJ nº 21.276.825/0001-03, sediada à Avenida Deputado Emílio Carlos, 1384 – Bairro do Limão – São Paulo/SP, CEP: 02.720-100, forneceu os produtos / equipamentos relacionados abaixo e que foram executados dentro dos prazos de entrega, padrões de qualidade e quantidades contratados, **NADA** havendo que desabone sua conduta.

Nota Fiscal nº	Pregão presencial	Produto	Qtde
223	19/2018	Reanimador ressuscitador pulmonar em silicone infantil	2
		Reanimador ressuscitador pulmonar em silicone adulto	3
		Aparelho de pressão esfignomanometro adulto c estetoscópio , marca Premium , validade indeterminada	30
		Aparelho de pressão esfignomanometro obeso c estetoscópio em velcro, marca Premium , validade indeterminada	9
227	19/2018	Mesa de exames em mdf c porta e gabinete	14
226	19/2018	Escada de 2 degraus pintada , marca s-med	5
293	19/2018	Mesa de exames tipo diva. c cremalheira e suporte lenço ,marca s-med , lote 22081810 – validade indeterminada	10
292	19/2019	Mesa de exames tipo diva. c cremalheira e suporte lenço ,marca s-med , lote 22081810 – validade indeterminada	17
291	19/2019	Aparelho de pressão esfignomanometro adulto c estetoscópio , marca Premium , validade indeterminada	4
		Aparelho de pressão esfignomanometro obeso c estetoscópio em velcro, marca Premium , validade indeterminada	3
		Escada de 2 degraus pintada em aço ,marca s-med ,	7
		Biombo duplo estrutura em aço, algodão cru ,marca s-med ,lote 2208183 , validade indeterminada	3
		Mesa de mayo ,marca s-med ,mod. C1330/i ,lote 2340175	10

VIVIAN LOYOLA

CPF. 221.072.838-00

Coordenadora Almoz. G. S. SAÚDE



000787



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

## Secretaria de Saúde

### Almoxarifado Geral de Suprimentos da Saúde

Rua Maria do Bom Sucesso Proença de Moraes, 266 – Vila Progresso

Telefone: (15) 3272-3007/(15) 3373-1066

E-mail: [almox.saudeitape@gmail.com](mailto:almox.saudeitape@gmail.com) / [cemaesaude@gmail.com](mailto:cemaesaude@gmail.com)

552	136/2019	Mesa de exames tipo diva, c cremalheira e suporte lenço ,marca s-med , lote 25091915 – validade indeterminada	15
551	136/2019	Mesa de exames tipo diva, c cremalheira e suporte lenço ,marca s-med , lote 2509193 – validade indeterminada	3
550	136/2019	Mesa de exames tipo diva, c cremalheira e suporte lenço ,marca s-med , lote 2509192 – validade indeterminada	2
544	105/2019	Jogo de polias duplas ,marca carci	1
		Turbilhão para fisioterapia	1
423	19/2018	Mesa de exames tipo diva, c cremalheira e suporte lenço ,marca s-med , lote 110119 – validade indeterminada	4

Atenciosamente.

Vivian Loyola

Almoxarifado Geral de Suprimentos da Saúde

VIVIAN LOYOLA  
CPF: 221.072.838-00  
Coordenadora Almox. G. S. SAÚDE



fs  
om

000788



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ Nº: 46.439.683/0001-89      Inscrição Estadual – Isento

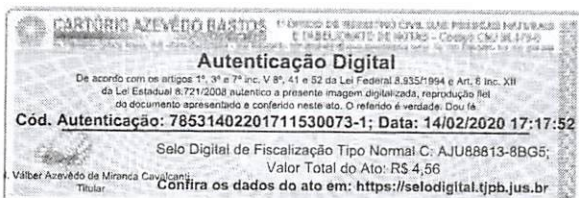
## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura Municipal da Estância de Águas de Lindóia, no uso de suas atribuições legais, por meio do processo nº 386/2020 **ATESTA** para os devidos fins, que a empresa: **SILVIO VIGIDO ME**, inscrito no CNPJ/CPF-MF sob o nº 21.276.825/0001-03, com endereço na Avenida Deputado Emilio Carlos, 1384 - Limão - São Paulo/SP, realizou o fornecimento para a Prefeitura Municipal da Estância de Águas de Lindóia, abaixo especificados:

PROCESSO N.º 108/2019  
EDITAL N.º 078/2019  
PREGÃO PRESENCIAL N.º 066/2019

OBJETO: Aquisição de diversos moveis de escritório e hospitalares, para uso de diversas unidades de saúde com Recursos das Emendas Parlamentares 46.439.683.0001.11-01 – 46.439.683.0001.12 – 11.858.657.0001.12-002 – 46.439.683.0001.14-01 – 11.858.657.0001.14-05 – 11.858.657.0001.14-04 – 11.858.657.0001.14-03 – 11.858.657.0001.15-01 – 11.858.657.0001.16-01 – 11.858.657.0001.17-02 – 11.858.657.0001.18-02 – 11.858.657.0001/18-01 – 3.500.501.712.181.803.407

ITEM	QTDE	UNIT	DESCRIÇÃO	MARCA
4	2	UNID	ARMARIO VITRINE - ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO EM PINTURA EPÓXI; PORTAS E LATERAIS DE VIDRO CRISTAL DE 3 MM E 4 PRATELEIRAS; PORTA COM FECHADURA CILÍNDRICA; DIMENSÕES EXTERNAS MÍNIMAS: 60 CM COMP. X 40 CM PROF. X 1,60 M DE ALTURA / GARANTIA MÍNIMA DE 03 MESES	CC
10	2	UNID	BIOMBO HOSPITALAR - ESTRUTURA TUBULAR EM AÇO REDONDO; CORTINAS EM PLÁSTICO PVC 0,20 BRANCO; - PÉS COM RODÍZIOS GIRATÓRIO; - PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ EPOXI BRANCA; - DIMENSÕES MÍNIMAS: 1,80M X LARGURA ABERTO X 0,60M / LARGURA FECHADO X 1,60M X ALTURA X 0,40M COMPRIMENTO / GARANTIA MÍNIMA DE 03 MESES	S-MED CI-040/P
15	1	UNID	CARRO EMERGENCIA - ESTRUTURA REFORÇADA EM AÇO ; 04 GAVETAS EM CHAPA DE AÇO ; SISTEMA DE LACRE PARA AS 04 GAVETAS; CHASSI COM PROTEÇÃO DE BORRACHA EM TODA A VOLTA; RODÍZIOS GIRATÓRIOS EM POLIPROPILENO, COM SISTEMA DE FREIO NA DIAGONAL; ACABAMENTO EM PINTURA EPÓXI, COM TRATAMENTO FERRUGINOSO; DEVERÁ ACOMPANHAR: TÁBUA PARA MASSAGEM CARDÍACA EM MADEIRA MDF; SUPORTE DE SORO EM AÇO INOX COM MÍNIMO 02 GANCHOS EM FORMA DE (T); SUPORTE PARA DESFIBRILADOR; SUPORTE PARA CILINDRO; FILTRO DE LINHA COM PELO MENOS 1,5 METROS DE CABO. DIMENSÃO MÍNIMA: 700 X 500 X 800 MM / GARANTIA MÍNIMA DE 03 MESES	RENASCER RN 700



000790

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/02/2021 19:57:02 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 78531402201711520582-1 a 78531402201711520582-2

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b70d2ba90a6ad04ecfb017a61fefca2c55dfcc3b35192f463e6d5776c5fb71831374ae58099e4506e37a39f404ce413c260c2432a0eccc28ce03c10dad078a4



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.



om

fs

000789



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ Nº: 46.439.683/0001-89      Inscrição Estadual – Isento

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura Municipal da Estância de Águas de Lindóia, no uso de suas atribuições legais, por meio do processo nº 386/2020 **ATESTA** para os devidos fins, que a empresa: **SILVIO VIGIDO ME**, inscrito no CNPJ/CPF-MF sob o nº 21.276.825/0001-03, com endereço na Avenida Deputado Emilio Carlos, 1384 - Limão - São Paulo/SP, realizou o fornecimento para a Prefeitura Municipal da Estância de Águas de Lindóia, abaixo especificados:

PROCESSO N.º 108/2019  
EDITAL N.º 078/2019  
PREGÃO PRESENCIAL N.º 066/2019

OBJETO: Aquisição de diversos moveis de escritório e hospitalares, para uso de diversas unidades de saúde com Recursos das Emendas Parlamentares 46.439.683.0001.11-01 – 46.439.683.0001.12 – 11.858.657.0001.12-002 – 46.439.683.0001.14-01 – 11.858.657.0001.14-05 – 11.858.657.0001.14-04 – 11.858.657.0001.14-03 – 11.858.657.0001.15-01 – 11.858.657.0001.16-01 – 11.858.657.0001.17-02 – 11.858.657.0001.18-02 – 11.858.657.0001/18-01 – 3.500.501.712.181.803.407

ITEM	QTDE	UNIT	DESCRIÇÃO	MARCA
4	2	UNID	ARMARIO VITRINE - ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO EM PINTURA EPÓXI; PORTAS E LATERAIS DE VIDRO CRISTAL DE 3 MM E 4 PRATELEIRAS; PORTA COM FECHADURA CILÍNDRICA; DIMENSÕES EXTERNAS MÍNIMAS: 80 CM COMP. X 40 CM PROF. X 1,60 M DE ALTURA / GARANTIA MÍNIMA DE 03 MESES	CC
10	2	UNID	BIOMBO HOSPITALAR - ESTRUTURA TUBULAR EM AÇO REDONDO; CORTINAS EM PLÁSTICO PVC 0,20 BRANCO; - PÉS COM RODÍZIOS GIRATÓRIO; - PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ EPOXI BRANCA; - DIMENSÕES MÍNIMAS: 1,80M X LARGURA ABERTO X 0,60M / LARGURA FECHADO X 1,60M X ALTURA X 0,40M COMPRIMENTO / GARANTIA MÍNIMA DE 03 MESES	S-MED CI-040/P
15	1	UNID	CARRO EMERGENCIA - ESTRUTURA REFORÇADA EM AÇO ; 04 GAVETAS EM CHAPA DE AÇO ; SISTEMA DE LACRE PARA AS 04 GAVETAS; CHASSI COM PROTEÇÃO DE BORRACHA EM TODA A VOLTA; RODÍZIOS GIRATÓRIOS EM POLIPROPILENO, COM SISTEMA DE FREIO NA DIAGONAL; ACABAMENTO EM PINTURA EPÓXI, COM TRATAMENTO FERRUGINOSO; DEVERÁ ACOMPANHAR: TÁBUA PARA MASSAGEM CARDÍACA EM MADEIRA MDF; SUPORTE DE SORO EM AÇO INOX COM MÍNIMO 02 GANCHOS EM FORMA DE (T); SUPORTE PARA DESFIBRILADOR; SUPORTE PARA CILINDRO; FILTRO DE LINHA COM PELO MENOS 1,5 METROS DE CABO. DIMENSÃO MÍNIMA: 700 X 500 X 800 MM / GARANTIA MÍNIMA DE 03 MESES	RENASCER RN 700

**CARTÓRIO AZEVEDO RASTOS** - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E INSCRIÇÃO DE NOTAS - Código CNJ 36.1750  
Rua: ... nº ... - Fone: ... - E-mail: ...

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 78531402201711530073-1; Data: 14/02/2020 17:17:52

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJU88613-8BG5;  
Valor Total do Ato: RS 4,56

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

000790





# PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ N.º 46.439.683/0001-89

Inscrição Estadual – Isento

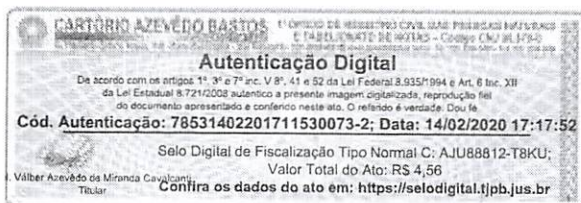
16	4	UNID	DIVÃ CLINICO EM AÇO - ESTRUTURA EM TUBOS PINTADOS/ESTOFADO EM CORVIM, DOIS CORPOS. LAVÁVEL; COM ESPUMA DENSIDADE NO MÍNIMO 23/ DIMENSÕES MÍNIMAS: 1,80 X 0,60 X 0,80 M (CXLXA)/ CAPACIDADE 150 KG/CABECEIRA MÓVEL COM REGULAGEM DE ALTURA ATRAVÉS DE CREMALHEIRA/PÉS COM PONTEIRAS DE PVC / GARANTIA MÍNIMA DE 03 MESES	STA LUZIA S-0440
17	1	UNID	DIVÃ CLINICO DE MDF - ESTRUTURA EM MDF OU SIMILAR/ESTOFADO EM CORVIM, DOIS CORPOS. LAVÁVEL; COM ESPUMA DENSIDADE NO MÍNIMO 23/DIMENSÕES MÍNIMAS 1,80 X 0,60 X 0,80M (CXLXA)/CAPACIDADE 150 KG/CABECEIRA MÓVEL COM REGULAGEM DE ALTURA ATRAVÉS DE CREMALHEIRA / GARANTIA MÍNIMA DE 03 MESES	STA LUZIA S-1200
21	8	UNID	MESA AUXILIAR COM RODÍZIOS - MATERIAL DE CONFEÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL/ DIMENSÕES MÍNIMAS: 40 X 40 X 80 (CM) / COM RODÍZIOS / GARANTIA MÍNIMA DE 03 MESES	S-MED CI-240/IR
26	10	UNID	SUORTE DE SORO - EM TUBOS DE AÇO INOX/ BASE COM 04 PÉS EM TUBOS/HASTE EM TUBO/ 04 GANCHOS EM BARRAS REDONDAS /ALTURA MÍNIMA: 1000MM/ALTURA MÁXIMA:2000MM/RODÍZIOS/BASE COM MÍNIMO DE 500MM DE LARGURA / GARANTIA MÍNIMA DE 03 MESES	S-MED CI-474

PROCESSO N.º 111/2019

EDITAL N.º 080/2019

PREGÃO PRESENCIAL N.º 068/2019

OBJETO: Aquisição de diversos equipamentos hospitalares, para uso de diversas unidades de saúde com Recursos das Emendas Parlamentares 46.439.683.0001.11-01 – 46.439.683.0001.12 – 11.858.657.0001.12-002 – 46.439.683.0001.14-01 – 11.858.657.0001.14-05 – 11.858.657.0001.14-04 – 11.858.657.0001.14-03 – 11.858.657.0001.15-01 – 11.858.657.0001.16-01 – 11.858.657.0001.17-02 – 11.858.657.0001.18-02 – 11.858.657.0001/18-01 – 3.500.501.712.181.803.407



*om*

*fs*

000791

*d*



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

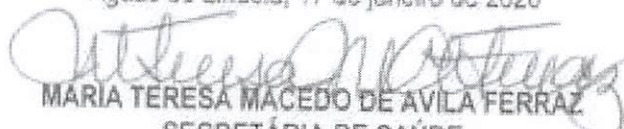
CNPJ Nº. 46.439.683/0001-89 Inscrição Estadual – Isento

ITEM	QTDE	UNIT	DESCRIÇÃO	MARCA
14	2	UNID	NEGATOSCOPIO - LÂMPADA FLUORESCENTE / DEVERÁ POSSUIR A SUA ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO/ PINTURA EPÓXI/ VISOR EM ACRÍLICO/ PREDEDOR DE FILMES/ TECLA LIGAD-DES LIGA NO CORPO DO APARELHO	S-MED CI-401
18	2	UNID	ULTRASSOM ODONTO - FILTRO DE AR COM DRENAGEM AUTOMÁTICA/ CONTROLE INDEPENDENTE DE FLUXOS DE ÁGUA E PÓ/ SISTEMA DE LIMPEZA DOS CONDUTORES DE PÓ/ ULTRASSOM COM SISTEMA PIEZOELÉTRICO/ PEÇA DE MÃO REMOVÍVEL E AUTOCLAVÁVEL/ ALIMENTADO EXTERNAMENTE POR UMA REDE DE ÁGUA E UMA REDE DE AR COMPRIMIDO/ RESERVATÓRIO INTERNO PARA ARMAZENAMENTO DE PÓ DE BICARBONATO DE SÓDIO/ DIMENSÕES APROX. PRODUTO: 330MM X 180MM X 85MM / FREQUÊNCIA MINIMA: 29 KHZ/ POTÊNCIA MINIMA: 35W/ BIVOLT/ ACOMPANHA 3 PONTEIRAS UNIVERSAIS	ECEL

Atestamos ainda, que os produtos foram entregues no prazo combinado e que os mesmos atenderam plenamente ao esperado, sendo que não existe nada que desabone a conduta da referida empresa, quanto à eficiência no atendimento e qualidade dos produtos fornecidos.

Por ser esta expressão da verdade, firmamos o presente atestado.

Águas de Lindóia, 17 de janeiro de 2020

  
MÁRIA TERESA MACEDO DE AVILA FERRAZ  
SECRETÁRIA DE SAÚDE



*om*  
*fs*  
000792 *d*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/02/2021 10:32:59 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 78531402201711530073-1 a 78531402201711530073-3

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e47a362d47e73834361812d78c25512321d8e14096ba5b2649c226b686af1119f610069dfb091d85bfa47422eb4e3d2260c2432a0eccc28ce03c10dad078a4



Presidência da República  
Casa Civil  
Módulo Processos Nº 2.000-2  
de 24 de agosto de 2001.



om

h

000793

g

**CARTERIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFFICINA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS FÍSICAS E TABELAMENTO DE AUTAS - COMPLEXO CUIABÁ/1340

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 78531402201711530301-1; Data: 14/02/2020 17:18:00**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJU88822-1PWB;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valber Azevedo da Miranda Cavalcanti  
Titular  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **SILVIO VIGIDO - ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 21.276.825/0001-03, estabelecida na Av. Deputado Emilio Carlos, nº 1384, Bairro do Limão, na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, forneceu à **PREFEITURA MUNICIPAL DE BORÁ**, CNPJ nº 44.544.906/0001-42, equipamentos, aparelhos e materiais para o Departamento Municipal de Saúde de Borá, como segue:

**ATA DE REGISTRO N.º 46/2019.**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 12/2019.**

**PROCESSO N.º 67/2019.**

**NOTA FISCAL N.º 578 e 589**

**NOTA DE EMPENHO N.º 833/2019**

ITEM	UNID	QUANT.	ESPECIFICAÇÕES	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
02	UN	1,00	APARELHO DE RAIOS X ODONTOLÓGICO: TENSÃO MÍNIMO 7MA; INSTALAÇÃO COLUNA COM BRAÇO CONVENCIONAL; MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL.	R\$ 4.999,00	R\$ 4.999,00
16	UN	1,00	MESA DE MAYO: MATERIAL DE CONFECCÃO EM AÇO INOXIDÁVEL.	R\$ 419,00	R\$ 419,00
18	UN	3,00	POLTRONA HOSPITALAR: MATERIAL DE CONFECCÃO ARMAÇÃO BAIXA EM AÇO/FERRO PINTADO; ASSENTO/INCOSTO EM ESTOFADO COURVIN; COM CAPACIDADE DE ATÉ 120KG; RECLINAÇÃO COM ACIONAMENTO; DESCANSO PARA OS PÉS INTEGRADO.	R\$ 700,00	R\$ 2.100,00
22	UN	1,00	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIATRICO/AMBU: APLICAÇÃO INFANTIL; POSSUIR RESERVATÓRIO; MATERIAL DE CONFECCÃO EM SILICONE; POSSUIR VALVULA UNIDIRECIONAL.	R\$ 200,00	R\$ 200,00

000794

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIÃO DE BENS - COMPLEXO CMO BULFÃO  
 Rua: ... nº ... - ... - ... - ...  
**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V Pº, 41 e 52 da Lei Federal 8.937/1994 e Art. 6º inc. XII  
 da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel  
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
**Cód. Autenticação: 78531402201711530301-2; Data: 14/02/2020 17:18:00**  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJU88821-GAHL;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
 Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
 Titular Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

			REANIMADOR PULMONAR MANUAL ADULTO/AMBU: APLICAÇÃO EM ADULTO; POSSUIR RESERVATÓRIO; MATERIAL DE CONFECÇÃO EM SILICONE; POSSUIR VALVULA UNIDIRECIONAL	R\$ 185,00	R\$ 185,00
24	UN	1,00	MESA GINECOLÓGICA: POSIÇÃO DO LEITO MOVEL; MATERIAL DE CONFECÇÃO EM MADEIRA COM GABINETE; POSSUIR GABINETE COM PORTAS E GAVETAS.	R\$ 1.299,00	R\$ 1.299,00

<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$ 9.202,00 – NOVE MIL DUZENTOS E DOIS REAIS.</b>
--------------------	---

Atesto ainda, que a referida empresa é idônea, sendo cumpridora dos prazos e termos firmados na contratação, não havendo contra a mesma, nenhum registro que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Borá, 07 de fevereiro de 2020.



Wilson Ferreira Costa  
 Prefeito Municipal

fs

om

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/04/2021 16:02:29 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 78531402201711530301-1 a 78531402201711530301-2

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

uu005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbf4d1d1b574e8fe99f761c835e831584191ac3a4537ac3f05002d24c232445978b3a30b2fb86dd88fb798edc2d8aba3a260c2432a0eccc28ce03c10dad078a4



Presidência da República  
Cartório Civil  
Medida Provisória nº 2.200-2  
de 24 de agosto de 2001.



fg em

000796

8



## PREFEITURA MUNICIPAL DE IPORANGA

"Capital das Governas"  
PABX: (15) 3656-9830 e site: [www.iporanga.sp.gov.br](http://www.iporanga.sp.gov.br)  
e-mail: [ict@iporanga.sp.gov.br](mailto:ict@iporanga.sp.gov.br)  
Praça Padre Casaffa, N.º 70, Alto do Coqueiro, CEP: 18.330-000  
CNPJ/MF N.º 48.834.283/0001-24 - inscrição Estadual Isenta



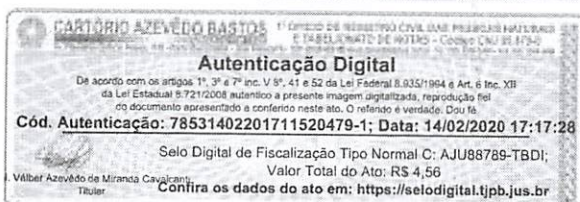
### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTAMOS para os devidos fins que a empresa SILVIO VIGIDO - ME, inscrita no CNPJ sob nº 21.276.825/0001-03, situada a AV Deputado Emilio Carlos, 1384 - Bairro do Limão, cidade de São Paulo/SP, CEP: 02.720-100, neste ato representado pelo Srº Sivio Vigido, portador do CPF nº 264.026.208-40, forneceu os seguintes produtos/equipamentos esta Prefeitura referente ao objeto seguinte:

Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para uso da Saúde Pública do município de Iporanga/SP, em atendimento as propostas liberadas pelo Ministério da Saúde do Governo Federal. Abaixo a relação do produtos/equipamentos entregues:

Processo 043/2017	Pregão Presencial 023/2017	Contrato 035/2018
-------------------	----------------------------	-------------------

ITEM	EQUIPAMENTOS	QDE. REQUIS.	UND.
3	BRAÇADEIRA PARA INJEÇÃO - MATERIAL DE CONFECCAO AÇO INOXIDAVEL - APOIO DO BRAÇO AÇO INOXIDAVEL - TIPO PEDESTAL ALTURA REGULAVEL	8	UN
9	MÓCHO - MATERIAL DE CONFECCAO DE AÇO/FERRO PINTADO - POSSUI ENCOSTO - REGULAGEM DE ALTURA A GAS	2	UN
15	FOCO REFLETOR AMBULATORIAL - ILUMINAÇÃO HALOGENIO COM HASTE FLEXIVEL	3	UN
24	CARRO DE CURATIVOS - MATERIAL DE CONFECCAO EM AÇO/FERRO PINTADO - ACESSÓRIOS BALDE E BACIA	3	UN
26	SUPORTE DE SORO - MATERIAL DE CONFECCAO EM AÇO/FERRO PINTADO - TIPO PEDESTAL ALTURA REGULAVEL	3	UN
28	ARMARIO VITRINE - COM 02 PORTAS - MATERIAL DE CONFECCAO AÇO/FERRO PINTADO - POSSUI LATERAIS DE VIDRO	1	UN



000797



# PREFEITURA MUNICIPAL DE IPORANGA

"Capital das Cavernas"

PABX: (15) 3858-9830 e site: [www.iporanga.sp.gov.br](http://www.iporanga.sp.gov.br)

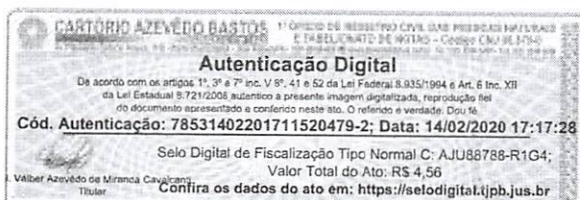
e-mail: [ipc@iporanga.sp.gov.br](mailto:ipc@iporanga.sp.gov.br)

Praça Padre Caleffi, N.º 70, Alto do Coqueiro, CEP.: 18.330-000

CNPJ/IMEF N.º 46.834.223/0001-24 - Inscrição Estadual Isenta



45	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO - MATERIAL DE CONFECCAO DE AÇO/FERRO PINTADO - COM BRAÇOS FIXO - COM PES FIXO- POSSUI ELEVAÇÃO DAS PERNAS - POSSUI SUPORTE DE SORO	2	UN
53	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA ( ATE 75 LITROS) - CAMARA DE ESTERILIZAÇÃO DE AÇO INOXIDAVEL - CAPACIDADE MINIMO DE 10 LITROS - MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL	3	UN
54	ESCADA COM 2 DEGRAUS MATERIAL DE CONFECCAO DE AÇO INOXIDAVEL	6	UN
67	MESA DE MAYO - MATERIAL DE CONFECCAO DE AÇO/FERRO PINTADO	2	UN
76	CADEIRA ODONTOLOGICA COMPLETA - (EQUIPO/SUGADOR/REFLETOR)- CABECEIRA ARTICULADA - COMANDO DE PEDAL - UNIDADE AUXILIAR COM 1 PONTA - EQUIPO ACOPLADO PNEUMATICO - REFLETOR MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE) - CUBA DE PORCELANA/CERAMICA - TERMINAIS COM MINIMO DE 02 - POSSUI SERINGA TRIPLICE - NAO POSSUI CANETA DE ROTACAO - NAO POSSUI CONTRA ANGULO - NAO POSSUI PEÇA RETA - NAO POSSUI MICRO MOTOR	2	UN
78	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIATRICO (AMBU) - POSSUI RESERVATORIO - MATERIAL DE CONFECCAO DE SILICONE	2	UN
80	MESA AUXILIAR - NAO POSSUI RODIZIOS - DIMENSOES MIN./MAT.CONFECCAO 40 X 40 X 80 AÇO/FERRO PINTADO	1	UN
81	CADEIRA ODONTOLOGICA COMPLETA (EQUIPO/SUGADOR/REFLETOR) - COMANDO PEDAL - CUBA DE PORCELANA/CERAMICA - UNIDADE AUXILIAR DE 1 PONTA - POSSUI SERINGA TRIPLICE - NAO POSSUI CANETA DE ROTAÇÃO - NAO POSSUI CONTRA ANGULO - NAO POSSUI PEÇA RETA - NAO POSSUI MICRO MOTOR - EQUIPO ACOPLADO PNEUMATICO - REFLETOR MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE) - TERMINAIS ATE 3 - COM CABECEIRA BIARTICULADA	2	UN
82	MESA DE MAYO - MATERIAL DE CONFECCAO DE AÇO INOXIDAVEL	1	UN



om

ls  
000798






## PREFEITURA MUNICIPAL DE IPORANGA

"Capital das Cavernas"  
FAX: (15) 3656-9830 e site: [www.iporanga.sp.gov.br](http://www.iporanga.sp.gov.br)  
e-mail: [101@iporanga.sp.gov.br](mailto:101@iporanga.sp.gov.br)  
Praça Padre Caleffi, N.º 70, Alto do Coqueiro, CEP.: 18.330-000  
CNPJ/MF N.º 48.834.283/0001-24 - Inscrição Estadual Isenta



92	CARRO PARA TRANSPORTE DE MATERIAIS (DIVERSOS) - TIPO CUBA/MIN200L/POLIPROPILENO	1	UN
96	SUPORE DE SORO - TIPO PEDESTRAL ALTURA REGULAVEL - MATERIAL DE CONFECÇÃO DE AÇO INOXIDAVEL	2	UN
100	LARINGOSCOPIO ADULTO - COMPOSIÇÃO 5 LAMINAS AÇO INOX	6	UN

**ATESTAMOS**, ainda que os compromissos assumidos pela empresa foram cumpridos satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

  
**JÉSSICA APARECIDA DA SILVA**  
Diretora do Departamento de Administração

Prefeitura de Iporanga/SP, 06 de Fevereiro de 2.020.



000799 

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa autenticidade pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/09/2020 20:59:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **SILVIO VIGIDO - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Autenticação Digital*.

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 78531402201711520479-1 a 78531402201711520479-3

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baf12def79970334d39a5274e58c2a61e7d28d51d1c426cde30134ccc14dae28aa9aa129e772899ba5966aca092cdf7bc260c2432a0eccc28ce03c10dad078a4



Presidência da República  
Cartório Civil  
Modelo Processos Nº J.00-2  
de 24 de agosto de 2001.



am

fs

000800



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI**

**SECRETARIA DE SAÚDE E BEM ESTAR**

Rua Dimarães Antonio Sandel, 123 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-130  
Tel.: (11) 4143-8499 | sec.saude@itapevi.sp.gov.br

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

**Pregão Presencial: nº 01/2019**

**Processo nº 40/2018**

**Contrato nº 37/19**

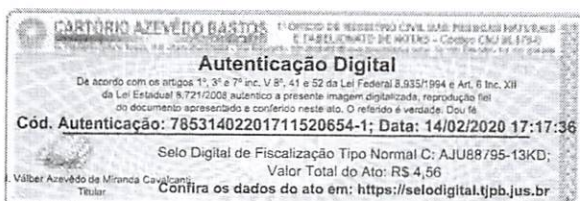
Atestamos para fins de Qualificação Técnica em Licitações Pública, que a empresa **SILVIO VIGIDO - ME**, inscrita no CNPJ sob nº 21.276.825/0001-03, com sede na Av. Deputado Emilio Carlos, 1384 - Bairro do limão, estado de São Paulo, forneceu a este Órgão, **Produtos / Equipamentos**, sem reclamação de nossa parte, no que se refere à quantidade, qualidade e prazos convencionados, e que cumpriu satisfatoriamente os compromissos contratuais, nada tendo em nossos arquivos que os desabone técnica e profissionalmente:

NF	EMISSION	DESCRIÇÃO	QTDE
526	18/07/2019	Armário vitrine 02 portas e prateleiras em vidros - Marca: S-MED - MOD. CI-020 - Lote: 15071919, validade indeterminada.	19
		Banqueta em aço giratório pintado epóxi, estofado - Marca S-MED	24
		Biombo triplo c/ rodízios - Marca S-MED - Lote: 15071919 - Validade indeterminada.	19
		Carro curativo pintado c/ balde e bacia - Marca S-MED - Lote: 1507195 - Validade indeterminada.	5
		Mesa de exames tipo divã c/ cremalheira e sup. lençol - Marca S-MED - Lote: 1507191 - Validade indeterminada.	1

Itapevi, 06 de Fevereiro de 2020.

**Antonio Santana**

Diretor Administrativo e Financeiro  
Secretaria Municipal de Saúde



am  
fs

000301

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

Autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/04/2021 16:09:06 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 78531402201711520654-1

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

..J05b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbf4d1d1b574e8fe99f761c835e83158463ef209c8cd41ad8817f3b98b6b6c7cdb7678214b3c1108e3180ed073e26b899260c2432a0eccc28ce03c10dadcd078a4

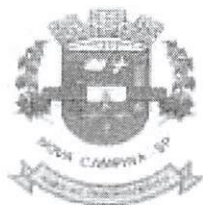


Presidência da República  
Casa Civil  
Módulo Processos nº 2.200-2  
de 24 de agosto de 2001



om  
fs

P 000802



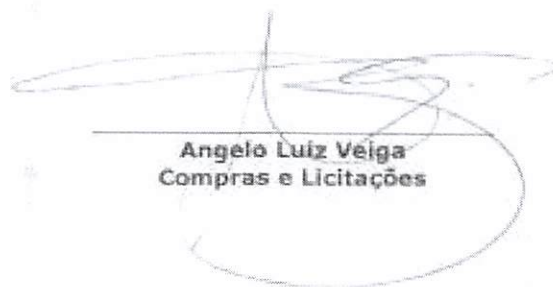
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CAMPINA**  
Estado de São Paulo  
CNPJ 60.123.072/0001-58

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os fins e efeitos legais que a empresa **SILVIO VIGIDO - ME**, e cadastrada no CNPJ: n.º 21.276.825/000103, com sede na AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS n.º 1.384 BAIRRO DO LIMÃO cidade de SÃO PAULO/SP, através do **Processo Licitatório n.º. 3630/2018**, na modalidade **Pregão Presencial n.º. 004/2018**, que tem como objeto EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES PARA A UNIDADE DE SAÚDE JOÃO RODRIGUES E PARA O PSF NOEL DA SILVA SANTOS NO BAIRRO DE ITAOCA, Atestamos que forneceu equipamentos/produtos e que foram executados dentro do prazo de entrega e quantidades contratados. Nada havendo que desabone sua conduta.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QUANT.
3	Auto-Clave Horizontal de Mesa Mínimo de 10L (até 75L); câmara de esterilização em aço inox; modo de operação digital	1
27	Mesa Mayr: Estrutura em tubo quadrado de aço inox 20 x 20 x 1,2mm, montada sobre tripé com rodízios de 50mm. Altura regulável através de borboleta. Acompanha bandeja inox. Dimensões da base: 0,60 x 0,45m - altura ajustável de 0,90 à 1,40m. Dimensões da bandeja: 0,51 x 0,35m. Apresentar marca, modelo e catálogo do produto.	1
29	Mesa de Exames: Estrutura em tubo de 31,75 x 1,2mm. Leito em chapa de aço inox de 0,75mm com cabeceira regulável através de cambalheira. Tratamento antiferruginoso, acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster e polimerizador em estufa. Pés com ponteiros. Dimensões: 1,83 x 0,55 x 0,80m. Apresentar registro na ANVISA, modelo, marca e catálogo de produto.	7

Nova Campina, 21 de fevereiro de 2020,

  
**Angelo Luiz Veiga**  
Compras e Licitações



*Am*  
*S*

*000803*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/04/2021 17:40:30 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

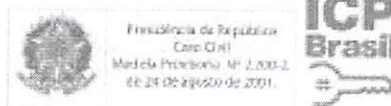
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 78532702201151470140-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

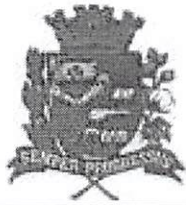
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

05b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba00b26022f9ba0d77c07237a0b50dfdace9fa951d864da20a5558d34d2044132d740299f46577b6446b4dfe0fab20a6260c2432a0eecc28ce03c10dad078a4



000804



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA MARIO REIS, 237 - CNPJ 14.112.207/0001-62  
ORIENTE - SP / Fone: (14) 3456-1757 / FAX: (14)3456-1757  
[saude.oriente@yahoo.com.br](mailto:saude.oriente@yahoo.com.br)

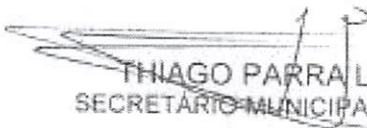


### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa SILVIO VIGIDO ME, inscrita no CNPJ nº 21.276.825/0001-03, sediada à AV DEPUTADO EMILIO CARLOS, 1384 – BAIRRO DO LIMÃO – SP, Cep 02720-100, forneceu os seguintes produtos / equipamentos e que foram executados dentro dos prazos de entrega, padrões de qualidade e quantidades contratados, NADA havendo que desabone sua conduta.

Nota Fiscal nº	Pregão presencial	Produto	Qtde
567	20/2019	Poltrona hospitalar ,marca renascer	10
579	20/2019	Arquivo fichário de mdf pasta suspensa	20

Atenciosamente

  
THIAGO PARRA LABIGALINI  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
ORIENTE-SP



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/04/2021 16:03:35 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 78531402201711520838-1

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbf4d1d1b574e8fe99f761c835e8315840123701ab297daa84dd17a2ad926637a09c0b4bcd14e104da05025848ded5830260c2432a0eecc28ce03c10dadcc078a4



Frendência da República  
Cartório Civil  
Modelo Provisório nº 2.200-2  
de 24 de agosto de 2001

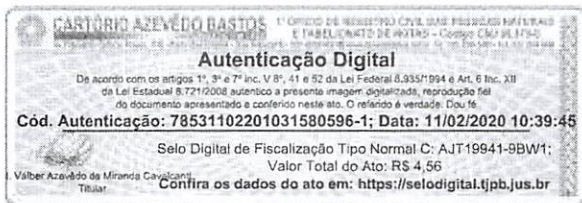


fs

Om

000306





Secretaria de  
Saúde

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura Municipal de Piraquara inscrita no CNPJ: 76.105.675/0001-67, com sede na Avenida Getúlio Vargas, 1990, Centro, Piraquara-PR, através da Secretaria de Saúde atesta, para os devidos fins, que a pessoa jurídica de direito privado denominada SILVIO VIGIDO ME, inscrita no CNPJ nº 21.276.825/0001-03, sediada à AV DEPUTADO EMILIO CARLOS, 1384 – BAIRRO DO LIMÃO – SP, CEP 02720-100, possuía instrumento contratual com esta municipalidade através da Ata de Registro de Preços nº 235/2017, oriunda do Pregão Presencial nº 77/2017, cujo objeto era o "registro de preços para Aquisição de mobiliários hospitalares, órteses e acessórios para a Secretaria de Saúde de Piraquara, conforme Termo de Referência"


A referida empresa forneceu a este órgão os itens abaixo, através das notas fiscais nº 209, 210 e 407:

Item	Qtd.
Escada com 02 degraus, estrutura em aço/ferro pintado, capacidade mínima de suporte 150 kg, piso antiderrapante, com pintura epóxi.	26
Biombo duplo, estrutura tubular redonda em aço/ferro pintado, cortina em plástico branco fosco, com rodízios, dimensões mínimas de 1,80 por 1,20 m, acabamento com pintura eletrostática a pó.	20
Armário Vitrine 02 portas – Tampo e fundo em chapa em aço/ferro pintado, dimensões de no mínimo 0,60 x 0,40 x 1,80m (CxLxA); portas e laterais em vidro transparente de no mínimo 3,0mm; fechadura com chave, pés com ponteiras plásticas; possuir no mínimo 4 prateleiras em vidro de no mínimo 4mm. Acabamento: pintura epóxi	12

Por atender a nossa demanda em quantidade e prazos estabelecidos, bem como atender plenamente as especificações contidas no instrumento contratual, durante toda sua vigência, declaro que os produtos foram fornecidos de maneira satisfatória.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

Piraquara, 03 de fevereiro de 2020.

  
Marietela Zanella

Secretária de Saúde

Decreto Municipal nº 5.507/2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAQUARA | Secretaria de Saúde  
Rod. Deputado João Leopoldo Jacomet, 4675 | Jd Primavera - Piraquara - Paraná | Tel: (41) 3590.3700  
E-mail: [saude@piraquara.pr.gov.br](mailto:saude@piraquara.pr.gov.br) | Website: [www.piraquara.pr.gov.br](http://www.piraquara.pr.gov.br)

om  
fs

000807 

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/04/2021 16:04:33 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 78531102201031580596-1

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

u0005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbf4d1d1b574e8fe99f761c835e83158434e8eaac0774b8e11c32566c8c2eb4908502fb286a41222128e68387219643d1260c2432a0eccc28ce03c10dad078a4



Presidência da República  
Cartório Civil  
Medida Provisória nº 2.200-2  
de 24 de agosto de 2001



om

R

000808

J



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO**  
Estado de São Paulo

TERMO ADITIVO Nº 01/19 AO CONTRATO Nº 151/2019 QUE ENTRE SI CELEBRARAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO E A EMPRESA SILVIO VIGIDO ME PARA A AQUISIÇÃO DE IMOBILIÁRIO E EQUIPAMENTOS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS CONSTANTES NO ANEXO I.

Na Secretaria da Prefeitura, situada à Praça dos Três Poderes, 1 - centro, São José do Rio Pardo, presentes, de um lado, a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.741.659/0901-37, neste ato representada pelo neste ato representada pela Secretaria Municipal de Saúde e Medicina Preventiva, Márcia de Oliveira Campos Biegas, portadora do RG 27.473.408-4, inscrita nº CPF/MF sob nº 278.486.788-90 de ora em diante designado **CONTRATANTE**, e, de outro lado, a empresa Silvío Vígido Me, inscrita no CNPJ/MF sob nº 21.276.825/0001-03, com sede à Avenida Deputado Emílio Carlos, nº 1384, bairro Limão, São Paulo / SP, cep. 02.720-100, representada pelo Sr. Silvío Vígido, portador do RG 22.654.095-9, inscrito no CPF/MF sob nº 264.026.208-90, na forma de seu estatuto social, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, na qualidade de adjudicatária no pregão presencial nº 77/19, processo administrativo nº 7231/2019, à qual estão vinculadas as partes, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, firmam o presente termo aditivo nº 01, ao contrato assinado aos 25 de outubro de 2019, de acordo com as normas emanadas das Leis Federais nºs 8666/93, 8883/94, 9032/95, 9648/98 e 9854/99, e com as seguintes cláusulas:

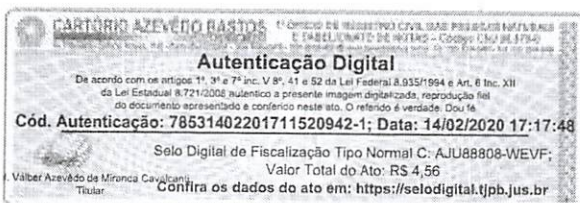
**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Fica acrescido ao Contrato nº 151/2019, a quantidade de 25% aos itens abaixo:

ITEM	UND	QUANT	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
6	UND	1	MESA GINECOLÓGICA, LEITO MÓVEL REVESTIDO DE COURVIM, GABINETE DE MADEIRA COM PORTAS E GAVETAS.	STA LUZIA S-985	1.095,00	1.095,00
7	UN	1	MESA DE EXAME CLÍNICO ADULTO COM ESTRUTURA TUBULAR EM AÇO INOX, LEITO FIXO ESTOFADO E REVESTIDO EM COURVIM IMPERMEÁVEL E CABECEIRA REGULÁVEL MANUALMENTE ATRAVÉS DE CREMALHEIRA, SUPORTE PARA ROLO DE PAPEL LENÇOL E PÉS COM PONTEIRAS.	STA LUZIA S-0440 / I	578,00	578,00
12	UND	1	ESCADA DE DEGRAUS DE AÇO INOX, TUBULAR, PÉS COM PONTEIRAS E DEGRAUS EMBORRACHADOS.	S-MED CI 161	144,00	144,00
18	UN	1	BANQUETA GIRATORIA EM INOX COM ASSENTO ESTOFADO, BASE TUBULAR, 04 PÉS COM RODÍZIOS, APOIO PARA PÉS TIPO ARCO, ALTURA REGULÁVEL MANUALMENTE ATRAVÉS DE ROSCA CENTRAL.	S-MED CI - 060 / G	295,00	295,00
<b>TOTAL</b>						<b>2.112,00</b>

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Com o acréscimo do item, o valor total do contrato original passa de R\$ 7.214,00 (sete mil duzentos e quatorze reais) para R\$ 9.326,00 (nove mil trezentos e vinte e seis reais).

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato originalmente assinado aos 25 de outubro de 2019, que com estas não conflitarem.

E, por assim estarem justas e contratadas as partes, mutuamente obrigadas, assinam o presente termo aditivo em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.



000809



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO  
Estado de São Paulo

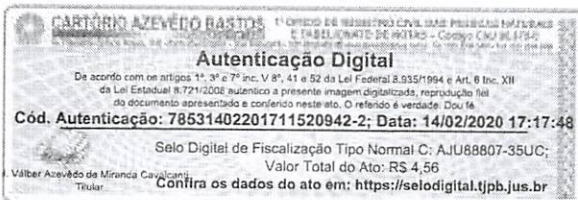
São José do Rio Pardo, aos 05 de dezembro de 2019.

*Marcia de Oliveira Campos Biegas*  
Márcia de Oliveira Campos Biegas  
Secretária Municipal de Saúde

*Silvio Vigiato*  
Silvio Vigiato Ne

Nome *Jhiana Lamin*

Nome *Antonio José Manrique*  
Antonio José Manrique  
DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE  
ADMINISTRAÇÃO EM SAÚDE



*om* 8

*fs*

000810

*ds*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO**  
Estado de São Paulo

**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO  
CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS**

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de São José do Rio Pardo,

CONTRATADA: Sílvia Vígido Me  
TERMO ADITIVO Nº 01/19 AO CONTRATO Nº 151/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE IMOBILIÁRIO E EQUIPAMENTOS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS CONSTANTES NO ANEXO I.

ADVOGADO(S): (\*)

Na qualidade de Contratante e Contratado, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

São José do Rio Pardo, 06 de dezembro de 2019.

**CONTRATANTE**

Nome e cargo: Márcia de Oliveira Campos Biegas – Secretária Municipal de Saúde

E-mail institucional: [marcia.oliveira@prefeitura.de.sao.josé.br](mailto:marcia.oliveira@prefeitura.de.sao.josé.br)

Assinatura: \_\_\_\_\_

**CONTRATADA**

Nome e cargo: Sílvia Vígido

E-mail institucional: [silviavigido@outlook.com](mailto:silviavigido@outlook.com)

Assinatura: \_\_\_\_\_

(\*) Facultativo. Indicar quando já constituído



Handwritten initials and signatures: "ls", "om", and a signature.

000311

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/03/2021 18:40:07 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

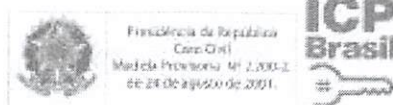
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 78531402201711520942-1 a 78531402201711520942-3

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5c2e33a1ac331ecb5aed73704e9ad11a5a6f10c18d182c3538ccc83c63a8dc9498a7f1bca4c6826d3079a7ea36f95f30260c2432a0eccc28ce03c10dad078a4

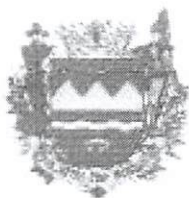


*ls*

*om*

000312

*9*



# Prefeitura Municipal de Taubaté

## Estado de São Paulo

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

**ATESTAMOS**, para os devidos fins e efeitos, conforme requerido no Processo Administrativo nº 16.005/2018, que a empresa SILVIO VIGIDO - ME, CNPJ Nº 21.276.825/0001-03, estabelecida na Travessa Barra do Ribeira, 62, Loja B – Vila Barbosa – São Paulo/SP forneceu à Prefeitura Municipal de Taubaté os seguintes itens constantes no quadro abaixo e os entregou nas quantidades homologadas de acordo com as especificações do edital, nada havendo que a desabone.

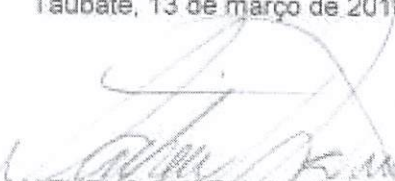
Processo nº 48.780/17

Pregão nº 257/17 – Objeto: Aquisição de móveis.

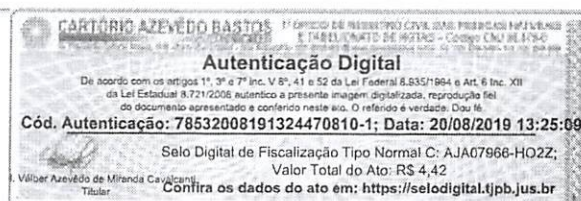
Autorização de Fornecimento nº: 4158/17, 4159/17 e 04/18, 05/18 e 06/18.

Descrição	Unid.	Quant.
Poltrona para acompanhante, composta por encosto, braço, assento e apoio de pés com movimento simultâneo. Capacidade de peso aproximado de 150,0 Kg. O encosto, o assento, descansa pés e braços são estofados com espuma de alta densidade (D23) e revestidos em courvim azul. Possui 4 posições através de acionamento de alavanca lateral protegida por manopla plástica e com trava, articulado e sincronizado com braços de modo a se deslocarem em conjunto. Pintura epóxi, eletrostática à pó e pés com ponteira plástica. Marca: S-Med.	PC	15
Poltrona reclinável para coleta de sangue com suporte para soro. Estrutura confeccionada em tubo de aço redondo medindo aproximadamente 1" x 1,50mm. Estofado anatômico confeccionado em espuma, revestido em courvim. Braçadeira tipo concha com regulagem, espuma, revestida de courvim. Movimentos reclináveis obtidos através de sistema mecânico de encosto e pés simultâneos. Acabamento em pintura eletrostática à pó. Suporte de soro acoplado: Haste, coluna e base confeccionada em tubo de aço. Marca: Renascer.	PC	34

Taubaté, 13 de março de 2018.

  
MATHEUS GUSTAVO DO PRADO  
DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE MATERIAIS,  
PATRIMÔNIO E COMPRAS

AVENIDA TIRADENTES, 520-CEP 12030-180 – CAIXA POSTAL 320 – TELEFONE-PABX (12) 3625-5010 – FAX (12) 3621-8037



000813

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azedobastos.not.br](mailto:cartorio@azedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Comarca pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/09/2020 19:24:17 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **SILVIO VIGIDO - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azedobastos.not.br](mailto:autentica@azedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azedobastos.not.br> e informe o *Código de Autenticação Digital*.

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 78532008191324470810-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb71414b982596d7a0ba186d15855fd8a8d55c363e4160a7ad645ea85872d5c7f32cd2471afa1c1c1d5197fe10013c728260c2432a0eccc28ce03c10dad078a4



Presidência da República  
Cartório Civil  
Medida Provisória nº 2.200-2  
de 24 de agosto de 2001.



fs

om

000814



PREFEITURA MUNICIPAL DE ELIAS FAUSTO

- ESTADO DE SÃO PAULO -



Elias Fausto, 06 de Fevereiro de 2020,

Empresa: Silvio Vigiado- ME

Referente a:

Solicitação de Atestado de Capacidade Técnica

ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

A Prefeitura Municipal de Elias Fausto, inscrita no CNPJ sob nº 44.723.746-0001-21, situada na Rua Nogueira Campos, nº100, Centro, CEP: 13.350-000, atesta para os devidos fins, que a empresa Silvio Vigiado- ME, inscrita no CNPJ nº 21.276.825-0001-01, sediada à Av. Deputado Antônio Carlos, 1384 - Bairro do Limão - SP, CEP: 02725-100, forneceu os seguintes produtos, equipamentos e que foram executados dentro dos prazos de entrega, padrões de qualidade e quantidades contratados. Nada havendo que desabone sua conduta.

Nota Fiscal nº	Pregão presencial	Produtos	Qtd
507	10/2019	Cilindros oxigênio e cápsula adulto, 2 unidades, marca med	2
		Mesa inox, marca: model nº 130, larg 951,20x194, validade indeterminada	1
		Escada de 2 degraus pintada, marca: somed	1
		Aparelho de ultrassom idiomológico e jato de bicarbonato, marca: ortus, validade indeterminada	1
507	10/2019	Aparelho de raio x odontológico, marca: yodan	1
507	10/2019	Mesa de exames tipo ôiva cremalheira e suporte lenç, marca: renascer, validade indeterminada	1

Luciano Magalhães  
Diretor do Departamento de Compras e Licitações

Rua Nogueira Campos, 100 - Centro - Elias Fausto-SP Fone: (19) 3821.8899 - CEP: 13.350-000  
E-mail: pmef@ua.interaill.com.br

Fl  
om

**CARTÓRIO AZEVEDO RABELO**  
 O presente documento foi assinado digitalmente por **SILVIO VIGIADO** em 11/02/2020 às 10:39:00.  
 O documento eletrônico assinado tem validade jurídica nos termos do Art. 10º, inciso I, da Lei nº 11.032/2002, da Lei Federal nº 8.036/94 e Art. 1º, inciso II, da Lei Estadual nº 72/2008, e o seu conteúdo não pode ser modificado sem a assinatura eletrônica.  
**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, II e 11º da Lei Federal 8.036/94 e Art. 1º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, e a partir de 09/01/2012 pelo Art. 8º da Lei Estadual 24.026/2012, o valor de mercado do documento eletrônico não pode ser modificado sem a assinatura eletrônica.  
**Cod. Autenticação: 78531102201031570236-1; Data: 11/02/2020 10:39:00**  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJT19899-0SKW;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
 Validação em Minutos: 0  
**Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/04/2021 21:16:48 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 78531102201031570236-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba367931145540dfce1e827e0cd81d1e8c2bbba9e2e6710b7fb398e1d516596eed7503a141b2089052ea6230dad5732d9260c2432a0eccc28ce03c10dadcd078a4



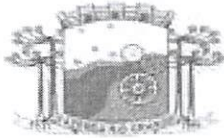
Presidência da República  
Cart. Civil  
Modelo Provisório nº 1.200-2  
de 24 de agosto de 2001.



LS

om

000816



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
SETOR DE PATRIMÔNIO PÚBLICO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa SILVIO VIGIDO ME, inscrita no CNPJ nº 21.276.825/0001-03, sediada à AV DEPUTADO EMILIO CARLOS, 1384 – BAIRRO DO LIMÃO – SP, cep 02720-100, forneceu os seguintes produtos / equipamentos e que foram executados dentro dos prazos de entrega, padrões de qualidade e quantidades contratados, NADA havendo que desabone sua conduta.

Nota Fiscal nº	Pregão presencial	Produto	Qtd
460	08/2018	Raio-x odontológico móvel – marca x-dente , validade indeterminada	5
460	08/2018	Negatoscopio 1 corpo de parede pantografo ,inoxidável , marca s-med , lote 2702195 , validade indeterminada	5
460	08/2018	Escada de 2 degraus , marca s-med lote 25021923, validade indeterminada	23
460	08/2018	Biombo triplo c rodízios ,marca s-med ,lote 27021912, validade indeterminada	12
460	08/2018	Mesa de exames tipo diva c cremalheira e sup. Lençol , marca s-med , lote 270021918 , validade indeterminada	18
460	08/2018	Otoscópio clinico ,marca md mod. Mark II	10
460	08/2018	Oftalmoscópio convencional , marca md , mod. Omini 3000	11
459	08/2018	Mesa de exames tipo diva c cremalheira e suporte de lençol , marca s-med lote 2702194 , validade indeterminada	4

Fazenda Rio Grande PR, 29 de janeiro de 2020.

Eliane Oliveira da Silva  
Assistente Administrativo  
Matrícula 351188

*Eliane Oliveira da Silva*

Eliane Oliveira da Silva  
Assistente Administrativo  
Matrícula 351188

LS  
om



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/04/2021 21:18:46 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

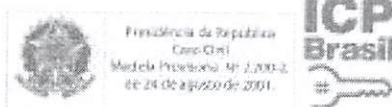
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 78531102201031570577-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba367931145540dfce1e827e0cd81d1e8977c49b4aac3f1faa6763ddd4c9ac8d6dfa72e4b66dbd84b26e28860415c1f9c260c2432a0eccc28ce03c10dad078a4



om fs

000818



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NATIVIDADE DA SERRA

Rua José Fernandes da Silva, 28 - Tel: (12)3677-9700 - Fax: 3677-2100 - CEP 12190000

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

### ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa SILVIO VIGIDO ME, inscrita no CNPJ nº 21.276.825/0001-03, sediada à AV DEPUTADO EMILIO CARLOS, 1384 - BAIRRO DO LIMÃO - SP, Cep 02720-100, forneceu os seguintes produtos / equipamentos e que foram executados dentro dos prazos de entrega, padrões de qualidade e quantidades contratados, NADA havendo que desabone sua conduta.

Nota Fiscal nº	Pregão presencial	Produto	Qtde
429	36/2018	Cadeira ginecológica completa	1
		Mocho odontológico com rodízios, lote 2401192, validade indeterminada.	2
		Aparelho de ultrassom odontológico e jato de bicarbonato marca ortus bioscaler, validade indeterminada,	1

Natividade da Serra, 21 de fevereiro de 2020.

  
MARCOS VINICIUS DA COSTA CARVALHO

Presidente da Comissão de Licitação



om  
f  
000819

f

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/04/2021 21:25:13 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

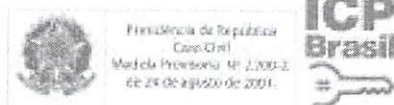
<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 78532702201151470234-1

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00u005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba367931145540dfce1e827e0cd81d1e816e7768359b668bc499d3f397bb612c396d543b15a5c0044a12aecdb255e3b37260c2432a0e0ecc28ce03c10dad078a4



*Handwritten signature*

000320

*Handwritten signature*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CAMPINA**  
Estado de São Paulo  
CNPJ 60.123.072/0001-58

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os fins e efeitos legais que a empresa **SILVIO VIGIDO - ME**, e cadastrada no CNPJ: n.º 21.276.825/000103, com sede na AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS n.º 1.384 BAIRRO DO LIMÃO cidade de SÃO PAULO/SP, através do **Processo Licitatório n.º. 3630/2018**, na modalidade **Pregão Presencial n.º. 004/2018**, que tem como objeto EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES PARA A UNIDADE DE SAÚDE JOÃO RODRIGUES E PARA O PSF NOEL DA SILVA SANTOS NO BAIRRO DE ITAÓCA, Atestamos que forneceu equipamentos/produtos e que foram executados dentro do prazo de entrega e quantidades contratados. Nada havendo que desabone sua conduta.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QUANT.
3	Auto Clave Horizontal de Mesa Mínimo de 10L (até 75L);redurn de esterilização em aço inox; modo de operação digital	2
27	Mesa Mayo; Estrutura em tubo quadrado de aço inox 20 x 20 x 1,2mm, montada sobre tripé com rodízios de 50mm. Altura regulável através de borboleta. Acompanha bandeja inox. Dimensões da base: 0,60 x 0,45m - altura ajustável de 0,90 à 1,40m. Dimensões da bandeja: 0,51 x 0,35m. Apresentar marca, modelo e catálogo do produto.	1
29	Mesa de Exames; Estrutura em tubo de 31,75 x 1,2mm. Leito em chapô de aço inox de 0,75mm com cabeceira regulável através de camalheira. Tratamento antiferruginoso, acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster e polimerizador em estufa. Pés com ponteiros. Dimensões: 1,83 x 0,55 x 0,80m. Apresentar registro na ANVISA, modelo, marca e catálogo de produto.	7

Nova Campina, 21 de fevereiro de 2020.

  
**Angelo Luiz Veiga**  
Compras e Licitações



*Handwritten initials*

000821

*Handwritten initials*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SILVIO VIGIDO - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/04/2021 17:40:30 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 78532702201151470140-1

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba00b26022f9ba0d77c07237a0b50dfdace9fa951d864da20a5558d34d2044132d740299f46577b6446b4dcfe0fab20a6260c2432a0eccc28ce03c10dad078a4



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.



*fs*  
*om*

000822

*fs*





# Município de Itai

Praça da Bandeira, 1038, Centro - Itai - SP Cep 18.730-029  
CNPJ 46.634.200/0001-05

GD10930  
Pag: 1/

## Itens Adjudicados para o Fornecedor

PREGÃO nº 35

PROCESSO: 134 / 2018

Data 09/08/18

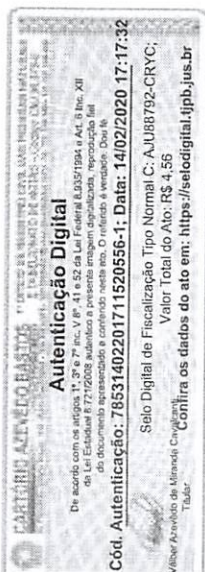
Hora 1400

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DESTINADOS À SECRETARIA DE SAÚDE, COM ENTREGAS PARCELADAS DE ACORDO COM A NECESSIDADE, CONFORME DESCRITIVO NO ANEXO I

### Fornecedor -> SILVIO VIGIDO ME

Item	Cota ME	Comprada	Unid.	Descrição do Item	Valor total
3	N	2	UN	ARMÁRIO DE AÇO, ALTURA: 180 A 210CM, LARGURA: 70 A 110CM, 4 PRATELEIRAS, CAPACIDADE DE 40KG - MARCA: FATTO	1.358,00
4	N	1	UN	ARQUIVO EM AÇO DE 3 A 4 GAVETAS, DESLIZAMENTO DA GAVETA EM TRILHO TELESCÓPIO - MARCA: FATTO	480,00
10	N	2	UN	BRAÇADEIRA PARA INJEÇÃO EM AÇO INOXIDÁVEL APOIO DO BRAÇO EM AÇO INOXIDÁVEL, TIPO PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL - MARCA: RENASCER	510,00
14	N	1	UN	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO ISENTO DE ÓLEO, CAPACIDADE RESERVATÓRIO DE 30 A 39L, POTÊNCIA DE 1 A 1,5HP E CONSUMO DE 6 A 7 PÉS - MARCA: CHIAPERNI	2.150,00
15	N	2	UN	DESTILADOR DE ÁGUA DE ATÉ 5 LITROS / HORA - MARCA: CRISTOFOLI	3.080,00
16	N	1	UN	ESCADÁ DE AÇO INOXIDÁVEL COM 2 DEGRAUS - MARCA: SMED	280,00
17	N	3	UN	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO, EM TECIDO EM ALGODÃO, COM ABRAÇADEIRAS E FECHO DE VELCRO - MARCA: PREMIUM	465,00
21	N	1	UN	LARINGOSCÓPIO ADULTO, ILUMINAÇÃO INTERNA, FIBRA OPTICA, HALÓGENA - XÊNON, COM 5 LÂMINAS RÍGIDAS - MARCA: MD	1.390,00
26	N	2	UN	SUPOORTE DE SORO EM AÇO INOXIDÁVEL, PEDESTAL - MARCA: SMED	640,00
27	N	2	UN	TENS - ESTIMULADO TRANSCUTÂNEO COM 4 CANAIS - MARCA: CARCI	1.940,00
28	N	2	UN	TENS E FES COM 4 CANAIS - MARCA: CARCI	2.910,00
29	N	1	UN	ULTRASSON PARA FISIOTERAPIA TELA LCD, MODO DE EMISSÃO / OPERAÇÃO CONTÍNUO E PULSADO, FREQUÊNCIA 1 E 3MHZ - MARCA: CARCI	1.200,00
<b>Valor total do Fornecedor ==&gt;</b>					<b>16.403,00</b>



Es  
om

000823

g



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÍ

Departamento de Orçamento e Finanças

Sector de Licitações

Pregão Presencial nº 35/2018

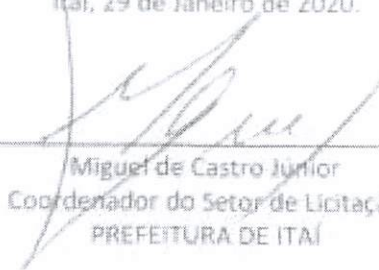
Processo nº 184/2018

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA DE FORNECIMENTO

Atestamos que a empresa **SILVIO VIGIDO ME**, devidamente inscrita no CNPJ 21.276.825/0001-03, sediada a Travessa Barra do Ribeira, nº 62, na cidade São Paulo/SP, executou o(s) fornecimento(s) dos itens referente ao procedimento licitatório na modalidade Pregão Presencial nº 35/2018 em conformidade com a Ata de Registro de Preços nº 66/2018, conforme pedidos de compras durante sua execução.

Informamos ainda que os fornecimentos dos itens foram executados dentro dos padrões de qualidade e prazos pré-determinados, não havendo nada que desabone sua conduta.

Itaí, 29 de Janeiro de 2020.

  
Miguel de Castro Junior  
Coordenador do Setor de Licitação  
PREFEITURA DE ITAÍ



MIGUEL DE  
CASTRO  
JUNIOR:303986  
33800

Assinado de forma digital por MIGUEL DE CASTRO JUNIOR:30398633800  
DN: cn=BR, ou=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=SEM BRANCO, ou=RA IMPRENSA OFICIAL, cn=MIGUEL DE CASTRO JUNIOR:30398633800  
Dados: 2020.01.29 10:08:08 -03'00'

*fs* *om*

Rua Aristides Pires, nº 1.230 - Centro - Fone (14) 3761-1300 / 3761-3697 - CNPJ: 46.634.200/0001-05  
Site: [www.itaip.sp.gov.br](http://www.itaip.sp.gov.br) - Email: [licitur@itaip.sp.gov.br](mailto:licitur@itaip.sp.gov.br) - CEP: 18.730-000 - ITAÍ-SP.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
http://www.azevedobastos.not.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SILVIO VIGIDO - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SILVIO VIGIDO - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/09/2020 15:28:43 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SILVIO VIGIDO - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital.

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 78531402201711520556-1 78531402201711520556-2

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b236a7460291592e479f9c2a80642b38a885e5201a0fbd6dac149ea8af157e067f5eac77ecaba31b059bf0a3da6be78dc260c2432a0eccc28ce03c10da  
dc078a4



Fundação de Explicação  
Cave-CRI  
Medida Provisória Nº 2.200-2  
de 24 de agosto de 2001.



RS

om

000325

9

**CERTIDÃO SIMPLIFICADA**

**CERTIFICAMOS** QUE AS INFORMAÇÕES ABAIXO CONSTAM DOS DOCUMENTOS ARQUIVADOS NESTA JUNTA COMERCIAL E SÃO VIGENTES NA DATA DE SUA EXPEDIÇÃO.

SE HOUVER ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, ESTA CERTIDÃO PERDERÁ SUA VALIDADE.

A AUTENTICIDADE DESTA CERTIDÃO E A EXISTÊNCIA DE ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, SE HOUVER, PODERÃO SER CONSULTADAS NO SITE [WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR](http://WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR), MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DO DOCUMENTO.

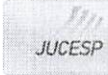
EMPRESA							
NIRE	REGISTRO	DATA DA CONSTITUIÇÃO	INÍCIO DAS ATIVIDADES	PRAZO DE DURAÇÃO			
35129840563		23/10/2014	01/08/2014				
NOME COMERCIAL						TIPO JURÍDICO	
SILVIO VIGIDO						EMPRESÁRIO (M.E.)	
CNPJ		ENDEREÇO			NÚMERO	COMPLEMENTO	
.276.825/0001-03		AVENIDA DEPUTADO EMÍLIO CARLOS			1384		
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	MOEDA	VALOR CAPITAL		
LIMÃO	SÃO PAULO	SP	02720-100	R\$	10.000,00		

OBJETO SOCIAL
COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR, PARTES E PECAS, MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO VETERINARIO, COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA E OUTROS PRODUTOS CORRELATOS DA AREA HOSPITALAR, LABORATORIAL E ESCRITORIOS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA, MATERIAL DE CONSUMO, HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTAVEIS EM GERAL, ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO.

EMPRESÁRIO							
NOME							
SILVIO VIGIDO							
ENDEREÇO				NÚMERO	COMPLEMENTO		
RUA PROFESSOR DARIO RIBEIRO				779			
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	RG			
VILA PRADO	SÃO PAULO	SP	02559-000	226540959			
CPF	CARGO					QUANTIDADE COTAS	
264.026.208-40	EMPRESÁRIO						

ÚLTIMO DOCUMENTO ARQUIVADO		
DATA	NÚMERO	
07/05/2021	211.065/21-3	
ALTERAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA / OBJETO SOCIAL DA SEDE PARA COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR, PARTES E PECAS, MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO VETERINARIO, COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA E OUTROS PRODUTOS CORRELATOS DA AREA HOSPITALAR, LABORATORIAL E ESCRITORIOS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA, MATERIAL DE CONSUMO, HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTAVEIS EM GERAL, ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO.		

FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35129840563  
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 26/12/2023



documento  
assinado  
digitalmente

Certidão Simplificada. Documento certificado por MARIA CRISTINA FREI, Secretária Geral da Jucesp. A Junta Comercial do Estado de São Paulo, garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal [www.jucesponline.sp.gov.br](http://www.jucesponline.sp.gov.br) sob o número de autenticidade 227448460, terça-feira, 26 de dezembro de 2023 às 14:40:19.



*Handwritten signature*  
*Handwritten initials*

*Handwritten signature*  
000827

Número do Contribuinte: 21.276.825/  
Nome do Contribuinte: SILVIO VIGIDO

Não consta imóvel cadastrado em nome de: SILVIO VIGIDO - CPF/CNPJ Raiz: 21.276.825/



Certidão emitida via internet com base na Portaria SF nº 04 de 05 de janeiro de 2012.  
Prazo de validade de 06(seis) meses a partir da data de sua liberação com base na Portaria SF nº 04 de 05 de janeiro de 2012.  
Certidão emitida às 15:04:32 horas do dia 11/08/2023 (hora e data de Brasília).

Código de autenticidade: 3D955D17

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:  
<http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda>.

Qualquer rasura invalidará este documento.

080828



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



Prefeitura do Município de São Paulo

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. Quaisquer alterações de dados e/ou de condições que determinem a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica a 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 foi emitido com base no artigo 7º, item 1 do Decreto Estadual 55.660, de 30 de março de 2010. Trata-se de um documento provisório, pois ainda resta pendente a finalização de alguma das licenças dos órgãos integrados. Verifique a situação de cada uma das licenças abaixo.

DADOS DA SOLICITAÇÃO, EMISSÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:				
PROTOCOLO/NÚMERO	Nº SOLICITAÇÃO	DATA DA SOLICITAÇÃO	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
SPM2230093174	1475311	16/03/2022	16/02/2022	16/02/2025

DADOS DA EMPRESA	
<b>NOME EMPRESARIAL</b>	<b>CNPJ</b>
SILVIO VIGIDO	21.276.825/0001-03
<b>NATUREZA JURÍDICA</b>	<b>Inscrição Municipal</b>
Empresário (Individual)	
<b>ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO</b>	
AVENIDA DEPUTADO EMILIO CARLOS, 1384 JMAO, São Paulo - SP CEP: 02720100	
<b>ÁREA DO ESTABELECIMENTO</b>	400.00
<b>ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA) (M²)</b>	400.00
<b>ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS</b>	
4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	
4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos	
4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças	
4751201 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática	
4761003 - Comércio varejista de artigos de papelaria	
7729203 - Aluguel de material médico	

ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS
Sede

**ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS**

Escritório Administrativo

## ANÁLISE DE VIABILIDADE

**PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL****DATA DE EMISSÃO:** 19/01/2022**TIPO DO IMÓVEL:** Número IPTU: 07634500143**RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:**

- » Empresa possui estabelecimento com atividade não aplicável
- » Resultado da análise de viabilidade "não aplicável", porque a legislação municipal não prevê a análise de viabilidade para empresas sem estabelecimento.
- » Empresa possui estabelecimento com atividade não aplicável
- » Resultado da análise de viabilidade "não aplicável", porque a legislação municipal não prevê a análise de viabilidade para empresas sem estabelecimento.
- » Empresa possui estabelecimento com atividade não aplicável
- » Resultado da análise de viabilidade "não aplicável", porque a legislação municipal não prevê a análise de viabilidade para empresas sem estabelecimento.
- » Grupo de Atividade [nR1-3: Comércio diversificado de âmbito local: estabelecimentos de venda direta ao consumidor de produtos relacionados ou não ao uso residencial de âmbito local;] PASSÍVEL: Permitida a instalação da atividade no imóvel em questão em função da zona de uso.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 7h-19h = Emissão máxima de 60 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 19h-22h = Emissão máxima de 55 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 22h-7h = Emissão máxima de 50 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Vibração associada = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de odores = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de gases, vapores e material particulado (e) = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor. 4B(e) Quando necessário a CETESB recomenda instalar e operar sistema de controle de poluição do ar baseado na melhor tecnologia.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de radiação Faixa de frequência (0Hz à 300GHz) = 4B(b) 4B(b) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas em vigor, sendo que o Executivo poderá estabelecer parâmetros mais restritivos de radiação eletromagnéticas não ionizantes.
- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-3]: Número mínimo de vagas por área construída computável (em m<sup>2</sup>) ou por número de unidades habitacionais (UH) (a): Vagas de automóveis (e)(f) = Mínimo de 1 vaga a cada 75 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(a) Não se aplica nas zonas de uso ZEU, ZEUA, ZEUP, ZEUPa, ZEM, ZEMP e nos usos não residenciais em lotes com área inferior a 250m<sup>2</sup> (duzentos e



PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

cinquenta metros quadrados) em todas as zonas. 4A(e) Para Serviços de Armazenamento e Guarda de Bens Móveis das subcategorias de uso nR1, nR2 e nR3, o número mínimo de vagas de automóveis exigido será calculado com base na área construída computável destinada à permanência humana. 4A(f) Quando exigido o número mínimo de vagas de automóveis, este deverá ser acrescido do número de vagas especiais conforme definido no Código de Obras e Edificações.

- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-3]: Número mínimo de vagas por área construída computável (em m<sup>2</sup>) ou por número de unidades habitacionais (UH) (a): Vagas de bicicletas = Mínimo de 1 vaga a cada 250 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(a) Não se aplica nas zonas de uso ZEU, ZEUa, ZEUP, ZEUPa, ZEM, ZEMP e nos usos não residenciais em lotes com área inferior a 250m<sup>2</sup> (duzentos e cinquenta metros quadrados) em todas as zonas.
- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-3]: Espaço para carga e descarga (c): Número de vagas para utilitário = Mínimo de 1 vaga e 1 vaga adicional a cada 4.000 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(c) Não se exige vaga para carga e descarga nos lotes com área até 250m<sup>2</sup> (duzentos e cinquenta metros quadrados), exceto em lotes localizados na Macroárea de Urbanização Consolidada e nos seguintes setores e subsetores da Macroárea de Estruturação Metropolitana: I. Subsetores Arco Tietê, Arco Pinheiros e Arco Faria Lima - Águas Espriadas - Chucri Zaidan do Setor Orla Ferroviária e Fluvial. II. Setor Central (Operação Urbana Centro).
- » Imóvel informado está inserido na Macroárea de Estruturação Metropolitana - MEM. Verificar a existência de lei específica para a região informada, nos termos do §3º do art. 76 da Lei nº 16.050/14.
- » Ao continuar o processo, você assume a responsabilidade pelo endereço e inscrição imobiliária informados, ciente de que o resultado pode ser revertido caso seja apurada incorreção dos mesmos, sem prejuízo das demais penas da lei
- » Atividade passível de instalação no local, conforme disposições da legislação urbanística municipal em vigor.
- » Grupo de Atividade [nR1-3: Comércio diversificado de âmbito local: estabelecimentos de venda direta ao consumidor de produtos relacionados ou não ao uso residencial de âmbito local;] PASSÍVEL: Permitida a instalação da atividade no imóvel em questão em função da zona de uso.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 7h-19h = Emissão máxima de 60 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 19h-22h = Emissão máxima de 55 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 22h-7h = Emissão máxima de 50 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Vibração associada = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de odores = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de gases, vapores e material particulado (e) = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor. 4B(e) Quando necessário a CETESB recomenda instalar e operar sistema de controle de poluição do ar baseado na melhor tecnologia.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de radiação Faixa de frequência (0Hz à 300GHz) = 4B(b) 4B(b) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas em vigor, sendo que o Executivo poderá estabelecer parâmetros mais restritivos de radiação eletromagnéticas não ionizantes.
- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-3]: Número mínimo de vagas por área construída computável (em m<sup>2</sup>) ou por número de unidades habitacionais (UH) (a): Vagas de automóveis (e)(f) = Mínimo de 1 vaga a cada 75 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(a) Não se aplica nas zonas de uso ZEU, ZEUa, ZEUP, ZEUPa, ZEM, ZEMP e nos usos não residenciais em lotes com área inferior a 250m<sup>2</sup> (duzentos e

## PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

cinquenta metros quadrados) em todas as zonas. 4A(e) Para Serviços de Armazenamento e Guarda de Bens Móveis das subcategorias de uso nR1, nR2 e nR3, o número mínimo de vagas de automóveis exigido será calculado com base na área construída computável destinada à permanência humana. 4A(f) Quando exigido o número mínimo de vagas de automóveis, este deverá ser acrescido do número de vagas especiais conforme definido no Código de Obras e Edificações.

- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-3]: Número mínimo de vagas por área construída computável (em m<sup>2</sup>) ou por número de unidades habitacionais (UH) (a): Vagas de bicicletas = Mínimo de 1 vaga a cada 250 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(a) Não se aplica nas zonas de uso ZEU, ZEUA, ZEUP, ZEUPa, ZEM, ZEMP e nos usos não residenciais em lotes com área inferior a 250m<sup>2</sup> (duzentos e cinquenta metros quadrados) em todas as zonas.
- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-3]: Espaço para carga e descarga (c): Número de vagas para utilitário = Mínimo de 1 vaga e 1 vaga adicional a cada 4.000 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(c) Não se exige vaga para carga e descarga nos lotes com área até 250m<sup>2</sup> (duzentos e cinquenta metros quadrados), exceto em lotes localizados na Macroárea de Urbanização Consolidada e nos seguintes setores e subsetores da Macroárea de Estruturação Metropolitana: I. Subsetores Arco Tietê, Arco Pinheiros e Arco Faria Lima - Águas Espreadas - Chucrê Zaidan do Setor Orla Ferroviária e Fluvial. II. Setor Central (Operação Urbana Centro).
- » Imóvel informado está inserido na Macroárea de Estruturação Metropolitana - MEM. Verificar a existência de lei específica para a região informada, nos termos do §3º do art. 76 da Lei nº 16.050/14.
- » Ao continuar o processo, você assume a responsabilidade pelo endereço e inscrição imobiliária informados, ciente de que o resultado pode ser revertido caso seja apurada incorreção dos mesmos, sem prejuízo das demais penas da lei
- » Atividade passível de instalação no local, conforme disposições da legislação urbanística municipal em vigor.
- » Grupo de Atividade [nR1-5: Serviços pessoais: estabelecimentos destinados à prestação de serviços pessoais de âmbito local]; PASSÍVEL: Permitida a instalação da atividade no imóvel em questão em função da zona de uso.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 7h-19h = Emissão máxima de 60 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 19h-22h = Emissão máxima de 55 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 22h-7h = Emissão máxima de 50 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Vibração associada = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de odores = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de gases, vapores e material particulado (e) = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor. 4B(e) Quando necessário a CETESB recomenda instalar e operar sistema de controle de poluição do ar baseado na melhor tecnologia.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de radiação Faixa de frequência (0Hz à 300GHz) = 4B(b) 4B(b) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas em vigor, sendo que o Executivo poderá estabelecer parâmetros mais restritivos de radiação eletromagnéticas não ionizantes.
- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-5]: Número mínimo de vagas por área construída computável (em m<sup>2</sup>) ou por número de unidades habitacionais (UH) (a): Vagas de automóveis (e)(f) = Mínimo de 1 vaga a cada 75 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(a) Não se aplica nas zonas de uso ZEU, ZEUA, ZEUP, ZEUPa, ZEM, ZEMP e nos usos não residenciais em lotes com área inferior a 250m<sup>2</sup> (duzentos e cinquenta metros quadrados) em todas as zonas. 4A(e) Para Serviços de Armazenamento e Guarda de Bens Móveis das

## PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

subcategorias de uso nR1, nR2 e nR3, o número mínimo de vagas de automóveis exigido será calculado com base na área construída computável destinada à permanência humana. 4A(f) Quando exigido o número mínimo de vagas de automóveis, este deverá ser acrescido do número de vagas especiais conforme definido no Código de Obras e Edificações.

- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-5]: Número mínimo de vagas por área construída computável (em m<sup>2</sup>) ou por número de unidades habitacionais (UH) (a): Vagas de bicicletas = Mínimo de 1 vaga a cada 250 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(a) Não se aplica nas zonas de uso ZEU, ZEUa, ZEUP, ZEUPa, ZEM, ZEMP e nos usos não residenciais em lotes com área inferior a 250m<sup>2</sup> (duzentos e cinquenta metros quadrados) em todas as zonas.
- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-5]: Espaço para carga e descarga (c): Número de vagas para utilitário = Mínimo de 1 vaga e 1 vaga adicional a cada 4.000 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(c) Não se exige vaga para carga e descarga nos lotes com área até 250m<sup>2</sup> (duzentos e cinquenta metros quadrados), exceto em lotes localizados na Macroárea de Urbanização Consolidada e nos seguintes setores e subsetores da Macroárea de Estruturação Metropolitana: I. Subsetores Arco Tietê, Arco Pinheiros e Arco Faria Lima - Águas Espreadas - Chucri Zaidan do Setor Orla Ferroviária e Fluvial. II. Setor Central (Operação Urbana Centro).
- » Imóvel informado está inserido na Macroárea de Estruturação Metropolitana - MEM. Verificar a existência de lei específica para a região informada, nos termos do §3º do art. 76 da Lei nº 16.050/14.
- » Ao continuar o processo, você assume a responsabilidade pelo endereço e inscrição imobiliária informados, ciente de que o resultado pode ser revertido caso seja apurada incorreção dos mesmos, sem prejuízo das demais penas da lei
- » Atividade passível de instalação no local, conforme disposições da legislação urbanística municipal em vigor.
- » Grupo de Atividade [nR1-6: Serviços profissionais: estabelecimentos destinados à prestação de serviços de profissionais liberais, técnicos ou universitários ou de residencial;apoio ao uso residencial;] PASSÍVEL: Permitida a instalação da atividade no imóvel em questão em função da zona de uso.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 7h-19h = Emissão máxima de 60 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 19h-22h = Emissão máxima de 55 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 22h-7h = Emissão máxima de 50 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Vibração associada = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de odores = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de gases, vapores e material particulado (e) = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor. 4B(e) Quando necessário a CETESB recomenda instalar e operar sistema de controle de poluição do ar baseado na melhor tecnologia.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de radiação Faixa de frequência (0Hz à 300GHz) = 4B(b) 4B(b) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas em vigor, sendo que o Executivo poderá estabelecer parâmetros mais restritivos de radiação eletromagnéticas não ionizantes.
- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-6]: Número mínimo de vagas por área construída computável (em m<sup>2</sup>) ou por número de unidades habitacionais (UH) (a): Vagas de automóveis (e)(f) = Mínimo de 1 vaga a cada 75 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(a) Não se aplica nas zonas de uso ZEU, ZEUa, ZEUP, ZEUPa, ZEM, ZEMP e nos usos não residenciais em lotes com área inferior a 250m<sup>2</sup> (duzentos e cinquenta metros quadrados) em todas as zonas. 4A(e) Para Serviços de Armazenamento e Guarda de Bens Móveis das

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

subcategorias de uso nR1, nR2 e nR3, o número mínimo de vagas de automóveis exigido será calculado com base na área construída computável destinada à permanência humana. 4A(f) Quando exigido o número mínimo de vagas de automóveis, este deverá ser acrescido do número de vagas especiais conforme definido no Código de Obras e Edificações.

- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-6]: Número mínimo de vagas por área construída computável (em m<sup>2</sup>) ou por número de unidades habitacionais (UH) (a): Vagas de bicicletas = Mínimo de 1 vaga a cada 250 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(a) Não se aplica nas zonas de uso ZEU, ZEUa, ZEUP, ZEUPa, ZEM, ZEMP e nos usos não residenciais em lotes com área inferior a 250m<sup>2</sup> (duzentos e cinquenta metros quadrados) em todas as zonas.
- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-6]: Espaço para carga e descarga (c): Número de vagas para utilitário = Mínimo de 1 vaga e 1 vaga adicional a cada 4.000 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(c) Não se exige vaga para carga e descarga nos lotes com área até 250m<sup>2</sup> (duzentos e cinquenta metros quadrados), exceto em lotes localizados na Macroárea de Urbanização Consolidada e nos seguintes setores e subsetores da Macroárea de Estruturação Metropolitana: I. Subsetores Arco Tietê, Arco Pinheiros e Arco Faria Lima - Águas Espreadas - Chucri Zaidan do Setor Orla Ferroviária e Fluvial. II. Setor Central (Operação Urbana Centro).
- » Imóvel informado está inserido na Macroárea de Estruturação Metropolitana - MEM. Verificar a existência de lei específica para a região informada, nos termos do §3º do art. 76 da Lei nº 16.050/14.
- » Ao continuar o processo, você assume a responsabilidade pelo endereço e inscrição imobiliária informados, ciente de que o resultado pode ser revertido caso seja apurada incorreção dos mesmos, sem prejuízo das demais penas da lei
- » Atividade passível de instalação no local, conforme disposições da legislação urbanística municipal em vigor.
- » Grupo de Atividade [nR1-6: Serviços profissionais: estabelecimentos destinados à prestação de serviços de profissionais liberais, técnicos ou universitários ou de residencial;apoio ao uso residencial;] PASSÍVEL: Permitida a instalação da atividade no imóvel em questão em função da zona de uso.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 7h-19h = Emissão máxima de 60 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 19h-22h = Emissão máxima de 55 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Nível Critério de Avaliação (NCA) para ambiente externo dB(A) (c) (d) (f): Emissão ruído 22h-7h = Emissão máxima de 50 dB 4B(c) No caso dos aeroportos aplica-se o nível de ruído conforme norma técnica específica. 4B(d) Poderão incidir parâmetros especiais e mais restritivos nos termos §2º do artigo 113 desta lei. 4B(f) Para atividade de local de culto, nos feriados, sábados a partir das 14h e nos domingos, os parâmetros relativos a ruídos referentes ao período das 7h às 19h passam a valer também para os períodos das 6h às 7h e das 19h às 22h, permanecendo inalterados os parâmetros referentes ao período das 7h às 19h e das 22h às 7h.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Vibração associada = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de odores = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de gases, vapores e material particulado (e) = 4B(a) 4B(a) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas brasileiras - ABNT em vigor. 4B(e) Quando necessário a CETESB recomenda instalar e operar sistema de controle de poluição do ar baseado na melhor tecnologia.
- » Quadro 4B - Parâmetros de incomodidade por zona : Zona [ZC]: Emissão de radiação Faixa de frequência (0Hz à 300GHz) = 4B(b) 4B(b) Aplicam-se a legislação pertinente e as normas técnicas em vigor, sendo que o Executivo poderá estabelecer parâmetros mais restritivos de radiação eletromagnéticas não ionizantes.
- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-6]: Número mínimo de vagas por área construída computável (em m<sup>2</sup>) ou por número de unidades habitacionais (UH) (a): Vagas de automóveis (e)(f) = Mínimo de 1 vaga a cada 75 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(a) Não se aplica nas zonas de uso ZEU, ZEUa, ZEUP, ZEUPa, ZEM, ZEMP e nos usos não residenciais em lotes com área inferior a 250m<sup>2</sup> (duzentos e cinquenta metros quadrados) em todas as zonas. 4A(e) Para Serviços de Armazenamento e Guarda de Bens Móveis das

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

subcategorias de uso nR1, nR2 e nR3, o número mínimo de vagas de automóveis exigido será calculado com base na área construída computável destinada à permanência humana. 4A(f) Quando exigido o número mínimo de vagas de automóveis, este deverá ser acrescido do número de vagas especiais conforme definido no Código de Obras e Edificações.

- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-6]: Número mínimo de vagas por área construída computável (em m<sup>2</sup>) ou por número de unidades habitacionais (UH) (a): Vagas de bicicletas = Mínimo de 1 vaga a cada 250 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(a) Não se aplica nas zonas de uso ZEU, ZEUA, ZEUP, ZEUPa, ZEM, ZEMP e nos usos não residenciais em lotes com área inferior a 250m<sup>2</sup> (duzentos e cinquenta metros quadrados) em todas as zonas.
- » Quadro 4A - Condições de instalação por subcategoria de uso, grupos de atividade e usos específicos : Grupo de Atividade [nR1-6]: Espaço para carga e descarga (c): Número de vagas para utilitário = Mínimo de 1 vaga e 1 vaga adicional a cada 4.000 m<sup>2</sup> de área construída computável Obs: 4A(c) Não se exige vaga para carga e descarga nos lotes com área até 250m<sup>2</sup> (duzentos e cinquenta metros quadrados), exceto em lotes localizados na Macroárea de Urbanização Consolidada e nos seguintes setores e subsetores da Macroárea de Estruturação Metropolitana: I. Subsetores Arco Tietê, Arco Pinheiros e Arco Faria Lima - Águas Espaiadas - Chucrri Zaidan do Setor Orla Ferroviária e Fluvial. II. Setor Central (Operação Urbana Centro).
- » Imóvel informado está inserido na Macroárea de Estruturação Metropolitana - MEM. Verificar a existência de lei específica para a região informada, nos termos do §3º do art. 76 da Lei nº 16.050/14.
- » Ao continuar o processo, você assume a responsabilidade pelo endereço e inscrição imobiliária informados, ciente de que o resultado pode ser revertido caso seja apurada incorreção dos mesmos, sem prejuízo das demais penas da lei
- » Atividade passível de instalação no local, conforme disposições da legislação urbanística municipal em vigor.

LICENCIAMENTO INTEGRADO

Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária

O processo de licenciamento para este órgão não foi solicitado ou ainda está em andamento. É necessário que o interessado conclua o pedido.

Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
16/02/2022	CLCB 0000825457	16/02/2025

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.

Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE LICENÇA	DATA EMISSÃO	VALIDADE
ISENTO	2236452	16/03/2022	INEXISTENTE

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

- » Atividades exercidas no local: 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- » 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

**Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB**

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.

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE MANIFESTAÇÕES:**

» 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 da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária**

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO DE BAIXO RISCO	CNAE
16/03/2022		4645-1/01 4645-1/03 4664-8/00 4761-0/03 7729-2/03 4751-2/01

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTE 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).

**Prefeitura de São Paulo**

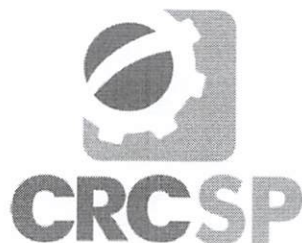
O processo de licenciamento para este órgão não foi solicitado ou ainda está em andamento. É necessário que o interessado conclua o pedido.

fs

om

000336

o



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL  
Nº 2023/119464

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME .....	GILMAR ALFREDO FERREIRA
NOME SOCIAL :	
REGISTRO .....	1SP224527/O-6
CATEGORIA .....	TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF .....	166.057.868-07

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: São Paulo, 29/09/2023 às 15:42:50

Válido até: 28/12/2023

Código de Controle: 6570.3523.1625.9786

Para verificar a autenticidade deste documento, consulte o site do CRCSP.

fs

om

000837

o



Rua Capote Valente, 487 - Jardim América - CEP 05409-001  
São Paulo - SP Fone (0..11) 3067-1450 - Fax (0..11) 3064-8973  
Home page: <http://www.crfsp.org.br>



## CERTIDÃO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES

Nº 3219321/23

O **Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo (CRF-SP)**, autarquia federal, criado pela Lei nº 3.820, de 11 de novembro de 1960, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 60.975.075/0001-10, com Sede na Rua Capote Valente, 487, São Paulo/SP, CEP 05409-001, no uso de suas atribuições legais e regimentais, **CERTIFICA** para os devidos fins, a pedido do(a) próprio(a) interessado(a), com fundamento no artigo 30, inciso I, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, que o estabelecimento **SILVIO VIGIDO**, situado a Rua/Av. **AV DEP EMILIO CARLOS 1384 LIMAO nº s/n – SAO PAULO /SP – CEP 02720100**, está registrado nesta entidade sob o nº **79.643** e exerce o ramo de atividade de **DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**, possuindo como Responsável Técnico o(a) Farmacêutico(a) Dr.(a) **BARBARA SILVA DA CUNHA**, inscrito(a) sob o nº **080.806**.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias, contados a partir da expedição.

São Paulo, 24 de Outubro de 2023.



Para validar a certidão, acesse: <http://portal.crfsp.org.br/consultar-certidoes>  
Autenticação: 83C20-2F056-E2821-86FD7-91B18-9780D-9E

fs

om

000838

g





Rua Capote Valente, 487 - Jardim América - CEP 05409-001  
São Paulo - SP Fone (0..11) 3067-1450 - Fax (0..11) 3064-8973  
Home page: <http://www.crfsp.org.br>



## CERTIDÃO DE REGISTRO DE ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Nº 3021674/23

O Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo (CRF-SP), Autarquia Federal, criado pela Lei nº 3.820, de 11 de novembro de 1960, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 60.975.075/0001-10, com sede na Rua Capote Valente, 487, São Paulo/SP, CEP 05409-001, no uso de suas atribuições legais e regimentais, **CERTIFICA** para os devidos fins, em atendimento ao requerimento do estabelecimento **SILVIO VIGIDO**, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº **21.276.825/0001-03**, com sede na **AV DEP EMILIO CARLOS 1384 LIMAO**, número s/n, **SAO PAULO /SP – CEP 02720-100**, e com fundamento no artigo 30 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, que foi registrada nesta Entidade, no dia **27/01/2021**, a designação do(a) profissional farmacêutico(a) Dr.(a) **BARBARA SILVA DA CUNHA**, com inscrição ativa neste CRF-SP sob nº **080.806**, para exercer a função de Responsável Técnico(a) na pessoa jurídica supramencionada, cujo ramo declarado perante esta entidade é **DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**.

Esta certidão tem validade de 01 (um) ano, contados a partir da expedição.

São Paulo, 21 de Março de 2023.



Para validar a certidão, acesse: <http://portal.crfsp.org.br/consultar-certidoes>  
Autenticação: 1180E-4AEBD-5CED6-EFC64-7C4BE-14BA3-29

fs  
om

000339

fs

## CARRO DE EMERGÊNCIA S-8616



### DESCRIÇÃO DO PRODUTO

**Marca:** Saludem Móveis Hospitalares

**Modelo:** Carro de Emergencia

**Código:** S-8616

**REGISTRO ANVISA:** 81871110007

- Pintura epóxi
- 4 Rodízios, sendo 02 com freios e giro de 360° graus.
- 04 gavetas sendo: 02 para medicamentos e 02 para uso geral
- Trava nas gavetas
- Porta basculante
- 01 Tábua para massagem cardíaca
- Suporte para cilindro de oxigênio
- Suporte para soro
- Suporte cardioversor ou desfibrilador

- Tomada elétrica

Carro de emergência em pintura epóxi com 3 gavetas, sendo a 1ª gaveta com divisórias para medicamentos e a 2ª e a 3ª gaveta para uso geral.

Possui na região inferior compartimento para uso geral com porta basculante, e na região superior mesa para preparação de medicamentos.

Acompanha suporte para cilindro de oxigênio, suporte para soro com regulagem de altura, suporte para cardioversor/ desfibrilador com regulagem de altura, tábua para massagem cardíaca e filtro de linha 4 tomadas com extensão do fio de até 1,5 metros.

Estrutura:

- Carro e Gavetas – Fabricado em Aço SAE 1020, chapa # 24 (0,60 mm de espessura).
- Bandeja – Fabricada em Aço SAE 1020, chapa # 16 (1,5 mm de espessura).
- Sistema de trava incluso nas gavetas.

Acabamento:

Pintura eletrostática (pó) secagem em estufa e/ou tratamento antiferruginoso.

Rodízios:

4 peças, sendo 2 com freios e 2 livres, nas dimensões: 3" polegadas (76,2 mm).

Dimensões: externas:

Altura do carro de emergência = 850 mm, Altura da haste do suporte de soro totalmente elevada = 62,5 mm,

Altura da haste da bandeja para suporte do cardioversor/ desfibrilador totalmente elevada = 520 mm, Largura

do carro de emergência = 445 mm, Comprimento do carro de emergência = 362 mm.

Dimensões internas das gavetas: Largura: 325 mm, Comprimento: 265.

Dimensões internas da bandeja: Largura: 384 mm, Comprimento: 254 mm.

Embalagem: Caixa papelão reforçado, nas respectivas dimensões: Altura = 865 mm, Largura = 650 mm, Comprimento = 430 mm.

Peso aproximado do produto: 18,5 Kg.

DECLARAÇÃO ÚNICA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 045/2023

PROCESSO LICITATÓRIO

DECLARAMOS , sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

- 1 - Até a presente data encontra-se desimpedida de participar da licitação, obrigando-se, ainda, a declarar, sob as penalidades cabíveis, a superveniência de fato impeditivo da habilitação, conforme Art. 32, § 2º da Lei nº 8.666/93.
- 2 - Declaro que tenho pleno conhecimento e atendo a todas as exigências de habilitação e especificações técnicas previstas no Edital, nos termos do § 4º do Art. 26 do Decreto Federal nº 10.024/19.
- 3 - Aceitamos as condições estipuladas neste edital, ressalvada a hipótese de impugnação;
- 4 - Que para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da lei, que a licitante concorda e se submete a todos os termos, normas e especificações pertinentes ao Edital, bem como, às Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas normas incidam sobre a presente licitação.
- 5 - Que todos os documentos e informações prestadas são fiéis e verdadeiras;
- 6 - Que não possuímos, em nosso quadro de pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9.854, de 27.10.99, que altera a Lei nº 8666/93.
- 7 - Que não constam em nossos quadros societários colaboradores do(a) órgão promotor do pregão eletrônico que mantenham vínculo familiar com detentor de cargo em comissão ou função de confiança, atuante na área responsável pela demanda ou contratação, ou de autoridade a ele hierarquicamente superior;

fs

om

000342

abatimentos, impostos, taxas (Inciso III do Art. 5º da Lei 10.520/02) e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre o fornecimento.

9 - Que estamos plenamente ciente do teor e das implicações jurídicas sobre as declarações acima emitidas e que detenho plenos poderes e informações para firmá-la. Por ser a expressão da verdade e de nossa livre vontade, firmamos a presente para os fins de direito a que se destina.

10 - Que, em conformidade com o disposto na Lei Complementar nº 123/2006, esta licitante cumpre todos os requisitos legais previstos para a qualificação como **(Microempresa / Microempreendedor Individual / Empresa de Pequeno Porte / Sociedade Cooperativa de Consumo)**, estando aptos a usufruirmos do tratamento diferenciado, não nos enquadrando em nenhuma das vedações previstas no § 4º do Artigo 3º da LC 123/06, alterada pelas Leis Complementares 128/2008, 147/2014, 155/2016 e Decreto Federal nº 8.538/2015, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências superiores;

Declaro ainda que: a proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico/SRP, foi elaborada de maneira independente, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

Declaramos, para os fins que a empresa não foi declarada inidônea ou suspensão, por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.

DECLARA, sob as penas da Lei, que se obriga a oferecer garantia de funcionamento do equipamento, objeto deste edital, conforme constante no Anexo I do presente Edital, pelo prazo de 12 meses, conforme os itens 16.6, 16.7 e 16.8, deste edital, contados da solicitação do equipamento, sendo que durante o período de garantia sempre através de representantes autorizados, devendo realizar substituições e reparos de toda e qualquer peça que apresente anomalia, vício ou defeito de fabricação, bem como, falhas ou imperfeições constatadas em suas características de operação, sem qualquer ônus para a administração

São Paulo-SP, 20 de Outubro de 2023

**SILVIO VIGIDO - 21.276.825/0001-03**

**19/10/2023 08:14:00**

**Assinatura Digital: 7A25EA876D9EC90A51DC57AFF0F322CF**

  
Silvio Vigido  
Diretor  
RG nº 22.954.095-8  
CPF nº 254.028.208-40

21.276.825/0001-03  
SILVIO VIGIDO - ME  
Av. Dep. Emilio Carlos, 1384  
B. Limão CEP 02720-100  
São Paulo-SP

fs

om

of

843

## CMO 8,0/50 BR

Imagem ilustrativa

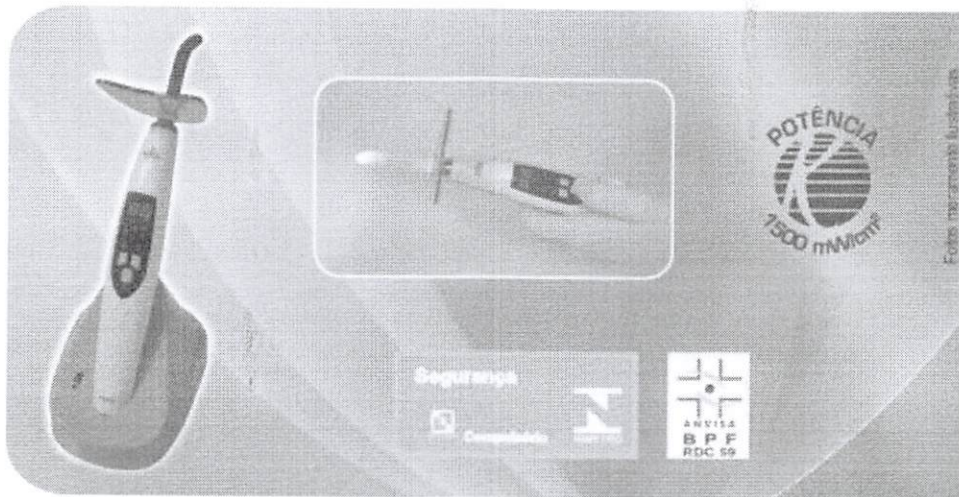


Compressor Isento de óleo, para aplicação na área de saúde médico, odontológico. Locais onde necessite de ar comprimido sem a contaminação de óleo.

Reservatório fabricado de acordo com a norma nr13, acompanha prontuário de avaliação hidrostático, registro de saída de ar, válvula de segurança, com pintura predominante em branco.

Modelo	CMO 8/50 BR
Código do Produto	37813.5
Código de Barras	7899265100968
Tensão	220 V
Corrente máxima de trabalho	4,5 A
corrente nominal	3,5 A
Potência do motor	2,0 cv   1,5 kW
Número de polos do motor	4
Rotação do motor	1750 rpm
Frequência	60 Hz
Deslocamento teórico	277 l/min - 8 pés³/min
Pressão máxima	120 lbf/pol² - 6,9 bar
Pressão mínima	80 lbf/pol² - 5,5 bar
Nº de pistão	2-L
Nº de estágio	1
Rotação da unidade	1750 rpm
Tempo de enchimento	Total: 2'00" - Regime: 0'47"
Volume de óleo no carter	ISENTO
Tipo de óleo do carter	ISENTO
Volume do reservatório	50 Litros
Regime de trabalho	80-120 psi
Controle de acionamento	Pressostato
Aplicação	Profissional
Nível de ruído	82 dB(A)
Peso unidade compressora	10 kgf
Peso bruto	40,6 kgf
Peso líquido	36 kgf
Dimensão produto (A x L x C)	717 x 404 x 760 mm
Dimensão caixa (A x L x C)	700 x 360 x 680 mm
Norma	NR-13, Portaria 255/2014 ASME
Garantia	12 meses - contra defeito de fabricação

## LED-6 FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS COM LED DE ÚLTIMA GERAÇÃO S/FIO



Fotopolimerizador a Led sem fio indicado para fotopolimerização de resinas compostas ou qualquer substância sensível à faixa de luz no espectro de 440nm à 480nm aproximadamente. Emite luz fria (azul), através de caneta portátil, com bateria de Li-Ion recarregável. Leve, de fácil assepsia e manuseio, possui 3 modos de operação (rápida, gradual e pulsante) e timer digital. Bivolt automático e garantia de 12 meses.

Registro ANVISA nº: 80022409009.

000315

## LIXEIRA INOX C/ PEDAL ELEGANCE - 30 LITROS

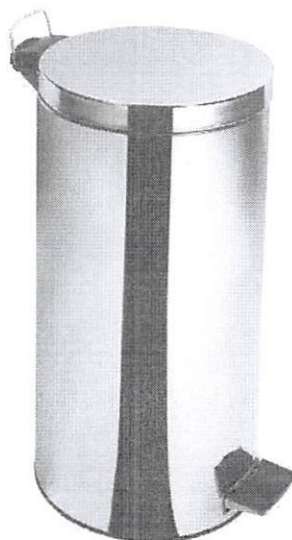


IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA

Além de práticas, higiênicas, duráveis e funcionais, são perfeitas para armazenar o lixo do dia a dia.

### Especificações

- Acabamento em inox com aro para transporte, garante maior durabilidade e resistência ao produto;
- Possui balde plástico interno removível;
- Cobertura do pedal com textura (borracha) antiderrapante;
- Sistema embutido de acionamento;
- Medidas: Larg. 31 cm x Comp. 31 cm x Alt. 68 cm;
- Peso: 4,198 kg.



# Mercury

CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO



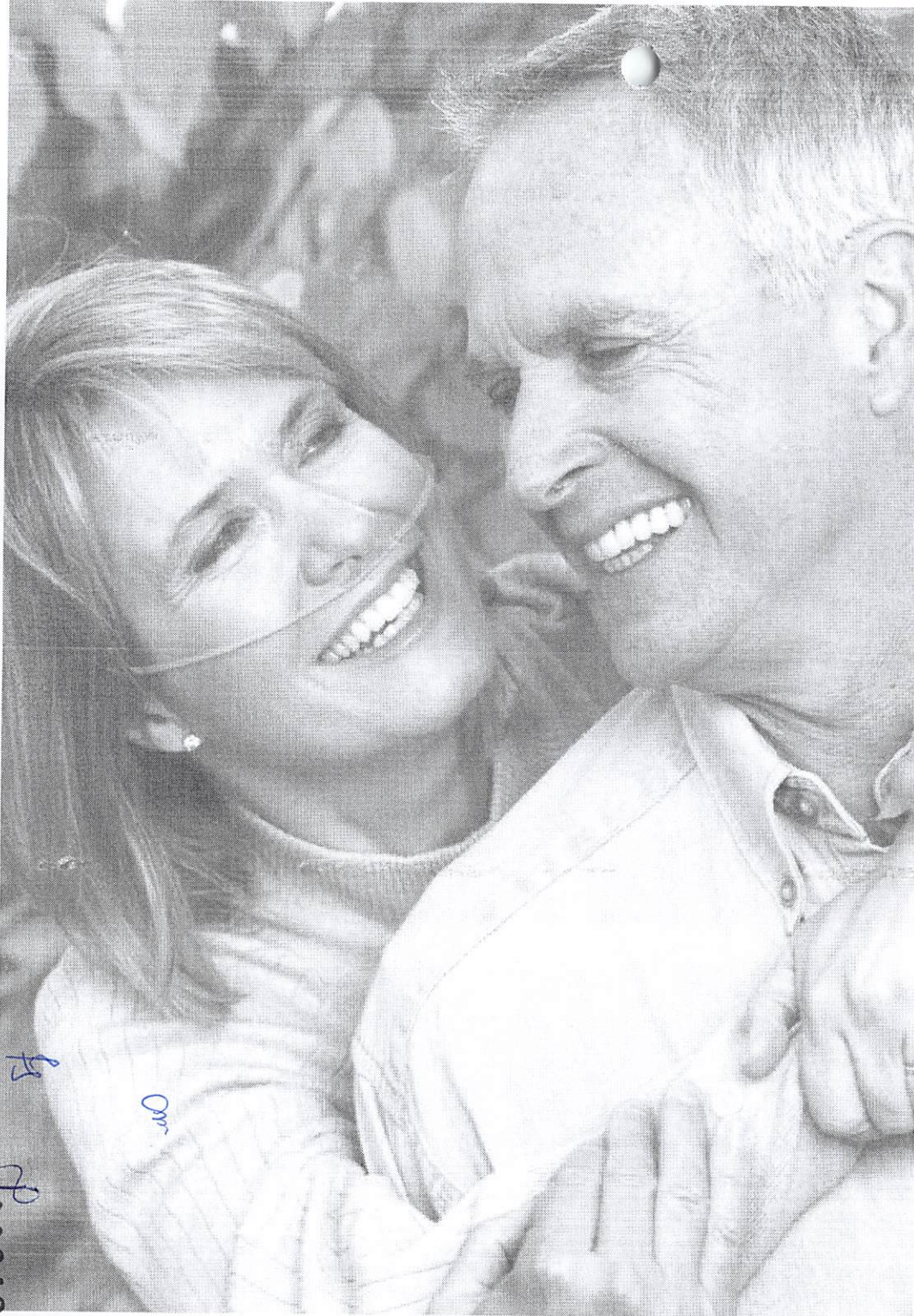
## MANUAL DO USUÁRIO

INSTRUCCIONES DE USO

MODELOS COMERCIALES:  
Mercury 3LPM / Mercury 5LPM

**LUMIAR**  
HEALTHCARE

000347



## SUMÁRIO

1.	Introdução.....	5
2.	Indicação de Uso.....	5
3.	Princípio de Funcionamento.....	5
4.	Simbologia.....	6
5.	Advertências.....	6
6.	Precauções.....	7
7.	Declaração de Conformidade.....	8
8.	Descrição do Equipamento.....	8
9.	Operação.....	9
10.	Transporte.....	10
11.	Indicação de Alarme.....	11
12.	Concentração de Oxigênio Sobre Altitude e Vazão .....	15
13.	Especificações Técnicas.....	15
14.	Manutenção.....	16
15.	Solução de Problemas.....	17
16.	Informações Eletromagnéticas (EMC).....	18
17.	Dados do Fabricante, Importador, Distribuidor e Assistência Técnica .....	21



## 1. Introdução

O Concentrador de Oxigênio Mercury possui alimentação externa, classificado como grau de proteção contra choques elétricos tipo BF e classe II. A função essencial do equipamento médico é fornecer oxigênio a um volume que permaneça dentro da margem de tolerância. Essa tolerância foi definida com base na avaliação técnica do fabricante em aplicação médica específica. Também é considerada como parte da sua função a capacidade do dispositivo em detectar determinadas condições de erro, tais como baixa concentração de oxigênio e emissão de alarme. Este manual contém informações importantes e precauções de segurança para a utilização do Concentrador de Oxigênio Mercury. Antes de usar o equipamento, leia com atenção este manual do usuário. Guarde este manual para consultas futuras.

## 2. Indicação de Uso

O Concentrador de Oxigênio Mercury destina-se a fornecer alta concentração de oxigênio suplementar a pacientes que necessitam de oxigenoterapia de baixo fluxo. Este equipamento médico ativo não é de apoio ou sustentação à vida. Ele pode ser usado de modo contínuo em domicílio, clínicas ou hospitais e deve ser utilizado conforme prescrição médica.

## 3. Princípio de Funcionamento

O ar ambiente é constituído de aproximadamente 21% de oxigênio, 78% de nitrogênio e 1% de argônio e outros gases. O Concentrador de Oxigênio Mercury tem como princípio de funcionamento concentrar o gás oxigênio e retirar os demais gases do ar ambiente do sistema por adsorção. Para este mecanismo, é necessário um compressor e peneira molecular para remover, principalmente, o gás nitrogênio, resultando no fornecimento de um fluxo contínuo de oxigênio ao paciente, em condições normais, de 93%  $\pm$  3% de pureza.

#### 4. Simbologia

Símbolo	Descrição	Símbolo	Descrição	Símbolo	Descrição
	Atenção – Consulte a documentação que acompanha o produto		Consulte as instruções para utilização		Proibido fumar
	Não utilizar óleo ou graxa		Manter longe de chamas abertas		Não desmontar
	Manter ao abrigo da chuva		Este lado para cima		Frágil, manusear com cuidado
	Equipamento de Classe II		Componente Tipo BF		Limite de umidade
	Radiofrequência		Limite de temperatura		Código de referência do produto
	Nome e endereço do fabricante		Data de fabricação		Número de série
	Marca CE		Material reciclável (embalagem)		Selo de conformidade do INMETRO
	Consulte o manual				

#### 5. Advertências

- O Concentrador de Oxigênio Mercury não se destina ao suporte à vida;

- Para determinados diagnósticos, a oxigenoterapia pode ser perigosa. Use este equipamento médico ativo apenas conforme prescrição médica;

- A interrupção da energia impede o funcionamento do dispositivo. O usuário que exige oxigenação contínua deve manter fontes reservas ou alternativas de oxigênio no caso de falha mecânica do equipamento ou falta de energia elétrica;

- Este dispositivo deve ser instalado de forma a evitar contato com poluentes ou chamas;

- Como o equipamento emite alarme sonoro e luzes indicadoras, os pacientes que são incapazes de comunicar o desconforto ou identificar os alarmes devem estar acompanhados;

- A maioria dos equipamentos eletrônicos é influenciada por interferência de radiofrequência. Tenha sempre cuidado com o uso de aparelhos de comunicação portáteis próximo a este equipamento médico ativo. Interferências destes dispositivos podem interromper o funcionamento do Concentrador de Oxigênio Mercury;

- Ao armazenar ou transportar o Concentrador de Oxigênio Mercury, mantenha-o sempre na posição vertical;

- Existem diversos acessórios, tais como extensões de oxigênio, umidificadores, catéteres e máscaras que podem ser utilizados com o Concentrador de Oxigênio Mercury. Um profissional da saúde poderá recomendar dentre os diferentes tipos de acessórios o mais adequado para o uso com o equipamento.

#### 6. Precauções

O não atendimento às observações abaixo podem prejudicar o desempenho do Concentrador de Oxigênio Mercury e/ou invalidar a garantia do mesmo.

- Não use óleo, graxa ou produtos à base de hidrocarboneto no equipamento ou próximo a ele;

- Não utilize outras fontes de alimentação ou filtros de ar diferentes do que aqueles que são fornecidos com o sistema;

- Não é permitido fumar ou expor o equipamento a chamas dentro de um raio aproximado de 3 metros do Concentrador de Oxigênio Mercury, isto porque o equipamento médico produz gás oxigênio enriquecido o que acelera a combustão, causando riscos de acidente nestas condições;

- Não obstrua o fluxo de entrada e saída de ar do Concentrador de Oxigênio Mercury. O equipamento deve ser instalado em um local ventilado, porém o mesmo não deve ser exposto diretamente à ambientes externos, as ações climáticas e poluição podem danificar o equipamento ou o sistema pode adquirir odores desagradáveis;

- Não submergir o equipamento em líquidos. O equipamento não deve ser exposto à água ou precipitação, pois poderá danificar seus componentes eletrônicos, causar falhas, interromper a terapia e invalidar sua garantia;

- Não utilize ou exponha o Concentrador de Oxigênio Mercury a temperaturas e níveis de umidade fora das condições ambientais operacionais especificados. Temperaturas e níveis de umidade excessivos podem danificar o equipamento;
- Não ligue o Concentrador de Oxigênio Mercury com auxílio de extensões ou adaptadores à mesma tomada elétrica de outros aparelhos. Isso poderá causar uma sobrecarga elétrica.

## 7. Declaração de Conformidade

O fabricante declara que o Concentrador de Oxigênio Mercury está em conformidade com as seguintes normas:

- IEC 60601-1:1997;
- IEC 60601-1-2:2006;
- IEC 60601-1-8:2010;
- IEC 60601-1-11:2012.

## 8. Descrição do Equipamento

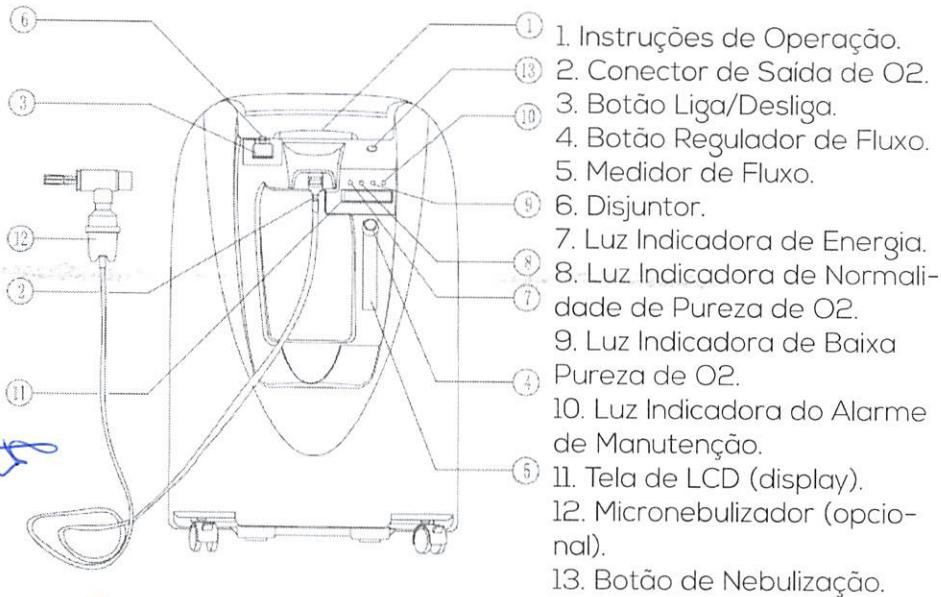


Figura 1 - Visão Frontal

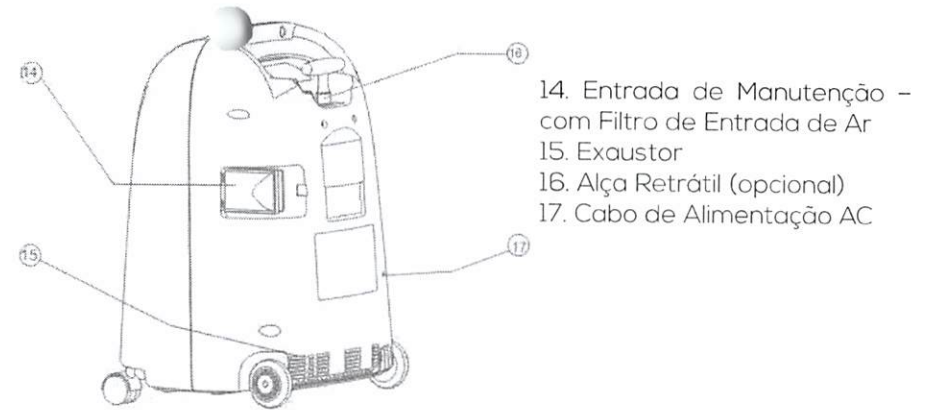


Figura 2 - Visão Traseira

### 8.1. Acessórios

- Filtro de entrada de ar;
- Filtro bacteriológico de saída.

### 8.2. Acessórios opcionais

- Umidificador de oxigênio;
- Conector de saída de oxigênio (bico porca);
- Cateter nasal;
- Micronebulizador;
- Macronebulizador;
- Extensão de oxigênio;
- Máscara.

## 9. Operação

**ATENÇÃO:** Leia as instruções de operação e segurança deste manual antes de usar o equipamento.

### 9.1. Preparação

Conecte algum dos acessórios apropriados à saída de oxigênio.

#### 9.1.1. Para conectar o cateter nasal (Figura 3)

**a)** Rosqueie o conector de saída de oxigênio (bico porca) à saída de oxigênio do equipamento.

**b)** Conecte o cateter nasal diretamente no conector de saída de oxigênio.

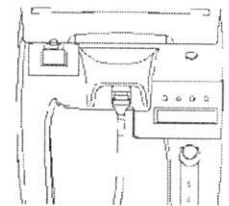


Figura 3 9

### 9.1.2. Para conectar o umidificador (Figura 4)

**AVISO:** O uso de um copo umidificador de oxigênio deve ser prescrito por um médico. Caso você tenha uma prescrição para utilizá-lo como parte de sua terapia, siga os passos a seguir:

**a)** Encha o copo umidificador de oxigênio com água destilada até a marca limite superior.

**AVISO:** Não encha o copo umidificador acima do limite máximo.

**b)** Rosqueie a porca de asa da tampa do copo umidificador à saída de oxigênio do equipamento de modo que o copo fique suspenso. Certifique-se de que esteja corretamente fixado.

**c)** Conecte a extensão de oxigênio ao bico de saída do copo umidificador.

**NOTA:** A saída de oxigênio do equipamento é de metal que pode reduzir a propagação de fogo para a segurança do paciente.

**AVISO:** Não acione o botão de nebulização utilizando o copo umidificador de oxigênio, caso contrário a água do umidificador será conduzida pela extensão de oxigênio até o paciente. Cateter nasal, máscara ou outros acessórios prescritos pelo médico devem ser conectados na extremidade distal da extensão de oxigênio.

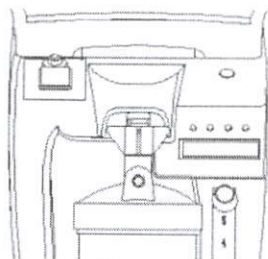


Figura 4

**b)** Gire o botão do fluxômetro para centralizar a esfera do fluxômetro na medida de LPM (litro(s) por minuto) prescrita. O fluxômetro somente pode ser ajustado após o equipamento estar devidamente ligado.

**c)** Com o Concentrador de Oxigênio Mercury em funcionamento, utilize-o conforme o tempo de uso prescrito pelo médico.

**AVISO:** O uso inadequado do cabo de alimentação e do plugue pode causar queimadura, incêndio ou outros riscos de choques elétricos.

**AVISO:** Não fume perto do Concentrador de Oxigênio Mercury enquanto estiver em funcionamento. O gás oxigênio acelera a combustão.

### 9.2.2. Indicador de Pureza

Há quatro luzes no painel de controle ("LIGADO", "PUREZA NORMAL O<sub>2</sub>", "PUREZA BAIXA O<sub>2</sub>", "SERVIÇO TÉCNICO"). Quando o Concentrador de Oxigênio Mercury é ligado, a luz verde "LIGADO" acende e a luz amarela "BAIXA PUREZA O<sub>2</sub>" fica acesa por alguns minutos antes de apagar. Em seguida a luz verde "PUREZA NORMAL DE O<sub>2</sub>" acende.

### 9.2.3. Descrição das luzes de indicação de pureza no painel

**a)** Luz verde "PUREZA NORMAL O<sub>2</sub>" acesa e no display indicando "Oxigênio Normal": a pureza do oxigênio de saída é normal, com pureza superior a 90%.

**b)** Luz amarela "PUREZA BAIXA O<sub>2</sub>" acesa e no display indicando "Oxigênio Baixo": a pureza do oxigênio de saída é inferior ao aceitável de 90%.

Se a pureza do oxigênio de saída é menor do que o aceitável de 90%, a luz verde "PUREZA NORMAL O<sub>2</sub>" apaga e a luz amarela "PUREZA BAIXA O<sub>2</sub>" acende. Verifique o filtro de entrada de ar de acordo com o item 15 – Solução de Problemas deste manual e, se necessário, substitua o Concentrador de Oxigênio Mercury por uma fonte alternativa de oxigênio.

**c)** Luz vermelha "SERVIÇO TÉCNICO" acesa: verifique o item 11 – Indicação de Alarme deste manual.

## 9.2. Instalação

Certifique-se de que o botão liga/desliga do Concentrador de Oxigênio Mercury esteja na posição "OFF". Conecte o plugue AC do equipamento na tomada elétrica.

### 9.2.1. Para ligar o concentrador

**a)** Pressione o botão liga/desliga mudando-o para a posição "ON". O sistema começará a funcionar e a luz indicativa de energia acenderá. O equipamento leva aproximadamente dois minutos para atingir a concentração máxima de oxigênio.

000852

Om

## 9.2.4. Para o modo de nebulização

### 9.2.4.1. Instrução para macronebulização

a) Coloque água destilada no copo macronebulizador (acessório opcional) até que o nível atinja a marca limite superior definida pelo fabricante do acessório.

**AVISO:** Nunca ultrapasse o limite máximo de nível de água do macronebulizador.

b) Rosqueie a porca da tampa do macronebulizador à saída de oxigênio do equipamento de modo que o copo fique suspenso. Certifique-se de que esteja corretamente fixado.

c) Finalize a montagem dos acessórios do macronebulizador de acordo com a indicação do profissional da saúde.

d) Pressione o botão de nebulização do lado direito na parte superior do equipamento por 5 segundos (Figura 5) e solte quando ouvir um sinal sonoro para iniciar a macronebulização. O modo de nebulização é indicado no visor do painel (Figura 6). A esfera do fluxômetro desce até o fundo.

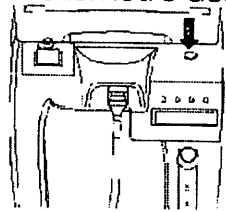


Figura 5

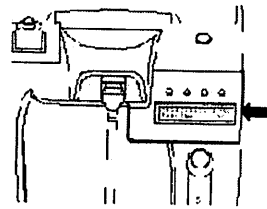


Figura 6

**IMPORTANTE:** Durante o uso do modo de nebulização, o fluxômetro do Concentrador de Oxigênio Mercury não deve ser utilizado como referência, a indicação deste instrumento vai baixar, pois não é utilizado neste modo de nebulização.

e) Quando o líquido do macronebulizador atingir o nível mínimo indicado pelo fabricante do acessório pressione o botão de nebulização por alguns segundos e solte após ouvir o sinal sonoro, desligando a nebulização. Remova o macronebulizador, retornando o equipamento às condições de oxigenoterapia.

**CUIDADO:** Deve ser utilizado somente macronebulizador frio. Nunca utilize copo macronebulizador aquecido no Concentrador de Oxigênio Mercury.

### 9.2.4.2. Instrução para micronebulização

a) Coloque o medicamento (Figura 7) conforme prescrição médica no copo micronebulizador (acessório opcional).

b) Conecte a mangueira/extensão do micronebulizador à saída de oxigênio do equipamento.

c) Pressione o botão de nebulização do lado direito na parte superior do equipamento por 5 segundos (Figura 5) e solte quando ouvir um sinal sonoro para iniciar a micronebulização. O modo de nebulização é indicado no visor do painel (Figura 6). A esfera do fluxômetro desce até o fundo.

**IMPORTANTE:** Durante o uso do modo de nebulização, o fluxômetro do Concentrador de Oxigênio Mercury não deve ser utilizado como referência, a indicação deste instrumento vai baixar, pois não é utilizado neste modo de nebulização.

d) O medicamento adicionado ao micronebulizador começa a ser nebulizado.

e) Quando o líquido do micronebulizador acabar pressione o botão de nebulização por alguns segundos e solte após ouvir o sinal sonoro, desligando a nebulização. Remova a conexão do micronebulizador, retornando o equipamento às condições de oxigenoterapia.

**ATENÇÃO:** O botão de nebulização somente deve ser acionado durante a função de macro ou micronebulização.

### 9.2.5. Disjuntor (botão de reinicialização/reset)

O Concentrador de Oxigênio Mercury possui disjuntor (botão reset) ao lado do botão liga/desliga para proteger os circuitos elétricos de sobrecarga. Em caso de uma sobrecarga, o botão do disjuntor sobe. Para reativar o disjuntor, empurre o botão para baixo.

### 9.2.6. Para desligar o concentrador

Depois de utilizar o Concentrador de Oxigênio Mercury pelo tempo indicado, conforme prescrição médica, pressione o botão liga/desliga para a posição "OFF" para desligar a energia do equipamento. Retire o plugue AC do concentrador da tomada (corrente elétrica).



Figura 7

## 10. Transporte

O Concentrador de Oxigênio Mercury possui alça retrátil (opcional) e rodízios para facilitar seu transporte.

### 10.1. Para transportar o equipamento

a) Remova e guarde todos os acessórios, tais como extensões de oxigênio, cateteres nasais, máscaras e copos umidificadores, se conectados ao equipamento.

b) Enrole o cabo de alimentação e prenda-o ao gabinete com auxílio de sua fita.

### 10.2. Para usar a alça retrátil (opcional)

a) Para estender a alça retrátil: Puxe a alça até completa extensão. Certifique-se de que a mesma esteja completamente estendida e permaneça firme no lugar.

b) Para recolher a alça retrátil: Pressione a alça totalmente para baixo. Certifique-se de que a mesma esteja completamente retraída e firme no lugar.

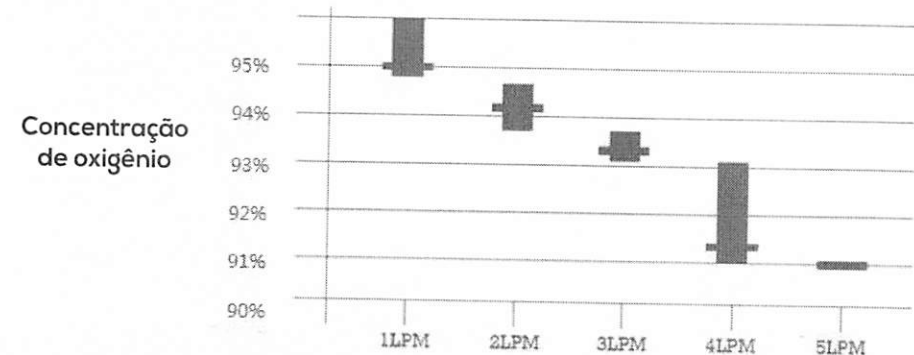
**CUIDADO:** Não levante o Concentrador de Oxigênio Mercury pela alça retrátil do gabinete.

## 11. Indicação de Alarme

PROBLEMA	INDICAÇÃO VISUAL E SONORA	AÇÃO
Baixo nível de oxigênio detectado pelo sistema.	A luz amarela "PUREZA BAIXA O <sub>2</sub> " e vermelha "SERVIÇO TÉCNICO" piscam no painel do equipamento e dispara o alarme sonoro.	Desligue o sistema. Mude para uma fonte de oxigênio alternativa e contate a Assistência Técnica Autorizada.
Alta pressão detectada pelo sistema.	A luz vermelha "SERVIÇO TÉCNICO" pisca no painel do equipamento e dispara o alarme sonoro.	Desligue o sistema. Mude para uma fonte de oxigênio alternativa e contate a Assistência Técnica Autorizada.
Baixa pressão detectada pelo sistema.	A luz vermelha "SERVIÇO TÉCNICO" pisca no painel do equipamento e dispara o alarme sonoro.	Desligue o sistema. Mude para uma fonte de oxigênio alternativa e contate a Assistência Técnica Autorizada.
Disjuntor desarmado.	A luz vermelha "SERVIÇO TÉCNICO" pisca no painel do equipamento e dispara o alarme sonoro.	Recoloque o disjuntor para dentro pressionando o botão de reinicialização. Se houver falta de fornecimento de energia, mude para uma fonte de oxigênio alternativa e contate a Assistência Técnica Autorizada.

## 12. Concentração de Oxigênio Sobre Altitude e Vazão

Concentração de oxigênio relacionada à vazão do fluxo, dentro da escala de altitude 0-4000m.



## 13. Especificações Técnicas

ESPECIFICAÇÃO	MODELO COMERCIAL	
	MERCURY 3LPM	MERCURY 5LPM
Classificação	Classe II, Tipo BF	Classe II, Tipo BF
Peso	13Kg	14.5Kg
Tamanho	305mm x 300mm x 535mm	305mm x 300mm x 535mm
Modo de Operação	Contínuo	Contínuo
Vazão	0-3 L/Min. (LPM)	0-5 L/Min. (LPM)
Concentração de Oxigênio (Pureza)	93% ±3%	93% ±3%
Sensor do Alarme de Concentração de Oxigênio	≤ 90%	≤ 90%
Pressão Máxima de Saída*	8,5psi*	8,5psi*
Ruído	≤ 45dB (A)	≤ 45dB (A)
Tensão Aplicada**	110V (±10%), 60Hz ou 220V (±10%), 60Hz	110V (±10%), 60Hz ou 220V (±10%), 60Hz
Potência Elétrica (média)	230W	280W

\* Sem acionar o modo nebulização.

\*\* O equipamento não é bivolt.

### 13.1. Condições ambientais para o uso, armazenamento e transporte

Temperatura de operação: 10°C ~ 35°C.

Temperatura de armazenamento: 0°C ~ 60°C.

Umidade relativa do ar de operação e armazenamento: até 95%, sem condensação.

Sensor de oxigênio: 5°C ~45°C, 101kPa a 60kPa.

**OBS:** A variação do fluxo não excede mais que 10% do valor do conjunto ou 2LPM quando uma pressão de retorno de 7kPa (1psi) é aplicada à saída do dispositivo. Degradações podem ocorrer para as configurações menores que 1LPM.



## 14. Manutenção

Todas as manutenções descritas a seguir, exceto a troca do filtro de entrada de ar e a limpeza do copo umidificador, devem ser realizadas apenas por equipe técnica autorizada. A manutenção deve ser solicitada à Assistência Técnica Autorizada em caso de qualquer falha ou mau funcionamento do equipamento médico. O Concentrador de Oxigênio Mercury possui garantia de 12 (doze) meses contados a partir da emissão de sua nota fiscal de venda.

### 14.1. Manutenção do usuário

**PERIGO:** O Concentrador de Oxigênio Mercury foi projetado especificamente para minimizar a manutenção preventiva de rotina. A manutenção preventiva ou ajustes no equipamento devem ser realizados apenas por pessoal autorizado; o desempenho de tal manutenção ou ajuste por qualquer outra pessoa pode invalidar a garantia e criar uma condição insegura que pode resultar em morte ou ferimentos graves.

**AVISO:** Certifique-se de que o Concentrador de Oxigênio Mercury esteja desconectado da fonte de alimentação AC e o botão liga/-desliga esteja na posição "OFF" antes de realizar qualquer manutenção no mesmo.

#### 14.1.1. Limpeza do gabinete

Limpe o gabinete mensalmente, ou mais frequentemente, caso esteja sujo ou se o ambiente em que se encontra estiver com muita sujidade.

a) Certifique-se de que o cabo de alimentação esteja fora da tomada e o botão liga/desliga na posição "OFF".

b) Limpe o gabinete com detergente neutro e pano limpo não abrasivo ou esponja.

**AVISO:** Não mergulhe o equipamento em água ou outros líquidos. Não derrame líquido sobre o Concentrador de Oxigênio Mercury durante a limpeza. Não permita que qualquer líquido entre no equipamento.

#### 14.1.2. Limpeza do umidificador

a) Troque a água do copo umidificador diariamente.

b) Lave o umidificador semanalmente com água morna e detergente neutro. Enxágue-o abundantemente com água quente antes de enchê-lo novamente.

### 14.2. Partes, peças e acessórios

a) O filtro de entrada de ar deve ser substituído quando necessário.

b) O filtro bacteriológico de saída deve ser substituído somente pelo serviço técnico autorizado e quando necessário.

## 15. Solução de Problemas

A tabela de solução de problemas a seguir pode ajudar a analisar e corrigir falhas do Concentrador de Oxigênio Mercury. Caso os procedimentos abaixo sugeridos não funcionem, mude para uma fonte de oxigênio alternativa e contate a Assistência Técnica Autorizada.

**AVISO: NÃO REMOVA O GABINETE. ESSE PROCESSO SÓ DEVE SER REALIZADO PELO SERVIÇO TÉCNICO AUTORIZADO.**

PROBLEMA	POSSÍVEL CAUSA	SOLUÇÃO
O interruptor do equipamento está ligado, mas o concentrador não liga. Acende a luz vermelha "SERVIÇO TÉCNICO" no painel (não piscante) e toca um alarme sonoro.	Equipamento sem energia.	1) Certifique-se de que o cabo de alimentação está conectado à tomada elétrica na voltagem correta. 2) Verifique se há energia na tomada. 3) Certifique-se de que não está sendo usado extensões elétricas. 4) Se a tomada está ligada a um interruptor de luz, certifique-se de que o interruptor de luz esteja na posição "ON/Acesa". 5) Certifique-se que o disjuntor (botão de reinicialização) não esteja levantado. Caso esteja, empurre-o para baixo. 6) Se a condição persistir, entre em contato com a Assistência Técnica Autorizada para realizar o reparo.


O equipamento funciona, mas pouco ou nenhum oxigênio é expelido.	Possível obstrução.	<p>1) Inspeção das extensões e cateter nasal para assegurar que eles não estão dobrados ou obstruídos. Alinhe os acessórios para desobstruir.</p> <p>2) Verifique se há vazamento ou entupimento no copo umidificador, caso esteja sendo utilizado. Remova o umidificador, lave-o com água morna e detergente neutro, reinstale-o e aperte sua conexão.</p> <p>3) Se a condição persistir, entre em contato com a Assistência Técnica Autorizada para realizar o reparo.</p>
A esfera do fluxômetro fica localizada na posição "0" ou a flutuação da mesma é instável.	Possível problema no fluxômetro ou a função de nebulização está ativada.	<p>1) Ajuste o botão do fluxômetro.</p> <p>2) Pressione o botão de nebulização para desligar essa função caso esteja ativado.</p> <p>3) Se a condição persistir, entre em contato com a Assistência Técnica Autorizada para realizar o reparo.</p>
Com o equipamento em funcionamento, acende a luz amarela "BAIXA PUREZA O2" no painel e toca um alarme contínuo.	Possível problema no filtro de entrada de ar.	<p>1) Verifique a limpeza e integridade do filtro de entrada de ar. Troque-o se necessário.</p> <p>2) Se a condição persistir, entre em contato com a Assistência Técnica Autorizada para realizar o reparo.</p>

## 16. Informações Eletromagnéticas (EMC)

Equipamentos eletromédicos necessitam de precauções especiais relacionadas às condições eletromagnéticas e devem ser instalados e colocados em funcionamento de acordo com as informações fornecidas nas tabelas seguintes.

ORIENTAÇÕES E DECLARAÇÃO DO FABRICANTE – IMUNIDADE ELETROMAGNÉTICA			
O Concentrador de Oxigênio é adequado para a utilização no ambiente eletromagnético especificado a seguir. O cliente ou usuário final deve assegurar que o equipamento seja utilizado em tal ambiente.			
Teste de Imunidade	Nível de Teste IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético – Orientações
Descarga Eletrostática (ESD) IEC 61000-4-2	± 2, 4, 8 kV – Ar ± 2, 4, 8 kV – Contato Direto ± 2, 4, 8 kV – Contato Indireto	± 2, 4, 8 kV – Ar ± 2, 4, 8 kV – Contato Direto ± 2, 4, 8 kV – Contato Indireto	O piso deve ser de madeira, concreto ou cerâmica. Se o piso for revestido com material sintético, a umidade relativa deve ser de mínimo de 30%.
Transições elétricas rápidas / faíscas IEC 61000-4-4	± 2kV para linhas de alimentação	± 2kV para linhas de alimentação	A qualidade da corrente elétrica deve ser a de um ambiente hospitalar ou comercial.
Ondulação IEC 61000-4-5	± 0,5 kV, ± 1 kV modo diferencial ± 0,5 kV, ± 1 kV, ± 2 kV modo comum	± 0,5 kV, ± 1 kV modo diferencial ± 0,5 kV, ± 1 kV, ± 2 kV modo comum	A qualidade da corrente elétrica deve ser a de um ambiente hospitalar ou comercial.
Quedas de tensão, interrupções curtas e variações de tensão nas linhas de alimentação IEC 61000-4-11	<5% $U_T$ (>95% quedas em $U_T$ ) por 0,5 ciclos. 40% $U_T$ (60% quedas em $U_T$ ) por 5 ciclos. 70% $U_T$ (30% quedas em $U_T$ ) por 25 ciclos. <5% $U_T$ (>95% quedas em $U_T$ ) por 5 segundos.	<5% $U_T$ (>95% quedas em $U_T$ ) por 0,5 ciclos. 40% $U_T$ (60% quedas em $U_T$ ) por 5 ciclos. 70% $U_T$ (30% quedas em $U_T$ ) por 25 ciclos. <5% $U_T$ (>95% quedas em $U_T$ ) por 5 segundos.	A qualidade da corrente elétrica deve ser a de um ambiente hospitalar ou comercial. Se o usuário do concentrador de oxigênio exigir operação contínua durante interrupções de energia, recomenda-se que o concentrador de oxigênio seja alimentado por uma fonte de alimentação ininterrupta ou uma bateria.
Campo Magnético de Frequência Elétrica (50/60Hz) IEC 61000-4-8	3A/m	3A/m	Os campos magnéticos da frequência elétrica devem estar em níveis característicos de ambientes hospitalares ou comerciais.

ORIENTAÇÕES E DECLARAÇÃO DO FABRICANTE – EMISSÃO ELETROMAGNÉTICA		
O Concentrador de Oxigênio é adequado para a utilização no ambiente eletromagnético especificado a seguir. O cliente ou usuário final deve assegurar que o equipamento seja utilizado em tal ambiente.		
Teste de Emissão	Conformidade	Ambiente Eletromagnético – Orientações
Emissões de Radiofrequência (RF) CISPR 11	Grupo 1	O Concentrador de Oxigênio utiliza energia de radiofrequência somente para seu funcionamento interno. Portanto, suas emissões de RF são muito baixas e provavelmente não causam qualquer interferência em equipamento eletrônico próximo.
Emissões de Radiofrequência (RF) CISPR 11	Classe B	O Concentrador de Oxigênio é adequado ao uso em qualquer instalação, incluindo ambientes domésticos assim como estabelecimentos com conexões às redes de energia de baixa tensão usadas para finalidades domésticas.
Emissões Harmônicas IEC 61000-3-2	N/A	
Flutuações de Voltagem / Emissões Oscilantes IEC 61000-3-3	N/A	

ORIENTAÇÕES E DECLARAÇÃO DO FABRICANTE – IMUNIDADE ELETROMAGNÉTICA			
O Concentrador de Oxigênio é adequado para a utilização no ambiente eletromagnético especificado a seguir. O cliente ou usuário final deve assegurar que o equipamento seja utilizado em tal ambiente.			
Teste de Imunidade	Nível do Teste IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético – Orientações
RF conduzida IEC 61000-4-6	3Vrms 150kHz a 80MHz	3V	Equipamentos portáteis e de comunicações de RF móveis não devem ser utilizados próximo de qualquer parte do concentrador de oxigênio, incluindo cabos, do que a distância de separação recomendada calculada a partir da equação aplicável à frequência do transmissor. Distância de separação recomendada: $d = 1,2\sqrt{P}$ (BIS, ICG); $d = 3,5\sqrt{P}$ $d = 1,2\sqrt{P}$ (Resp: $d = 3,5\sqrt{P}$ ) 80 a 800 MHz $d = 2,3\sqrt{P}$ 800M a 2,5GHz
RF irradiada IEC 61000-4-3	3V/m 80MHz a 2,5GHz	3V/m	Onde $P$ é a potência de saída máxima do transmissor, em watts (W), de acordo com o fabricante do transmissor e $d$ é a distância de separação recomendada em metros (m). As forças de campo de transmissores de RF fixos, como determinado por um estudo do local eletromagnético, devem ser inferiores ao nível de conformidade em cada faixa de frequência. <sup>6</sup> Podem ocorrer interferências nas imediações do equipamento marcado com o seguinte símbolo: 
NOTA 1: A 80MHz e 800MHz, a distância de separação para faixa de frequência mais alta que se aplica. NOTA 2: Estas orientações não se aplicam a todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexo a partir de superfícies, objetos e pessoas.			
a. Forças de campo de transmissores fixos, tais como estações de base para rádio, telefones (celular/sem fio) e rádios móveis de terra, rádio amador, transmissão de rádio AM e FM e transmissão de TV não podem ser previstas teoricamente com exatidão. Para avaliar o ambiente eletromagnético devido a transmissores de RF fixos, uma pesquisa eletromagnética do local deve ser considerada. Se a intensidade do campo medida no local no qual o equipamento é utilizado exceder o nível de cumprimento de RF aplicável acima, o equipamento deve ser observado a fim de avaliar se está funcionando normalmente. Se for observado um desempenho anormal, medidas adicionais podem ser necessárias, tais como reorientação ou reposicionamento do equipamento.			
b. Acima da faixa de frequência de 150kHz e 80 MHz, a intensidade dos campos devem ser inferiores a 3V/m.			
<b>DISTÂNCIAS DE SEPARAÇÃO RECOMENDADAS ENTRE EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO POR RF MÓVEIS E PORTÁTEIS E O DISPOSITIVO</b>			
O Concentrador de Oxigênio tem como finalidade ser utilizado em um ambiente eletromagnético no qual distúrbios de RF irradiados sejam controlados. O usuário do equipamento pode ajudar a prevenir a interferência eletromagnética mantendo uma distância mínima entre equipamentos de comunicação com RF móveis e portáteis (transmissores) e o dispositivo, conforme recomendado abaixo, de acordo com a potência de saída máxima do equipamento de comunicação.			
Potência de Saída Máxima do Transmissor (Watts)	Distância de Separação de Acordo Com a Frequência do transmissor (metros)		
	150kHz a 80MHz $d = 1,2\sqrt{P}$	80MHz a 800MHz $d = 1,2\sqrt{P}$	800MHz a 2,5GHz $d = 2,3\sqrt{P}$
0,01	0.12	0.12	0.23
0,1	0.38	0.38	0.74
1	1.2	1.2	2.3
10	3.8	3.8	7.4
100	12	12	23
Para transmissores com potência de saída máxima não listada acima, a distância de separação recomendada $d$ em metros (m) pode ser estimada utilizando a equação aplicável à frequência do transmissor, onde $P$ é a potência de saída máxima do transmissor em Watts (W), de acordo com o fabricante do transmissor. NOTA 1: De 80MHz a 800MHz, aplica-se o intervalo de frequência mais alto para a distância de separação. NOTA 2: Estas orientações não se aplicam a todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexo a partir de superfícies, objetos e pessoas.			

## 17. Dados do Fabricante, Importador, Distribuidor e Assistência Técnica

**Fabricado por:** FOSHAN KEYHUB ELECTRONIC INDUSTRIES CO., LTD.

Fuxing 2nd Road, Fuan Industrial Park, Leliu, Shunde, Foshan, Guangdong, China.

**Distribuído por:** FOSHAN KEYHUB ELECTRONIC INDUSTRIES CO., LTD. No.8, Zhongchong Industrial Park, Leliu, Shunde, Foshan, Guangdong, China.

SHANDONG KEYHUB MEDICAL TECHNOLOGIES CO., LTD. Guangyuan Road, Tengzhou Economic Development District, Zaozhuang, Shandong, China.

**Importado e Distribuído por:** LUMIAR HEALTH CARE LTDA – EPP. Rua Silvia, 2211, Nova Gerty – São Caetano do Sul / SP, Brasil – CEP: 09571-300.

CNPJ: 02.008.681/0001-60 – SAC: (55-11) 3775-0700 – sac@lumiarsaude.com.br

**Responsável Técnico:** Denilson Amado – CREA/SP: 5061506030. Registro ANVISA n° 80124940001.

**Assistência Técnica Autorizada:** LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.

Av. Guido Aliberti, 2993, Jardim São Caetano – São Caetano do Sul / São Paulo, Brasil – CEP: 09581-680.

CNPJ: 05.652.247/0006-10 – Tel: (55-11) 3775-0700.

# Índice

1.	INTRODUCCIÓN .....	5
2.	INDICACIÓN DE USO .....	5
3.	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO .....	5
4.	SIMBOLOGÍA .....	6
5.	ADVERTENCIAS .....	6
6.	PRECAUCIONES .....	7
7.	DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD .....	8
8.	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO .....	8
9.	OPERACIÓN .....	9
10.	TRANSPORTE .....	14
11.	ALARMAS .....	14
12.	CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO SOBRE ALTITUD Y VACÍO .....	15
13.	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS .....	15
14.	MANTENIMIENTO .....	16
15.	SOLUCIÓN DE PROBLEMAS.....	17
16.	INFORMACIÓN ELECTROMAGNÉTICA (EMC) .....	19
17.	DATOS DEL FABRICANTE, IMPORTADOR, DISTRIBUIDOR Y ASISTENCIA TÉCNICA .....	21

## 1. INTRODUCCIÓN

El Concentrador de OXÍGENO Mercury requiere alimentación eléctrica de la red y se clasifica con un grado de protección contra choques eléctricos tipo BF, clase II. La función esencial del equipo es suministrar OXÍGENO a un volumen que permanezca dentro del margen de tolerancia. Ésta fue definida luego de la evaluación técnica del fabricante para esta aplicación médica específica. También se considera dentro de la definición técnica la capacidad del equipo para detectar determinadas condiciones de funcionamiento anómalas, como baja concentración DE OXÍGENO y disparo de alarmas

Este manual contiene informaciones importantes y precauciones de seguridad para la utilización del Concentrador DE OXÍGENO Mercury. Antes de usarlo, lea con atención este manual de USUARIO. Guarde este manual para consultas futuras.

## 2. INDICACIÓN DE USO

El Concentrador de OXÍGENO Mercury suministra OXÍGENO suplementario a alta concentración a pacientes que tienen indicación de oxigenoterapia de bajo flujo. Este equipo médico activo no provee soporte vital. Puede ser usado de modo continuo en domicilio, clínicas u hospitales y debe ser utilizado conforme a prescripción médica.

## 3. PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO

El aire está constituido aproximadamente por 21% de OXÍGENO, 78% de nitrógeno y 1% de argón y otros gases. El Concentrador de OXÍGENO Mercury tiene como principio de funcionamiento concentrar el gas OXÍGENO al retirar los demás gases del aire ambiental por adsorción. Para este mecanismo, es necesario un compresor y una criba molecular (lecho) para remover, principalmente, el gas nitrógeno, resultando un suministro de un flujo continuo de OXÍGENO al paciente, en condiciones normales, de 93%  $\pm$ 3% de pureza.

#### 4. SIMBOLOGÍA

Símbolo	Descripción	Símbolo	Descripción	Símbolo	Descripción
	Atención – Consulte la documentación que acompaña al producto		Consulte las instrucciones para la utilización		Prohibido fumar
	No utilizar aceite ni grasa		Mantener lejos de llamas abiertas		No desmontar
	Mantener resguardado de la lluvia		Este lado para arriba		Frágil, tratar con cuidado
	Aislación eléctrica de Clase II		Componente Tipo BF		Límite de humedad
	Radiofrecuencia		Límite de temperatura		Código de referencia del producto
	Nombre y dirección del fabricante		Fecha de fabricación (DOM)		Número de serie
	Marca CE		Material reciclable (embalaje)		Consulte el manual

#### 5. ADVERTENCIAS

- El Concentrador de OXÍGENO Mercury no se está destinado al soporte vital.
- Para determinados diagnósticos la oxigenoterapia puede ser peligrosa. Use este equipo médico activo siempre de acuerdo a la prescripción médica.
- La interrupción de la energía de la red 220V impide el funcionamiento del dispositivo. El USUARIO que requiere oxigenación suplementaria continua debe mantener fuentes o reservas alternativas de OXÍGENO en caso de falla mecánica del equipo o falta de energía eléctrica.
- Este dispositivo debe ser instalado de forma que se evite el contacto con contaminantes o llamas.
- Como el equipo emite alarmas sonoras y luces indicadoras, los pacientes que son incapaces de comunicar o identificar las señales de alarma deben estar acompañados.

- La mayoría de los equipos electrónicos son afectados por interferencia de radiofrecuencia. Tenga siempre cuidado con el uso de aparatos de comunicación portátil próximos a este equipamiento médico activo. Interferencias de estos dispositivos pueden interrumpir el funcionamiento del Concentrador de OXÍGENO Mercury.

- Mantenga siempre en posición vertical el Concentrador de OXÍGENO Mercury, tanto para transporte como para almacenamiento.

- Existen diversos accesorios, tales como extensiones de OXÍGENO, humidificadores, catéteres y máscaras que pueden ser utilizados con el Concentrador de OXÍGENO Mercury. Un profesional de la salud podrá recomendar el accesorio más adecuado para el uso con el concentrador.

#### 6. PRECAUCIONES

La inobservancia de las precauciones que siguen pueden perjudicar el desempeño del Concentrador de OXÍGENO Mercury y/o invalidar la garantía del mismo.

- No use aceite, grasa o productos a base de hidrocarburos en el equipo o próximo al mismo.
- No utilice otras fuentes de alimentación o filtros de aire diferentes de que aquellos que se suministran con el sistema.
- No está permitido fumar o exponer al equipo a llamas dentro de un radio aproximado de 3 metros enriquecido lo que acelera la combustión, causando riesgo de accidente en estas condiciones.
- No obstruya el flujo de entrada o salida de aire del Concentrador de OXÍGENO Mercury. El equipo debe ser instalado en un local ventilado, sin embargo no debe ser expuesto directamente a la intemperie, la acción meteorológica y la contaminación ambiental pueden dañar el equipo o el sistema puede adquirir olores desagradables.
- No sumergir el equipo en líquidos. El equipo NO debe ser expuesto al agua o la lluvia, pues se pueden dañar sus componentes electrónicos, causar fallas, interrumpir el tratamiento e invalidar la garantía.

- No utilice ni exponga el concentrador de OXÍGENO Mercury a temperaturas y/o grados de humedad fuera de las condiciones operativas ambientales especificadas. Temperaturas y niveles de humedad excesivos pueden dañar el equipo.

- No use el concentrador de OXÍGENO Mercury con alargues o tomas de corriente compartidos con otros artefactos eléctricos. Eso podría causar una sobrecarga eléctrica.

## 7. DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

El fabricante declara que el concentrador de OXÍGENO Mercury es conforme a las siguientes normas:

- IEC 60601-1:1997;
- IEC 60601-1-2:2006;
- IEC 60601-1-8:2010;
- IEC 60601-1-11:2012.

## 8. DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

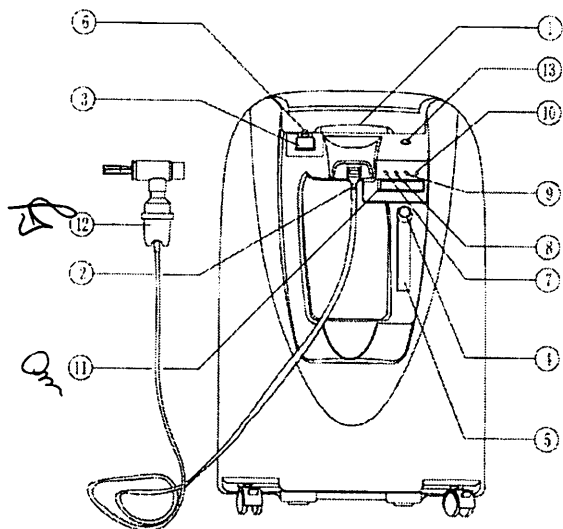
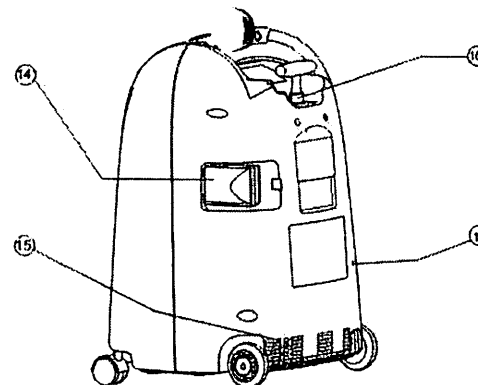


Figura 1 - Vista Frontal

- 1 - Instrucciones de Operación;
- 2 - Conector de Salida de O<sub>2</sub>;
- 3 - Botón enciende/Apagado;
- 4 - Mando Regulador de Flujo;
- 5 - Medidor de Flujo;
- 6 - Disyuntor;
- 7 - Luz Indicadora de equipo conectado a la energía;
- 8 - Luz Indicadora de Normalidad de Pureza de O<sub>2</sub>;
- 9 - Luz Indicadora de Baja Pureza de O<sub>2</sub>;
- 10 - Luz Indicadora de Alarma de Mantenimiento;
- 11 - Pantalla LCD (display);
- 12 - Micronebulizador (accesorio opcional);
- 13 - Botón de Nebulización.



- 14 - Acceso de mantenimiento y filtro de entrada de aire;
- 15 - Escape de gases;
- 16 - Manúbrio retráctil (opcional);
- 17 - Cable de Alimentación AC.

Figura 2 - Vista oblicua posterior

### 8.1. Accesorios

- Filtro de entrada de aire;
- Filtro bacteriológico de salida de aire

### 8.2. Accesorios opcionales

- Humidificador de OXÍGENO;
- Conector de salida de OXÍGENO.
- Cateter nasal;
- Micronebulizador;
- Macronebulizador;
- Extensión de OXÍGENO;
- Máscara.

## 9. Operación

**Atención Completamente:** Lea las INSTRUCCIONES de operación y seguridad de este manual antes de usar el equipo.

### 9.1. Preparación

Conecte alguno de los accesorios apropiados a la salida de OXÍGENO.

#### 9.1.1. Para conectar el catéter nasal (Figura 3)

- a) Enrosque el conector de salida de OXÍGENO a la salida de OXÍGENO de equipo;
- b) Conecte el catéter nasal directamente al conector de salida de OXÍGENO.

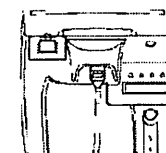


Figura 3

### 9.1.2. Para conectar el humidificador (Figura 4)

**AVISO:** El uso del humidificador de OXÍGENO debe ser prescrito por un médico. En esse caso (humidificación del oxígeno como parte de su tratamiento), siga los pasos indicados aquí

a) Llene el vaso humidificador de OXÍGENO con agua destilada hasta la marca límite superior.

**AVISO:** No llene el vaso humidificador por encima de límite máximo.

b) Enrosque la pieza roscada de la tapa del vaso humidificador a la salida de OXÍGENO de equipo de modo que el vaso quede suspendido de la pieza roscada. Asegúrese de que este bien fijado.

c) Conecte la extensión de OXÍGENO al pico de salida de vaso humidificador.

**NOTA:** La salida de OXÍGENO de equipo es de metal, lo que puede reducir la propagación de fuego para la seguridad del paciente.

**AVISO:** No accione el botón de nebulización utilizando el vaso humidificador de OXÍGENO, en caso contrario el agua del humidificador será conducida por la extensión de OXÍGENO hasta el paciente. Catéter nasal, máscara u otros accesorios prescritos por el médico deben ser conectados en el extremo distal de la extensión de OXÍGENO.

## 9.2. Instalación

Confirme que el botón enciende/apaga del Concentrador de OXÍGENO Mercury este en posición "OFF". Conecte el toma de AC del equipo a la toma eléctrica.

### 9.2.1. Para encender el concentrador

a) Confirme que el botón enciende/apaga del Concentrador de OXÍGENO Mercury este en posición "OFF". Conecte el toma de AC del equipo a la toma eléctrica.

b) Gire el mando del flujímetro para llevar la esfera del flujímetro a la medida de LPM (litro(s) por minuto) prescrita. El flujímetro solamente puede ser ajustado después que el equipo está funcionando en régimen.

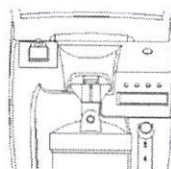


Figura 4

c) Mantenga el Concentrador de OXÍGENO Mercury en funcionamiento el tiempo de uso prescrito por el médico.

**AVISO:** el trato inadecuado del cable de alimentación y del enchufe pueden causar quemaduras, incendio u otros riesgos de choque eléctrico.

**AVISO:** No fume cerca del Concentrador de OXÍGENO Mercury mientras está en funcionamiento; el gas OXÍGENO acelera a combustão (comburente)

### 9.2.2. Indicador de Pureza

Hay quatro luces en el panel de control ("LIGADO", "PUREZA NORMAL O2", "PUREZA BAIXA O2", "SERVIÇO TÉCNICO"). Cuando el concentrador de OXÍGENO Mercury está encendido, se prende la luz verde "LIGADO" y la luz amarilla de "PUREZA BAIXA O2" queda encendida por algunos minutos. Al apagarse se enciende la luz verde "PUREZA NORMAL O2".

### 9.2.3. Descripción de las luces de indicación de pureza en el panel

a) Luz verde "PUREZA NORMAL O2" encendida y el display indicando "OXÍGENO Normal": La pureza de OXÍGENO de salida es normal, con pureza superior al 90%.

b) Luz amarilla "PUREZA BAIXA O2" encendida y el display indicando "OXIGENIO Baixo": La pureza de OXÍGENO de salida es inferior a la aceptable de 90%.

Si la pureza de OXÍGENO de salida es menor de que lo aceptable de 90%, a luz verde "PUREZA NORMAL O2" se apaga y la luz amarilla "PUREZA BAIXA O2" se enciende. Verifique el filtro entrada de aire de acuerdo con el ítem 15 – Solución de Problemas de este manual y, si es necesario, sustituya el concentrador de OXÍGENO Mercury por una fuente alternativa de OXÍGENO.

c) Luz roja "SERVIÇO TÉCNICO" encendida: verifique el ítem 11 – Indicación de Alarmas de este manual.

### 9.2.4. Para o modo de nebulização

#### 9.2.4.1. Instrução para macronebulização

a) Coloque agua destilada en el vaso macronebulizador (accesorio opcional) hasta que el nivel llegue a la marca límite superior definida por el fabricante del accesorio.

**AVISO:** Nunca supere el límite máximo de nivel de agua del macronebulizador.

**b)** Enrosque la pieza roscada de la tapa del vaso humidificador a la salida de OXÍGENO del equipo de modo que el vaso quede suspendido de la pieza roscada. . Asegúrese de que este bien fijado.

**c)** Finalice el montaje de los accesorios del macronebulizador de acuerdo a la indicación del profesional de la salud.

**d)** Presione por 5 segundos el botón de nebulización del lado derecho en la parte superior de equipo (Figura 5) y suelte cuando oiga una señal sonora para iniciar la macronebulización. El modo de nebulización se indica en el visor del panel (Figura 6). La esfera de flujímetro queda abajo del todo.

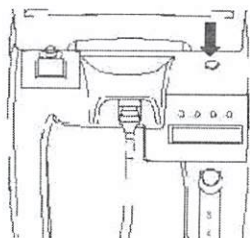


Figura 5

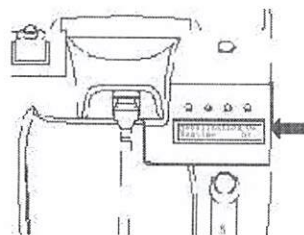


Figura 6

**IMPORTANTE:** Durante el uso en modo de nebulización, el flujímetro del Concentrador de OXÍGENO Mercury no debe ser utilizado como referencia. La indicación de este instrumento va a bajar dado que no se usa en este modo de trabajo.

**e)** Cuando el líquido del macronebulizador llega al nivel mínimo indicado por el fabricante del accesorio presione el botón de nebulización por algunos segundos y suelte cuando advierta la señal sonora que apaga la nebulización. Quite el macronebulizador, retornando el equipo a la configuración de oxigenoterapia.

**CUIDADO:** Use únicamente un macronebulizador frío (sin calefacción). Nunca utilice un vaso macronebulizador calefaccionado con el Concentrador de OXÍGENO Mercury.

#### 9.2.4.2. Instrucciones para micronebulización

**a)** Coloque el medicamento (Figura 7) conforme la prescripción médica en el vaso micronebulizador (accesorio opcional).

**b)** Conecte la tubuladura / extensión de micronebulizador a la salida de OXÍGENO del equipo.

**c)** Presione el botón de nebulización del lado derecho de la parte alta del equipo por 5 segundos (Figura 5) y suelte cuando oiga la señal sonora de inicio de la micronebulización. El modo de nebulización se indica en el visor de panel (Figura 6). La esfera del flujímetro desciende hasta el fondo.

**IMPORTANTE:** Durante el uso en modo de nebulización, el flujímetro del Concentrador de OXÍGENO Mercury no debe ser utilizado como referencia. La indicación de este instrumento va a bajar dado que no se usa en este modo de trabajo.

**d)** El medicamento adicionado al micronebulizador comienza a ser nebulizado.

**e)** Cuando el líquido del micronebulizador se acaba, presione el botón de nebulización por algunos segundos y suelte cuando advierta la señal sonora que apaga la nebulización. Quite el nebulizador, retornando el equipo a la configuración de oxigenoterapia.

**ATENCIÓN:** El botón de nebulización solamente debe ser accionado durante la función de macro y micronebulización.

#### 9.2.5. Disyuntor (botón de reinicialización/reset)

El Concentrador de OXIGENIO Mercury posee un disyuntor (botón de reset) al lado del botón de enciende/apaga para proteger los circuitos eléctricos de una sobrecarga. En caso de una sobrecarga, el botón del disyuntor sube. Para reactivar el equipo presione el botón para abajo.

#### 9.2.6. Para apagar el concentrador

Luego de utilizar el Concentrador de OXÍGENO Mercury por el tiempo indicado, conforme a la prescripción médica, presione el botón enciende/apaga a la posición "OFF" para apagar el equipo. Retire el enchufe de AC del concentrador de la toma de corriente eléctrica.



Figura 7



## 10. TRANSPORTE

El Concentrador de OXÍGENO Mercury posee un manubrio retráctil (opcional) y ruedas para facilitar su transporte.

### 10.1. Para transportar el equipo

a) Retire y guarde todos los accesorios, tales como extensiones de OXÍGENO, catéteres nasales, máscaras y vasos humidificadores, si están conectados al equipo.

b) Enrolle el cable de alimentación y sujételo al gabinete mediante la cinta

### 10.2. Para usar el manubrio retráctil (opcional)

a) Para extender el manubrio retráctil: Tire del manubrio hasta su extensión máxima. Cerciórese de que la misma este completamente extendida y permanezca firme en esa posición.

b) Para retraer el manubrio retráctil: Presione el manubrio hacia abajo. Cerciórese de que la misma esté completamente retraída y permanezca firme en esa posición.

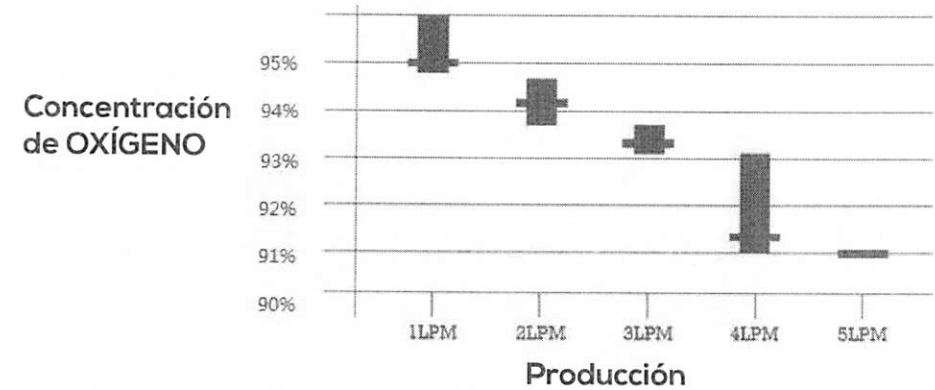
**CUIDADO:** No levante el Concentrador de OXÍGENO Mercury por el manubrio retráctil.

## 11. INDICACIÓN DE ALARMAS

PROBLEMA	INDICACIÓN VISUAL y SONORA	ACCIÓN
Bajo nivel de OXÍGENO detectado por el sistema.	La luz amarilla "PUREZA BAIXA O2" y roja "SERVIÇO TÉCNICO" destellan en el panel y se dispara la alarma sonora.	Apague el equipo. Cambie para una fuente de OXÍGENO alternativa y contacte al ServicioTécnico Autorizado.
Alta presión detectada por el sistema.	La luz roja "SERVIÇO TÉCNICO" destella en el panel y se dispara la alarma sonora..	Apague el equipo. Cambie para una fuente de OXÍGENO alternativa y contacte al ServicioTécnico Autorizado
Baja presión detectada por el sistema.	La luz roja "SERVIÇO TÉCNICO" destella en el panel y se dispara la alarma sonora.	Apague el equipo. Cambie para una fuente de OXÍGENO alternativa y contacte al ServicioTécnico Autorizado.
Disyuntor en posición desconectado.	La luz roja "SERVIÇO TÉCNICO" destella en el panel y se dispara la alarma sonora.	Presione el disyuntor a la posición de reseteo. En caso de ausencia de energía eléctrica, cambie para una fuente de OXÍGENO alternativa y contacte al ServicioTécnico Autorizado.

## 12. CONCENTRACIÓN y PRODUCCIÓN DE OXÍGENO SEGÚN la ALTITUD

Concentración y producción de OXÍGENO según la altitud de 0-4000m.



## 13. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIÓN	MODELO COMERCIAL	
	MERCURY 3LPM	MERCURY 5LPM
Clasificación	Clase II, Tipo BF	Clase II, Tipo BF
Peso	13Kg	14.5Kg
Tamaño	305mm x 300mm x 535mm	305mm x 300mm x 535mm
Modo de Operación	Continuo	Continuo
Producción	0-3 L/Min. (LPM)	0-5 L/Min. (LPM)
Concentración de OXÍGENO (Pureza)	93% ±3%	93% ±3%
Sensor de Alarma de Concentración de OXÍGENO	≤ 90%	≤ 90%
Presión máxima de salida*	8,5psi*	8,5psi*
Sonoridad	≤ 45dB (A)	≤ 45dB (A)
Tensión eléctrica requerida	220V (±10%), 50Hz	220V (±10%), 50
Potencia (media)	230W	280W

\* Sin accionar el modo nebulización.

### 13.1. Condiciones ambientales para uso, almacenamiento y transporte

Temperatura de operación: 10°C ~ 35°C.

Temperatura de almacenamiento: 0°C ~ 60°C.

Humedad relativa ambiente de operación y almacenamiento: hasta 95%, sin condensación.

Sensor de OXÍGENO: 5°C ~45°C, 10kPa a 60kPa.

**OBS:** La variación del flujo no excede más que el 10% del valor nominal o 2LPM cuando se aplica una presión de 7kPa (1psi) a la salida del dispositivo. Pueden ocurrir menores flujos para las configuraciones menores que 1LPM.

## 14. MANTENIMIENTO

Todos los mantenimientos descritos a continuación, excepto el cambio de filtro de entrada de aire y la limpieza del vaso humidificador, deben ser realizadas a por el Servicio Técnico Autorizado. En caso de cualquier falla o mal funcionamiento del equipo médico debe solicitarse el mantenimiento al Servicio Técnico Autorizado. El Concentrador de OXÍGENO Mercury posee garantía de 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de facturación.

### 14.1. MANTENIMIENTO POR EL USUARIO

**PELIGRO:** El Concentrador de OXÍGENO Mercury fue diseñado específicamente para minimizar el mantenimiento preventivo de rutina. El mantenimiento preventivo o ajustes al equipo deben ser realizados solo por personal autorizado; el ajuste por cualquier otra persona puede invalidar la garantía y producir una situación de uso insegura que puede resultar en muerte o lesiones graves al usuario.

**AVISO:** Asegúrese de que el Concentrador de OXÍGENO Mercury esté desconectado de la red de alimentación AC y el botón de enciende/apaga esté en posición "OFF" antes de realizar cualquier mantenimiento en el aparato.

#### 14.1.1. Limpieza de gabinete

Limpie el gabinete mensualmente, o más frecuentemente, en caso de estar sucio o si el ambiente en que se encuentra posee alto nivel de suciedad

a) Asegúrese de que el cable de alimentación esté desconectado y el botón enciende/apaga en posición "OFF".

b) Limpie el gabinete con detergente neutro y paño limpio. No use abrasivos ni esponjas.

**AVISO:** No sumerja el equipo en agua u otros líquidos. No derrame líquido sobre el Concentrador de OXÍGENO Mercury durante la limpieza. No permita que entre ningún líquido en el equipo.

#### 14.1.2. Limpieza de humidificador

a) Renueve el agua de vaso humidificador diariamente.

b) Lave el humidificador semanalmente con agua y detergente neutro. Enjuáguelo abundantemente con agua caliente antes de llenarlo nuevamente.

#### 14.2. Partes, piezas y accesorios

a) El filtro de entrada de aire debe ser sustituido cuando se necesario.

b) El filtro bacteriológico de salida debe ser sustituido solamente por el SERVICIO técnico autorizado y cuando sea necesario.

## 15. SOLUCIÓN DE PROBLEMAS

La tabla de solución de problemas siguiente puede ayudar a analizar y corregir fallas del concentrador de OXÍGENO Mercury. En caso de que los procedimientos sugeridos no den resultado, cambie para una fuente de OXÍGENO alternativa y contacte al vendedor o Servicio Técnico Autorizado de este equipo.

**AVISO:** NO DESMONTE EL GABINETE. SOLAMENTE DEBE SER REALIZADO POR EL SERVICIO TÉCNICO AUTORIZADO.

PROBLEMA	CAUSA PROBABLE	SOLUCIÓN
El interruptor del equipo está en posición encendido, pero el concentrador no enciende. La luz roja de "SERVICIO TÉCNICO" está encendida en el panel (Fija) y se oye la alarma sonora.	Equipo sin energía.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Confirme que el cable de alimentación esté conectado al toma de electricidad del voltaje correcto.</li> <li>2) Verifique si hay energía (220V).</li> <li>3) Asegúrese de que no se están usando alargues de electricidad</li> <li>4) Se el equipo está enchufado, encienda el interruptor del luz, Asegúrese de que el interruptor del luz este en posición "ON/Encendido</li> <li>5) Asegúrese de que el disyuntor (botón de reinicialización) no esté levantado. En ese caso, presiónelo hacia abajo.</li> <li>6) Si la situación persiste, entre en contacto con el Servicio Técnico Autorizado para coordinar la reparación del equipo.</li> </ol>
El equipo funciona, pero genera poco o ningún OXÍGENO	Posible obstrucción.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Inspeccione las extensiones y el catéter nasal para asegurar que NO están acodados u obstruidos. Aliñe los accesorios para desobstruirlos.</li> <li>2) Si está usando el vaso humidificador verifique si hay pérdida u obstrucción.. Quite el humidificador, lavelo con agua tibia y detergente neutro, reinstalelo y confirme que las conexiones estén bien realizadas y ajustadas.</li> <li>3) Si la situación persiste, entre en contacto con el Servicio Técnico Autorizado para coordinar la reparación del equipo.</li> </ol>
La esfera del flujímetro queda localizada en posición "0" o la fluctuación de la misma es exagerada (inestable).	Posible problema en el flujímetro o la nebulización está en funcionamiento.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ajuste el control del flujímetro.</li> <li>2) Presione el botón de nebulización para apagar esta función si activado.</li> <li>3) Si la situación persiste, entre en contacto con el Servicio Técnico Autorizado para coordinar la reparación del equipo.</li> </ol>
Con el equipo funcionando, se enciende la luz amarilla "BAJA PUREZA O2" del panel y suena una alarma continua.	Posible problema en el filtro de entrada de aire	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Verifique la limpieza e integridad del filtro de entrada de aire. Cámbielo según necesidad</li> <li>2) Si la situación persiste, entre en contacto con el Servicio Técnico Autorizado para coordinar la reparación del equipo.</li> </ol>

## 16. INFORMA DIONES ELECTROMAGNÉTICAS (EMC)

Los equipos electromédicos necesitan de precauciones especiales vinculadas a las condiciones electromagnéticas y deben ser instalados y colocados en funcionamiento de acuerdo con las informaciones suministradas en las tablas siguientes.

ORIENTACIONES y DECLARACIÓN DEL FABRICANTE – EMISIÓN ELECTROMAGNÉTICA		
El Concentrador de OXÍGENO es adecuado para la utilización en ambiente electromagnético especificado más abajo. El cliente o USUARIO final debe asegurarse que el equipo sea utilizado en tal ambiente.		
Test de Emisión	Conformidad	Ambiente Eletromagnético – Orientaciones
Emisiones de radiofrecuencia(RF) CISPR 11	Grupo 1	El Concentrador de OXÍGENO utiliza energía de radiofrecuencia solamente para su funcionamiento interno. Por lo tanto, sus emisiones de RF son muy bajas y probablemente no causen ninguna interferencia en equipo electrónico próximo.  El Concentrador de OXÍGENO es adecuado para el uso en cualquier instalación, comprendidos ambientes domésticos así como de electricidad de baja tensión usada para finalidades domésticas.
Emisiones de radiofrecuencia(RF) CISPR 11	Clase B	
Emisiones Armónicas IEC 61000-3-2	N/A	
Fluctuaciones de Voltaje / Emisiones Oscilantes IEC 61000-3-3	N/A	

ORIENTACIONES y DECLARACIÓN del FABRICANTE – PROTECCIÓN ELECTROMAGNÉTICA			
El Concentrador de OXÍGENO es adecuado para su empleo en ambiente electromagnético especificado a continuación. El cliente o USUARIO final debe asegurarse que el equipo sea utilizado en tal ambiente.			
Norma de Protección	Nivel de Test IEC 60601	Nivel de Conformidad	Ambiente Eletromagnético – Orientaciones
Descarga Electrostática (ESD) IEC 61000-4-2	± 2, 4, 8 kV – Ar ± 2, 4, 8 kV – Contacto Directo ± 2, 4, 8 kV – Contacto indirecto	± 2, 4, 8 kV – Ar ± 2, 4, 8 kV – Contacto Directo ± 2, 4, 8 kV – Contacto indirecto	El piso debe ser de madera, hormigón o cerámica. Si el piso estuviera revestido con material sintético, la humedad relativa ambiente debe ser como mínimo del 30%.
Transiciones eléctricas rápidas / chispazos IEC 61000-4-4	± 2kV para líneas de alimentación	± 2kV para líneas de alimentación	La calidad de la corriente eléctrica debe ser la de un ambiente hospitalario o comercial.
Ondulación IEC 61000-4-5	± 0,5 kV, ± 1 kV modo diferencial ± 0,5 kV, ± 1 kV, ± 2 kV modo común	± 0,5 kV, ± 1 kV modo diferencial ± 0,5 kV, ± 1 kV, ± 2 kV modo común	La calidad de la corriente eléctrica debe ser la de un ambiente hospitalario o comercial..
Caídas de tensión, interrupciones cortas y variaciones de tensión en las líneas de alimentación IEC 61000-4-11	<5% $U_T$ (>95% caídas en $U_T$ ) por 0,5 ciclos. 40% $U_T$ (60% caídas en $U_T$ ) por 5 ciclos. 70% $U_T$ (30% caídas en $U_T$ ) por 25 ciclos. <5% $U_T$ (>95% caídas en $U_T$ ) por 5 segundos.	<5% $U_T$ (>95% caídas en $U_T$ ) por 0,5 ciclos. 40% $U_T$ (60% caídas en $U_T$ ) por 5 ciclos. 70% $U_T$ (30% caídas en $U_T$ ) por 25 ciclos. <5% $U_T$ (>95% caídas en $U_T$ ) por 5 segundos.	La calidad de la corriente eléctrica debe ser la de un ambiente hospitalario o comercial. Si el USUARIO del concentrador de OXÍGENO exige operación continua durante interrupciones de energía, se recomienda que el concentrador de OXÍGENO sea alimentado por una fuente de alimentación ininterrumpida (UPS) o una batería.
Campo Magnético	3A/m	3A/m	Los campos magnéticos de frecuencia

**ORIENTACIONES y DECLARACIÓN del FABRICANTE – PROTECCIÓN ELECTROMAGNÉTICA**

El Concentrador de OXÍGENO es adecuado para su empleo en ambiente electromagnético especificado a continuación. El cliente o USUARIO final debe asegurarse que el equipo sea utilizado en tal ambiente..

Norma de Protección	Nivel de Test IEC 60601	Nivel de Conformidad	Ambiente Elettromagnético – Orientaciones
RF conducida IEC 61000-4-6	3Vrms 150kHz a 80MHz	3V	Los equipos portátiles y de comunicaciones de RF móviles no deben ser utilizados próximos al concentrador de OXÍGENO, ni del cable de alimentación del mismo. La distancia de separación recomendada se calcula a partir de la ecuación aplicable a la frecuencia del transmisor.  Distancia de separación recomendada: $d = 1.2\sqrt{P}$ (BIS, ICG;) $d = 3.5\sqrt{P}$  $d = 1.2\sqrt{P}$ (Resp: $d = 3.5\sqrt{P}$ ) 80 a 800 MHz  $d = 2.3\sqrt{P}$ 800M a 2,5GHz  Donde $P$ es la potencia de salida máxima de trasmisor, en watts (W), de acuerdo con el fabricante del trasmisor y $d$ es la distancia de separación recomendada en metros (m).
RF irradiada IEC 61000-4-3	3V/m 80MHZ a 2,5GHz	3V/m	Las fuerzas de campo de trasmisores de RF fijos, como se determina por un estudio del local electromagnético, deben ser inferiores al nivel de conformidad en cada rango de frecuencia. <sup>b</sup> Pueden ocurrir interferencias en las inmediaciones de equipos marcados con el siguiente símbolo:

NOTA 1: A 80MHz y 800MHz, se aplica la distancia de separación para el rango de frecuencia más alta.  
NOTA 2: Estas orientaciones no se aplican a todas las situaciones. La propagación electromagnética es afectada por la absorción y reflejo a partir de superficies, objetos e personas.

- a. Fuerzas de campo de trasmisores fijos, tales como estaciones de radio, teléfonos (celular/inalámbricos), radios móviles terrestres, radioaficionados, transmisión de radio AM e FM y trasmisión de TV no pueden ser previstas teóricamente con exactitud. Para valorar el ambiente electromagnético debido a trasmisores de RF fijos, se debe considerar una evaluación electromagnética del local. Se la intensidad de campo medida en el local en el cual se emplea el equipo excede el nivel de cumplimiento de RF aplicable, como indicado más arriba el equipo debe ser observado a fin de evaluar si está funcionando normalmente. Si se observa un desempeño anormal, pueden ser necesarias medidas adicionales, tales como reorientación o reposicionamiento del equipo.
- b. Por encima del rango de frecuencia de 150kHz e 80 MHz, la intensidad de los campos deben ser inferiores a 3V/m.

**DISTANCIAS de SEPARACIÓN RECOMENDADAS ENTRE EQUIPOS de COMUNICACIÓN POR RF MÓVEIS e PORTÁTILES y el DISPOSITIVO**

El Concentrador de OXÍGENO tiene por finalidad ser utilizado en un ambiente electromagnético en el que los disturbios de RF irradiados sean controlados. El USUARIO del equipo puede ayudar a prevenir la interferencia electromagnética manteniendo una distancia mínima entre equipos de comunicación emisores de RF móviles y portátiles (trasmisores) y el dispositivo, conforme a lo recomendado aquí abajo, de acuerdo con la potencia de salida máxima del equipo de comunicación.

Potencia de Salida Máxima de Trasmisor (Watts)	Distancia de Separación según la Frecuencia del trasmisor (metros)		
	150kHz a 80MHz $d = 1.2\sqrt{P}$	80MHz a 800MHz $d = 1.2\sqrt{P}$	800MHz a 2,5GHz $d = 2.3\sqrt{P}$
0,01	0.12	0.12	0.23
0,1	0.38	0.38	0.74
1	1.2	1.2	2.3
10	3.8	3.8	7.4
100	12	12	23

Para trasmisores con potencia de salida máxima considerada en la table anterior, la distancia de separación recomendada  $d$  en metros (m) puede ser estimada utilizando la ecuación aplicable a la frecuencia del trasmisor, donde  $P$  es la potencia de salida máxima de trasmisor en Watts (W), de acuerdo con el fabricante del trasmisor.

NOTA 1: A 80MHz y 800MHz, se aplica la distancia de separación para el rango de frecuencia más alta.  
NOTA 2: Estas orientaciones no se aplican a todas las situaciones. La propagación electromagnética es afectada por la absorción y reflejo a partir de superficies, objetos e personas..

**17. DATOS del FABRICANTE, IMPORTADOR, DISTRIBUIDOR y SERVICIO TÉCNICO**

**Fabricado por:** FOSHAN KEYHUB ELECTRONIC INDUSTRIES CO., LTD.

Fuxing 2nd Road, Fuan Industrial Park, Leliu, Shundo, Guangdong, China.

**Distribuido por:** FOSHAN KEYHUB ELECTRONIC INDUSTRIES CO., LTD.

No.8, Zhongchong Industrial Park, Leliu, Shundo, Guangdong, China.

SHANDONG KEYHUB MEDICAL TECHNOLOGIES CO., LTD.  
Guangyuan Road ,Tengzhou Economic Development District, Zao-zhuang, Shandong, China.

**Importado y Distribuido por:** LUMIAR HEALTH CARE SA.

Avenida Italia 6160 – CP 11400 Montevideo, Uruguay  
Tel: 26019535 – lumiar@lumiar.com

Director Técnico: Dr Martín Rubio.  
Registro MSP n° XXXXXXXXXXXX.

**Servicio Técnico Autorizado:** MBR LTDA.

Acevedo Diaz 1423 – Montevideo  
**Telefono:** (598) 2 4025694

000866

**LUMIAR**  
HEALTHCARE

sac@lumiarc.com.br

[lumiarsaude.com.br](http://lumiarsaude.com.br)

[/lumiarchealthcaretv](https://www.youtube.com/channel/UC...) [/lumiarchealthcare](https://www.facebook.com/lumiarchealthcare)

00086

**MESA AUXILIAR  
S-0860-E**



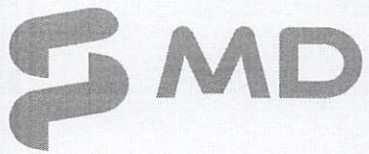
Modelo: Em Aço Inox com Rodizio  
Peso: 7kg

**Detalhes:**

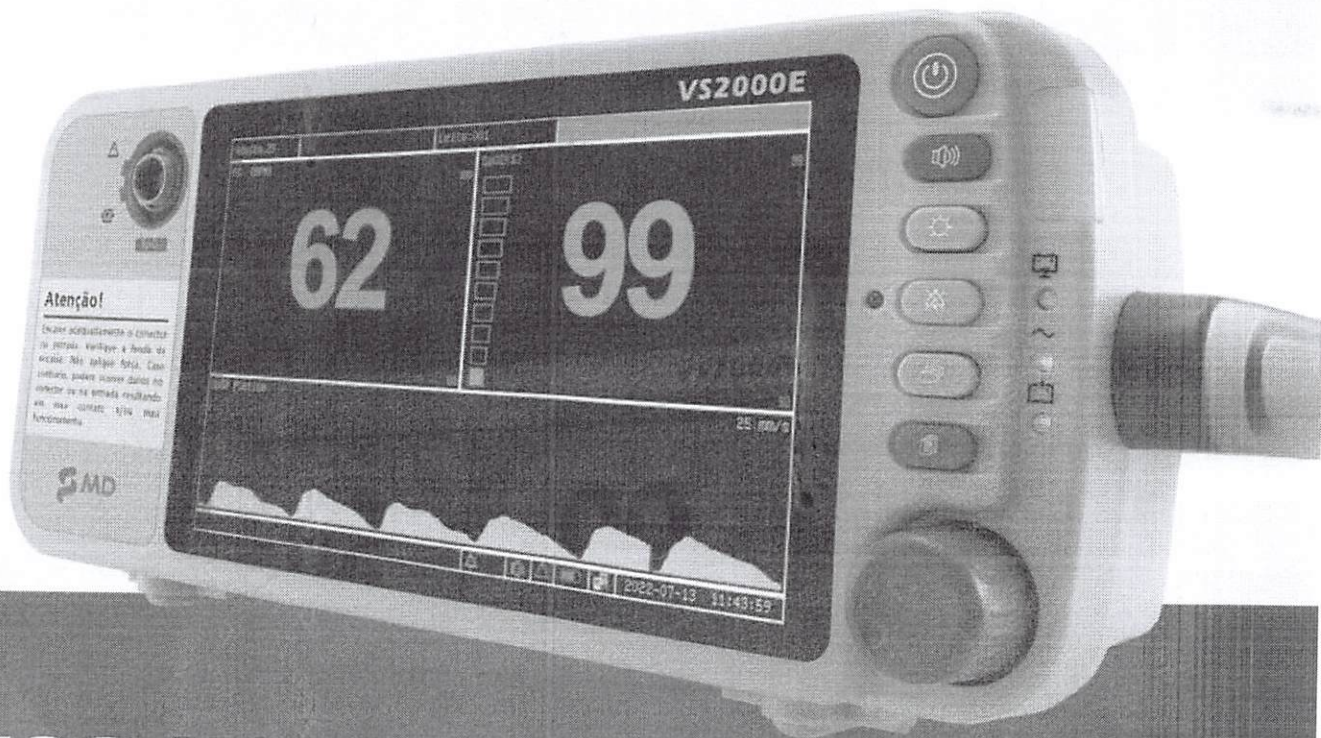
- Pés tubulares 3/4 em Aço Inox com Rodizio de 3";
- Tampo e prateleira em Aço Inox.

**Dimensões externas aproximadas:**

- Comprimento: 60 cm;
- Largura: 40 cm;
- Altura: 80 cm;
- Espessura da chapa: 0,61 mm bitola 24#;
- Cubagem: 0,192 M<sup>3</sup>.



# OXÍMETRO DE PULSO DE MESA



## VS2000E

### Atenção!

Evitar acidentalmente o contato  
de objetos, líquidos e fiação de  
energia. Não aplicar fótilo. Caso  
necessário, poderá haver danos no  
dispositivo ou na unidade resultando  
em mau contato, falta de  
funcionamento.

Manual de Instruções

MD Om 000369

# ÍNDICE

1. INDICAÇÃO DE USO .....	4
2. CAPACIDADES DE MEDIÇÃO .....	5
3. PRINCÍPIO DE OPERAÇÃO .....	5
4. APRESENTAÇÃO GERAL DO PRODUTO.....	6
4.1 INDICADORES E DISPLAYS COM SUBMENUS INCORPORADOS.....	8
4.2 BOTÕES.....	9
4.3 PAINEL ESQUERDO.....	10
4.4 PAINEL POSTERIOR .....	11
5. INSTRUÇÕES DE USO.....	12
5.1 OPERAÇÃO BÁSICA .....	13
5.2 CONFIGURAÇÃO DO MENU .....	13
5.3 AJUSTE DO HORÁRIO .....	14
5.4 AJUSTE DE REDE .....	15
5.5 AJUSTE DO VOLUME .....	16
5.6 AJUSTE DO BRILHO DA TELA .....	17
5.7 INCLUSÃO DAS INFORMAÇÕES DO PACIENTE .....	18
5.8 AJUSTE DAS INFORMAÇÕES DO PACIENTE.....	19
6. INSTRUÇÕES GERAIS DE MONITORAMENTO DO PACIENTE .....	20
6.1 CONECTAR O PACIENTE .....	21
6.2 POSICIONANDO O SENSOR.....	22
6.3 POSICIONANDO O SENSOR NEONATAL.....	22
6.4 CONFIGURAÇÃO DA ONDA PLETISMOGRÁFICA .....	23
6.5 ACESSO AO MENU DE ONDAS .....	23
6.6 PREENCHIMENTO DA ONDA PLETISMOGRÁFICA.....	23
6.7 ESCOLHA A VELOCIDADE DE ONDA .....	24
6.8 AJUSTE NA CAIXA DE PARÂMETROS.....	25
6.8.1 AJUSTE DE ALARME SPO2 .....	25
6.8.2 ESCOLHA O PERÍODO MÉDIO PARA OS PARÂMETROS DE OXÍMETRO .....	27
6.8.3 AJUSTE DE ALARME DE FREQUÊNCIA CARDÍACA - FC .....	28
6.8.4 RESPOSTA AO ALARME .....	30
6.9 AJUSTE DO MODO DE EXIBIÇÃO .....	31
6.10 PERSONALIZAÇÃO DO MODO DE EXIBIÇÃO .....	33
7. VISUALIZAÇÃO DE TENDÊNCIA DE DADOS ARMAZENADOS.....	34
8. SUBSTITUIÇÃO DA BATERIA.....	35
8.1 PARA CARREGAR A BATERIA.....	36



8.2 PARA SUBSTITUIR A BATERIA RECARREGÁVEL INSTALADA .....	36
9. ACESSO AO MENU DE MANUTENÇÃO .....	37
9.1 RETORNO À CONFIGURAÇÃO PADRÃO DE FÁBRICA .....	38
9.2 UTILIZANDO A FUNÇÃO DE DEMONSTRAÇÃO .....	39
10. CONSIDERAÇÕES DE DESEMPENHO .....	40
11. ALARMES DE PARÂMETRO E ALARMES TÉCNICOS.....	42
11.1 ALARMES DE PRIORIDADE .....	42
11.2 ALARMES DE ALTA PRIORIDADE .....	42
11.3 ALARMES DE MÉDIA PRIORIDADE .....	42
11.4 ALARMES DE BAIXA PRIORIDADE .....	43
11.5 CONTROLANDO OS ALARMES .....	44
11.6 ALTERAR O ALARME .....	45
11.7 ALTERAR OS LIMITES DOS ALARMES .....	46
11.8 SILENCIAR ALARMES.....	47
12. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS .....	48
13. ESPECIFICAÇÕES SPO2.....	48
14. FAIXA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA.....	49
15. FAIXA DE LIMITE DOS ALARMES.....	49
16. FONTE DE ALIMENTAÇÃO.....	49
17. CLASSIFICAÇÃO ELÉTRICA .....	49
18. ESPECIFICAÇÕES AMBIENTAIS .....	50
19. LIMPEZA E DESINFECÇÃO .....	50
20. MANUTENÇÃO .....	51
21. TABELA DE RESOLUÇÃO DE PROBLEMAS.....	52
22. GARANTIA.....	52
23. ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA .....	53
24. PRECAUÇÕES, CUIDADOS, ADVERTÊNCIAS E CONTRAINDICAÇÕES .....	54
25. CICLO DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO.....	58
26. CONFORMIDADES REGULATÓRIAS .....	59
27. APRESENTAÇÃO COMERCIAL DO PRODUTO .....	60
27.1 PARTES E ACESSÓRIOS INCLUSOS.....	60
27.2 PARTES E ACESSÓRIOS OPCIONAIS .....	60
28. SIMBOLOGIA NO PRODUTO .....	61
29. SIMBOLOGIA NA EMBALAGEM .....	62
30. DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA .....	63

OXÍMETRO DE PULSO DE MESA


VS2000 000371

*(Handwritten signature)*

## **Atenção!**

- Leia cuidadosamente este Manual antes de operar o dispositivo.
- É proibido a cópia completa ou parcial deste Manual sem a autorização prévia do Fabricante.
- O **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** somente deve ser utilizado por profissionais de saúde treinados e familiarizados com as técnicas implicadas e após serem lidas as instruções de uso.
- Certifique-se de manter este Manual em fácil acesso, próximo ao dispositivo.
- Após abrir a embalagem, primeiramente verifique todos os componentes em relação aos padrões especificados.
- Certifique-se de que a configuração do produto está completa e em perfeitas condições.
- O fabricante ou detentor do registro do produto reserva-se ao direito de realizar alterações e melhorias no Manual e no Produto aqui descritos, a qualquer momento, sem aviso prévio.
- As avaliações através deste dispositivo não representam ou substituem a avaliação médica, em nenhuma hipótese.

## 1. INDICAÇÃO DE USO

 **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** é um equipamento utilizado para a verificação local, monitoramento ou gravação contínua não invasiva da saturação de oxigênio funcional da hemoglobina arterial (% SpO<sub>2</sub>), frequência cardíaca e força de pulso. Pode ser utilizado em hospital, ambiente clínico e assistência domiciliar.

O oxímetro funciona com sensores que fornecem leituras em todos os pacientes, desde neonatal ao adulto. O equipamento permite monitoramento do paciente com parâmetros de alarme ajustáveis assim como sinais de alarme visuais e sonoros.

## **Atenção!**

- O equipamento não foi projetado ou testado para a detecção de apneia.

## 2. CAPACIDADES DE MEDIÇÃO

O equipamento fornece o monitoramento não invasivo contínuo da saturação de oxigênio no sangue (%SpO<sub>2</sub>) e da frequência cardíaca (FC).

Os valores medidos para oximetria e um gráfico de barras referente à força de pulso são exibidos na caixa de parâmetro SpO<sub>2</sub> e caixa de parâmetro FC.

Um pletismograma, ou onda de saturação de oxigênio, pode ser continuamente exibido.

Uma variedade de sensores descartáveis e reutilizáveis está disponível para o monitoramento de pacientes.

## 3. PRINCÍPIO DE OPERAÇÃO

O equipamento determina a % SpO<sub>2</sub> e a frequência cardíaca pela passagem de dois comprimentos de onda de luz de baixa intensidade, um vermelho e um infravermelho, através do tecido do corpo para um fotodetector.

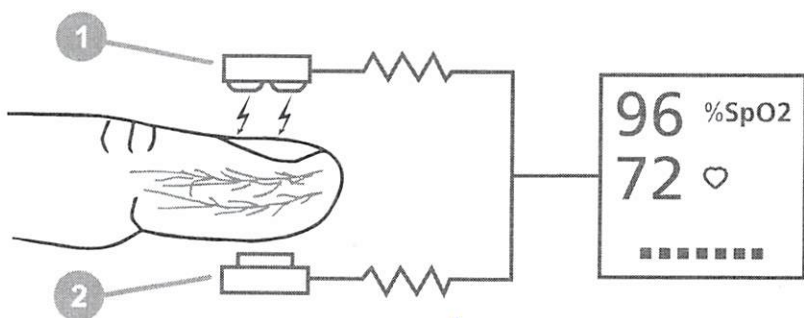
Informações sobre a amplitude de comprimentos de onda podem ser especialmente úteis para os médicos.

Informações sobre comprimento de onda para este dispositivo podem ser encontradas na seção de SpO<sub>2</sub> deste manual.

A identificação de pulso é realizada usando técnicas pletismográficas e as medições de saturação de oxigênio são determinadas utilizando princípios espectrofotométricos de oximetria.

Durante a medição, a intensidade do sinal resultante de cada fonte de luz depende da cor e espessura do tecido corporal, o posicionamento do sensor, a intensidade das fontes luminosas e a absorção do sangue arterial e venoso (incluindo os efeitos de variação de tempo da pulsação) nos tecidos do corpo.

- 1 Fontes de Luz LED Vermelha e Infravermelha de Baixa Intensidade
- 2 Detector



000373

A oximetria processa estes sinais, separando os parâmetros invariáveis (espessura do tecido, cor da pele, intensidade de luz e sangue venoso) dos parâmetros variáveis (volume arterial e SpO2) para identificar a pulsação e calcular a saturação de oxigênio funcional.

Cálculos de saturação de oxigênio podem ser realizados porque o sangue saturado de oxigênio absorve menos luz vermelha do que o sangue pobre em oxigênio.

### **Atenção!**

- Uma vez que a medição de SpO2 depende de um leito vascular pulsante, qualquer condição que restrinja o fluxo de sangue, tais como o uso de um medidor de pressão ou extremos de resistência vascular sistêmica, pode provocar uma incapacidade para determinar a leitura precisa de SpO2 e frequência de pulsação.
- Sob certas condições clínicas, oxímetros de pulso em geral podem exibir traços caso as leituras de SpO2 e/ou de frequência cardíaca não sejam possíveis. Nessas condições, os oxímetros de pulso também podem fornecer leituras errôneas: o movimento do paciente, baixa perfusão, arritmias cardíacas, frequência cardíaca alta ou baixa, ou a combinação dessas condições acima referidas.
- A falha do médico em identificar os efeitos dessas condições sobre as leituras do oxímetro de pulso, pode resultar em danos ao paciente.

## 4. APRESENTAÇÃO GERAL DO PRODUTO

O **Oxímetro de Pulso de Mesa VS2000E MD** é um equipamento voltado para a medição da saturação de oxigênio no sangue, bem como medir a frequência cardíaca.

A apresentação comercial do **Oxímetro de Pulso de Mesa VS2000E MD** é acompanhada dos seguintes itens:

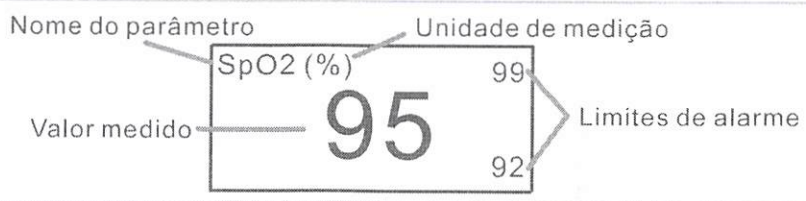
- Oxímetro de Pulso de Mesa MD
- Sensor SpO2 de Dedo Adulto
- Cabo de energia AC
- Bateria de Lítio
- Manual de Operação

fs

Om

000874

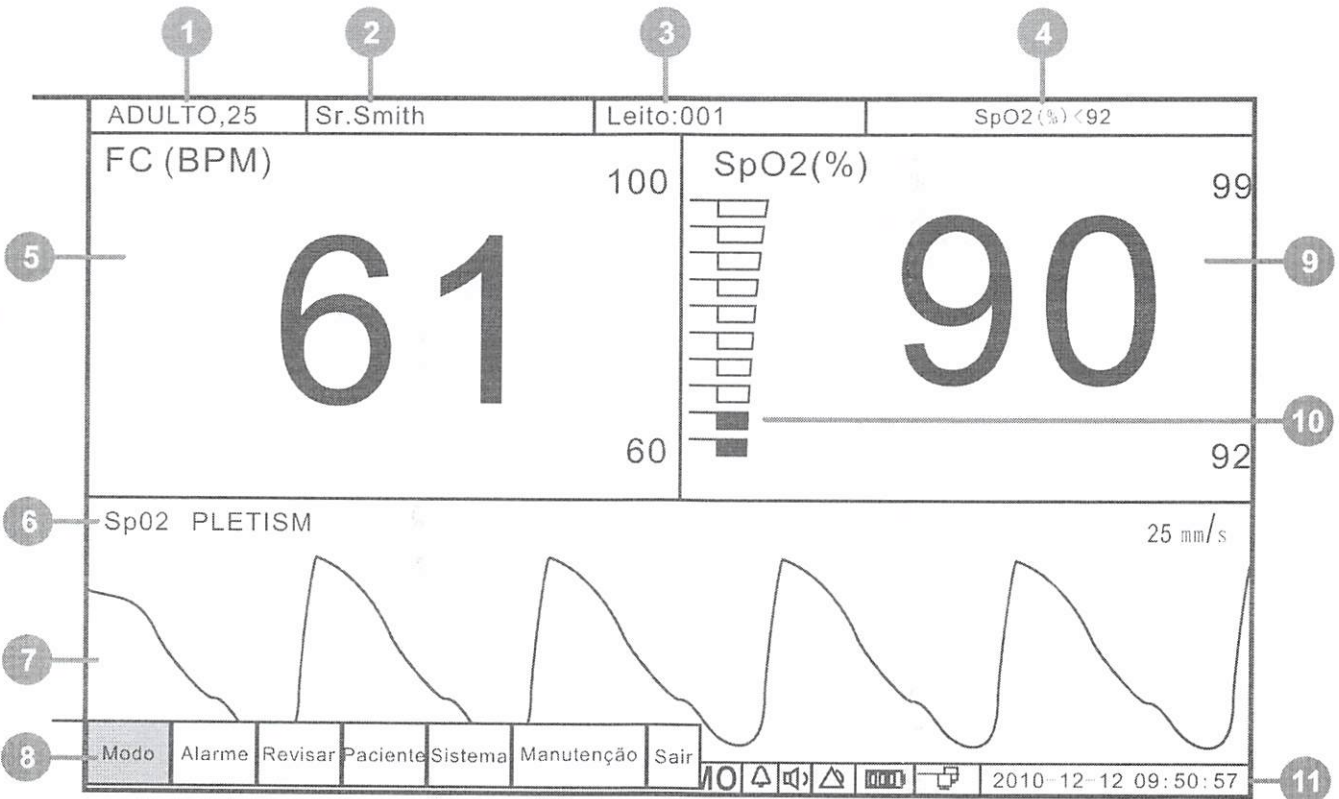
9

TELA	DESCRIÇÃO
<b>Tipo do Paciente e Idade</b>	Selecione o tipo do paciente (ADULTO, PEDIÁTRICO ou NEONATAL) e informe a idade do aciente antes de iniciar a leitura. Quando o tipo de paciente e idade forem alterados, os parâmetros de alarme serão restabelecidos ao padrão de fábrica.
<b>Nome</b>	O nome do paciente é exibido no campo.
<b>Leito</b>	O número do leito é exibido no campo.
<b>Barra de Alarme</b>	Mostra os alarmes ativos.
<b>Menu principal</b>	O menu principal permite a alteração das configurações do equipamento, tais como parâmetros de alarme, informações do paciente e desempenho das funções de monitoramento. O sistema dispõe de vários menus como o principal, o menu com os parâmetros e o menu para configuração da onda pletismográfica.
<b>Canal de Onda</b>	Exibição da onda pletismográfica. O canal oferece acesso ao menu para configuração da onda pletismográfica, onde é possível ajustar várias funções relacionadas às ondas.
<b>Identificação de Onda</b>	A identificação de onda mostra o nome da onda.
<b>Barra de Informação</b>	Exibe data e hora, ícone da bateria, ícone de volume etc.
<b>Caixa de Parâmetro</b>	 <p>Nome do parâmetro      Unidade de medição</p> <p>SpO2 (%)      99</p> <p>Valor medido      95</p> <p>92      Limites de alarme</p>
	<p>A caixa de parâmetro dá acesso ao menu para configuração do parâmetro. A caixa de parâmetro contém o nome do parâmetro ou da mensuração, os valores numéricos para a mensuração selecionada, os limites superior e inferior de alarme e a unidade de medida. Na figura 2.1, são exibidos os parâmetros SpO2, o valor numérico medido de saturação de oxigênio do pulso (SpO2), os limites de alarme indicados para o parâmetro e a unidade de medição em porcentagem (%).</p>
Nome do Parâmetro	porcentagem (%). Nome do Parâmetro É exibido o nome do parâmetro medido.
Valores Numéricos medidos	O valor numérico referente à medição selecionada (tal como SpO2) é exibido. O valor pode ser calculado ou derivado. Traços (- - -) ao invés de um valor numérico indicam que a medição é inválida ou indisponível.
Limites superior e inferior de alarme	São exibidos os limites superior e inferior de alarme para os valores numéricos mensurados. Se os limites de alarme para um novo paciente não forem definidos, serão utilizados os limites padrão.
Unidade de Medida	A unidade de medida de SpO2 é % e de FC é BPM.

Om  
\$  
000875  
7  
P

## 4.1 INDICADORES E DISPLAYS COM SUBMENUS INCORPORADOS

O equipamento possui uma tela LCD colorida, com alta resolução e alto contraste. Através dela o aparelho fornece uma exibição contínua e em tempo real das ondas pletismográficas, e ainda são exibidos os valores mensurados, os dados cronológicos, as tendências da mensuração, os parâmetros de alarme e as informações do paciente.



- 1 Tipo de paciente e idade
- 2 Nome do paciente
- 3 Número do leito
- 4 Barra de status do alarme
- 5 Caixa de parâmetros (BPM)
- 6 Identificação da forma de onda
- 7 Canal da forma de onda
- 8 Menu Principal
- 9 Caixa de parâmetros (SpO2)
- 10 Barra gráfica da força de pulsação
- 11 Barra de informação

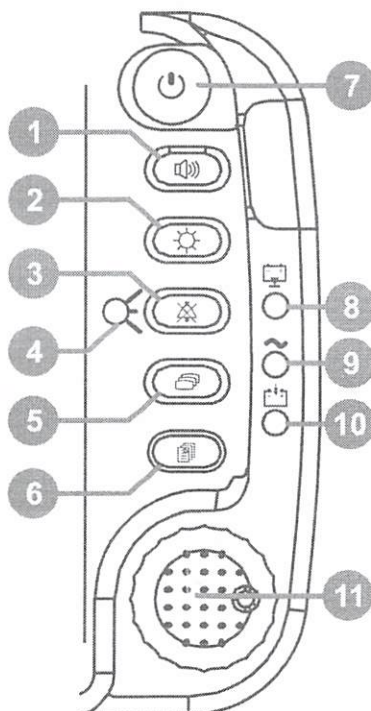
om

fs

000376

of

## 4.2 BOTÕES



1	Volume	Pressione este botão para ajustar o volume para a frequência cardíaca e para o alarme.
2	Brilho	Pressione este botão para ajustar o brilho do LCD.
3	Silenciar Alarme	Pressione para silenciar o alarme por 30, 60, 90, 120 seg. ou indefinidamente.
4	LED de silêncio de alarme	O LED de silêncio de alarme representado pela cor verde indica que o alarme está no modo silencioso por 30 seg, 60 seg, 90 seg, 120 seg ou indefinidamente.
5	Modo	Use este botão para alterar entre os três principais modos de exibição: modo dígitos grandes, modo mesa e modo gráfico.
6	Menu	Pressione para entrar no menu principal.
7	Liga / Desliga	Pressione este botão por aproximadamente 4 segundos para ligar ou desligar o equipamento.
8	LED de status	A cor verde indica que o funcionamento é normal, e a cor vermelha, quando há um alarme.
9	LED de utilização de bateria	O LED de utilização de bateria representado pela cor verde indica que o equipamento está sendo utilizado com energia da bateria.
10	LED de energia AC	O LED de energia AC representado pela cor verde indica que o equipamento está sendo utilizado com energia AC.
11	LED de carga de bateria	O LED de carga de bateria representado pela cor verde indica que a bateria do equipamento está sendo carregada.
12	Botão rotativo	O botão rotativo é um controle com seleção por pressão, localizado na parte da frente do equipamento, no canto inferior direito. Gire o botão rotativo para navegar o cursor pela tela. Pressione o botão para selecionar a opção selecionada.

fs

am

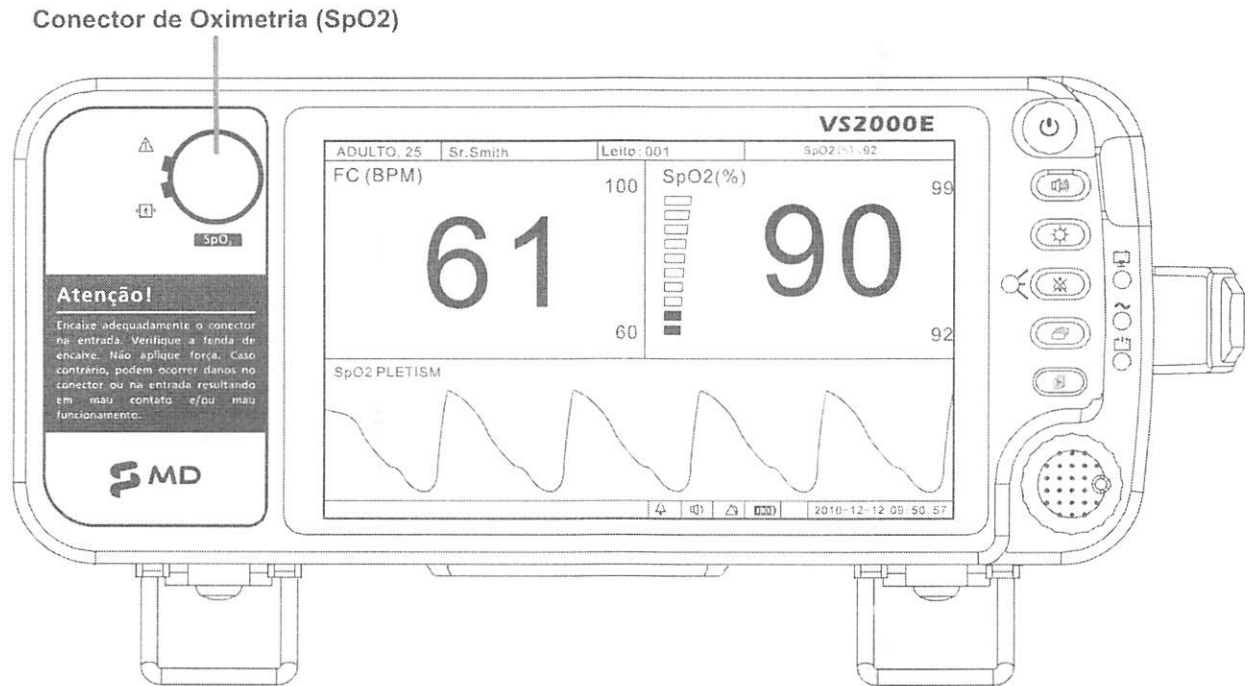
000877

9

P

### 4.3 PAINEL ESQUERDO

O painel do lado esquerdo do seu equipamento contém a entrada do conector do paciente.



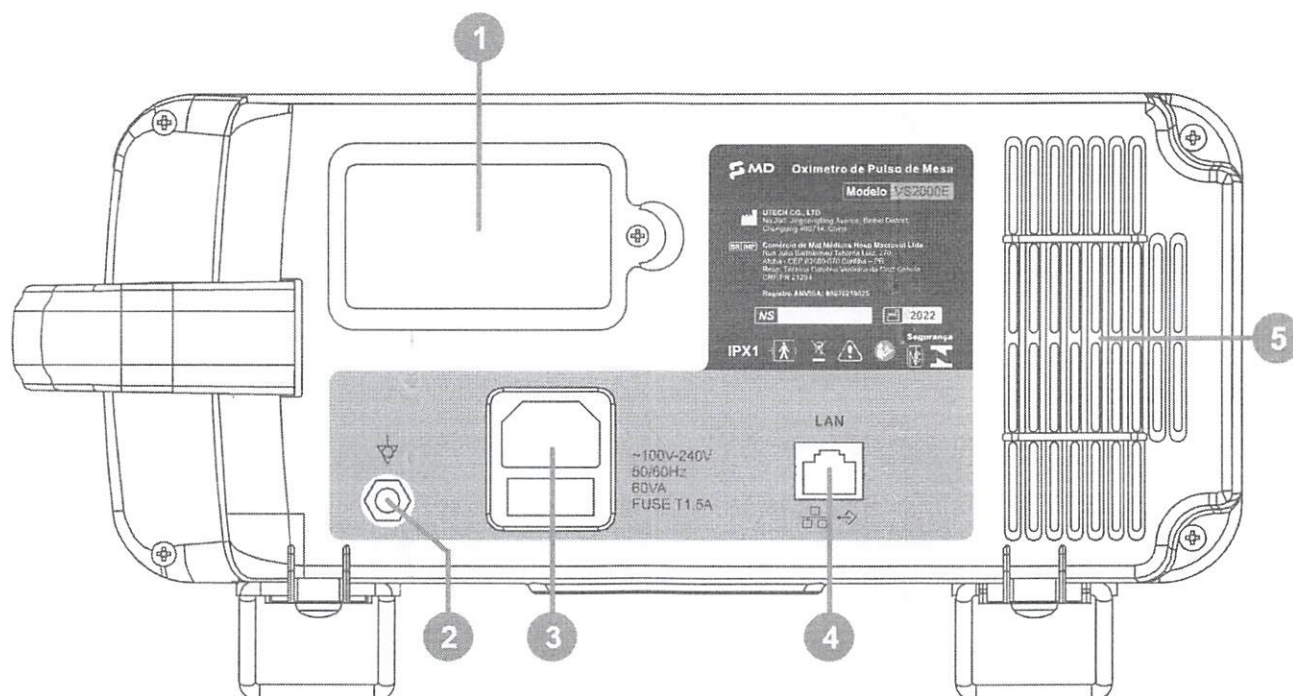
**Conector de Oximetria (SpO2):** Conecte o sensor de SpO2 ao equipamento.

Valores medidos para saturação de oxigênio no sangue (% SpO2) e frequência cardíaca (FC) serão exibidos quando o sensor estiver conectado ao paciente.



## 4.4 PAINEL POSTERIOR

1	Bateria	A bateria está localizada neste compartimento.
2	Aterramento Equipotencial	
3	Conector de cabo de força	Conecte o cabo de energia à entrada do conector situada no painel Posterior do equipamento. Quando o outro extremo do cabo de energia estiver conectado a uma tomada aterrada, o LED da energia AC acenderá. O equipamento altera automaticamente entre 110V e 220V.
4	Interface de rede RJ45	Conecta ao equipamento central.
5	Entradas de AR	O equipamento tem entradas de ar na parte direita do painel Posterior do equipamento.



### ⚠️ Atenção!

- Não ligue o equipamento a uma tomada controlada por interruptor.

fs

000879

φ

## 5. INSTRUÇÕES DE USO

Siga os passos de ajuste cada vez que for monitorar um paciente.

1. Escolha o local de instalação, seguindo as condições ambientais estabelecidas neste manual.
2. Verifique a voltagem do equipamento. Verifique a etiqueta do equipamento para certificar-se de que a voltagem nominal de sua instalação está de acordo com a voltagem do equipamento.
3. Conecte o cabo de força na parte posterior do equipamento.
4. Conecte a outra extremidade do cabo de energia a uma tomada aterrada.
5. Verifique se o LED no painel frontal está aceso.
6. Pressione o botão LIGA/DESLIGA por aproximadamente 4 segundos para ligar o equipamento. A luz do visor acenderá, o equipamento iniciará uma verificação do sistema e entrará automaticamente no modo de monitoramento.
7. Insira as informações do paciente.
8. Utilize o menu principal para definir informações de configuração geral e opções de parâmetro.
9. Se necessário, insira o horário e data no visor.

### **Atenção!**

- Se a voltagem não estiver correta, não utilize o equipamento. Entre em contato com o centro de serviço autorizado.
- Não conecte o equipamento a uma tomada controlada por interruptor.
- O equipamento realiza uma série de verificações do sistema durante a inicialização. Se o equipamento detectar algum erro nos seus circuitos internos, uma mensagem é exibida e o equipamento não iniciará o modo de monitoramento.

## 5.1 OPERAÇÃO BÁSICA

Ao pressionar o botão menu para abrir o menu principal, será exibido as opções abaixo:

Modo	Alarme	Revisar	Paciente	Sistema	Manutenção	Sair
------	--------	---------	----------	---------	------------	------

OPÇÕES	INSTRUÇÕES
Modo	Ajusta os modos do visor.
Alarme	Ajusta os parâmetros de alarme, habilita/desabilita o alarme.
Revisar	Revisa a tendência de dados, gráficos e alarmes armazenados no equipamento.
Paciente	Seleciona o tipo de paciente, gênero, nome e idade do paciente e número do leito.
Sistema	Ajusta as informações de sistema.
Manutenção	Retorna ao sistema padrão de fábrica e utiliza a função demonstração.

## 5.3 CONFIGURAÇÃO DO MENU

1. Ao pressionar a tecla menu para abrir o menu principal, gire o botão rotativo localizado no equipamento para mover o cursor até a opção "Sistema".
2. Pressione o botão rotativo para entrar no submenu.

Modo	Alarme	Revisar	Paciente	Sistema	Manutenção	Sair
------	--------	---------	----------	---------	------------	------

Am

f

000881

J

## 5.4 AJUSTE DO HORÁRIO

Se necessário, defina a data e hora no visor.

O indicador de data e hora fica localizado no canto inferior direito do visor.

O relógio com o tempo real do equipamento e o calendário mantém o controle da hora e data, mesmo quando o equipamento estiver desligado ou não estiver ligado à rede elétrica.

A data e hora são utilizadas para as tendências de pressão sanguínea não invasiva tabulares, para as tendências exibidas e impressas e todas as outras impressões.

A exibição do tempo é baseada no formato de 24 horas (Por exemplo, 05:00 a.m. é exibido como 5:00h; 5:00 p.m. é exibido como 17:00h).

Configuração do Menu			
Data/Hora	Ajustar Data/Hora		
Rede	Data: Ano	Mês	Dia
Volume	2017	7	19
Brilho	Hora	Minuto	Segundo
Idioma	14	31	40
Sair	⚠ Ao modificar Data/Hora, o histórico de informações será deletado.		
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>			

Para definir as informações de data e hora, siga as orientações abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Sistema".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Sistema". Gire o botão até destacar a opção "Data/Hora".
3. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu de ajuste do horário e gire o botão até destacar a opção desejada.
4. Pressione o botão rotativo para selecionar a opção. Gire o botão rotativo para aumentar ou diminuir o valor. Pressione novamente para sair.

5. Gire o botão rotativo até a opção "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
6. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

## 5.5 AJUSTE DE REDE

Ao conectar o equipamento a um computador ou equipamento central, é necessário ajustar o endereço IP.

Configuração do Menu	
Data/Hora	Configurar IP
Rede	<input type="radio"/> Configuração do Uso do IP Dinâmico (DHCP)
Volume	Endereço de IP    192   168   0   5
Brilho	Netmask            255 255 255 0
Idioma	Gateway Padrão   192   168   0   1
Sair	DNS                192   168   0   1
	Configuração do Monitor Central
	Pesquisar Servidor: <input type="radio"/> Auto
	IP do Servidor:    0   0   0   0
	<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>

Para definir as informações do endereço IP, siga as orientações abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Sistema".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Sistema". Gire o botão para destacar a opção "Net" e pressione o botão rotativo para selecionar.
3. Pode-se usar facultativamente a configuração de IP dinâmico ou ajustar o endereço IP manualmente.
4. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
5. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

*f*

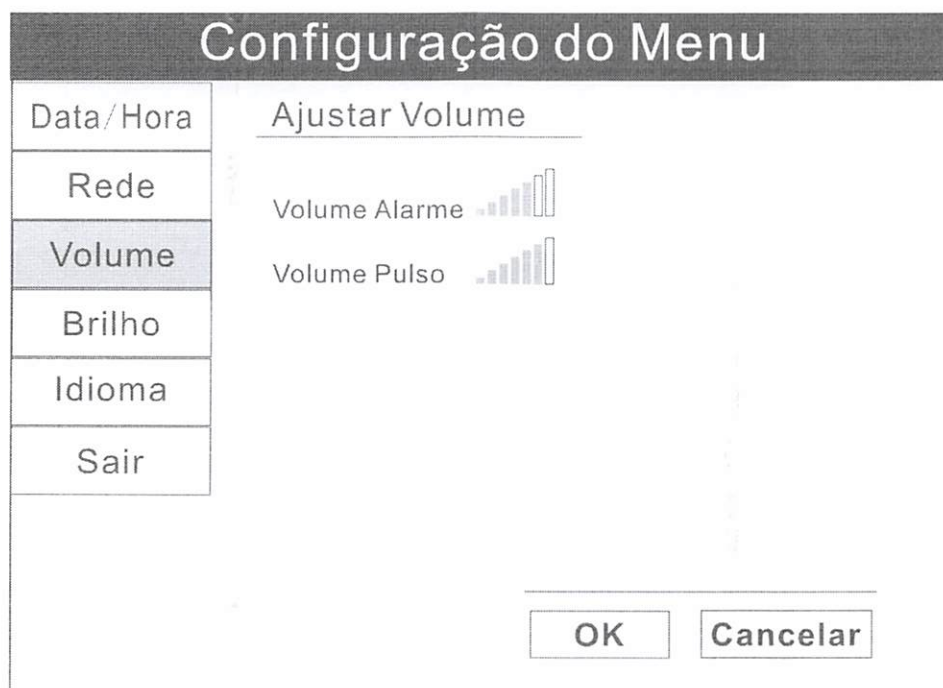
*Om*  
000883  
15  
*P*

## 5.6 AJUSTE DO VOLUME

Pode-se ajustar o volume do alarme e da frequência cardíaca para um dos sete níveis separadamente.

Caso o modo silencioso do alarme não esteja habilitado, o mesmo soará no volume escolhido. A definição do volume de alarme padrão é o quarto nível.

Não é possível definir o volume do alarme para DESLIGADO.



Para definir os ajustes de Volume, siga as orientações abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Sistema".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Sistema". Gire o botão para destacar a opção "Volume".
3. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu de ajuste do volume ou apenas pressione o botão de volume para entrar neste submenu, gire o botão para destacar a opção desejada referente ao volume e pressione para selecionar.
4. Gire o botão para aumentar ou diminuir o volume e pressione para sair.
5. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
6. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

Também é possível acessar o submenu para ajuste de volume, apenas pressionando o botão de volume.

1. Gire o botão para destacar a opção de volume desejado e pressione para selecionar.
2. Gire o botão para aumentar ou diminuir o volume e pressione para sair.
3. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.

## 5.7 AJUSTE DO BRILHO DA TELA

É possível ajustar o brilho da tela de LCD **Oxímetro de Pulso de Mesa VS2000E MD**. No dispositivo há sete níveis de brilho, sendo que o nível padrão de fábrica é o sétimo.



Para definir os ajustes do Brilho de Tela, siga as orientações abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Sistema".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Sistema". Gire o botão para destacar a opção "Brilho".

FS

Om

000385

17

3. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu de ajuste do LCD ou pressione o botão de brilho para entrar neste submenu, gire o botão para destacar a opção desejada referente ao brilho e pressione para selecionar.
4. Gire o botão para aumentar ou diminuir o nível de brilho e pressione para sair.
5. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
6. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

Também é possível acessar o submenu para ajuste de brilho, apenas pressionando o botão de brilho.

1. Gire o botão para destacar a opção de brilho desejada e pressione para selecionar.
2. Gire o botão para aumentar ou diminuir o brilho e pressione para sair.
3. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.

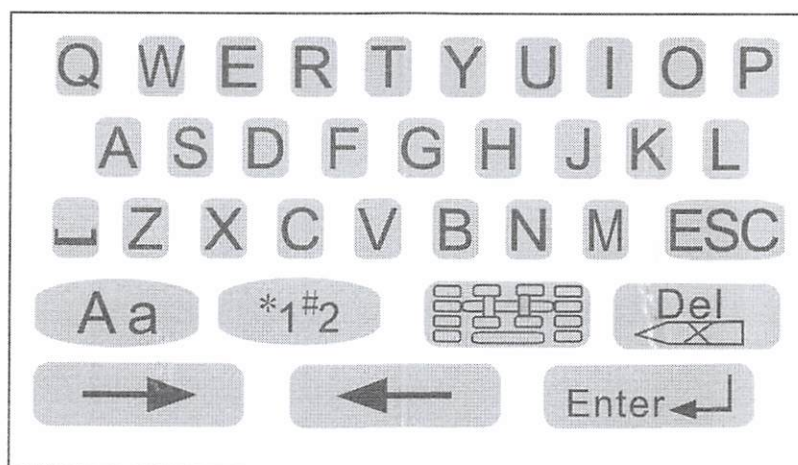
## 5.8 INCLUSÃO DAS INFORMAÇÕES DO PACIENTE

### Como Utilizar o Teclado

O teclado on-screen será utilizado para inserir caracteres e dados no equipamento.

Quando necessário inserir informações, sai as etapas abaixo:

1. Pressione o botão rotativo e o teclado on-screen aparecerá.
2. Gire o botão rotativo para levar o cursor até o caractere desejado
3. Pressione o botão para selecionar.






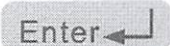


*Om*

*fs*

*P*



BOTÕES	INSTRUÇÕES
	Pressione quando for necessário inserir espaço.
	Pressione para acessar o teclado de caracteres.
<b>ESC</b>	Pressione para fechar o teclado de caracteres.
<b>A a</b>	Pressione para alterar o teclado de caracteres para letras e alterar entre letras maiúsculas e minúsculas.
<b>*1#2</b>	Pressione para alterar o teclado de caracteres para números e pontuação.
<b>Del</b> 	Botão para deletar ou apagar caracteres.
 	Pressione estes botões para mover o cursor.
<b>Enter</b> 	Pressione para confirmar.

## 5.9 AJUSTE DAS INFORMAÇÕES DO PACIENTE

O equipamento exibe dados do paciente e armazena as tendências assim que o paciente for conectado. Antes de monitorar um paciente, o profissional deve registrar corretamente as informações do paciente no dispositivo.

### Paciente

Paciente No.: 00000001  
Smith

Nome paciente.: 001  
Masculino

Leito No.: 25  
Adulto

Sexo: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_

Tipo do paciente: \_\_\_\_\_

*fs*

000837

*Om*

*fs*

Para registrar as informações do paciente no dispositivo, siga as etapas abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal
2. Gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Paciente" e pressione para selecionar.
3. Insira as informações do paciente: gire o botão rotativo para levar o cursor até o campo desejado e pressione para selecionar. Utilize o teclado on-screen quando necessário ou escolha dentre as alternativas para inserir as informações.
4. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
5. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do menu.

ITENS	INSTRUÇÕES
0	Insira o número do registro médico do paciente, ex: 678.
Nome paciente	Insira o nome e sobrenome do paciente, ex: John Smith.
Leito No	Insira o número do leito do paciente, ex. ICU007.
Sexo	Escolha Masculino ou Feminino.
Idade	Insira a idade do paciente, ex: 25
Tipo do paciente	Escolha o tipo do paciente: Adulto, Pediátrico e Neonatal.

## 6. INSTRUÇÕES GERAIS DE MONITORAMENTO DO PACIENTE

Para monitoramento do paciente, siga as instruções abaixo:

1. Conecte o sensor ao equipamento.
2. Realize os ajustes de parâmetro.
3. Ajuste os limites superior e inferior de alarme.
4. Utilize estas funções conforme necessário:
  - Responder a um alarme
  - Ajuste de modo de exibição
  - Visualizar a tendência de dados arquivada

Om

h

000338

P

## 6.1 CONECTAR O PACIENTE

1. Escolha o sensor adequado para monitorar a oximetria.
2. Limpe e desinfete o sensor, seguindo as orientações do item Limpeza e Desinfecção deste manual.
3. Certifique-se de que o sensor não apresenta sinais de danos antes de utilizá-lo.
4. Conecte o sensor ao equipamento, lembrando de segurar pelo conector, e não pelo cabo. Pressione o conector firmemente. O equipamento detectará automaticamente quando o cabo de paciente SpO2 estiver conectado e o parâmetro de oximetria estiver ativo.
5. Conecte o sensor ao paciente. Certifique-se de que a luz vermelha do sensor se encontra acesa.

PACIENTE	LOCAL	DESCRIÇÃO
Adulto > 45kg	Dedo	Sensor, Adulto (reutilizável) Sensor, descartável, dedo Adulto
	Orelha	Sensor, orelha (reutilizável)
Pediátrico 15-45kg	Dedo	Sensor, Adulto (reutilizável) Sensor, descartável, dedo Ped.
	Orelha	Sensor, orelha (reutilizável)
Neonatal < 3kg (apenas para verificação local)	Mão e Pé	Sensor, Neonatal (reutilizável)
	Pé	Sensor, Descartável, Neonatal

### Atenção!

- O uso prolongado ou a condição do paciente pode demandar a troca periódica do sensor. Altere o local do sensor e verifique a integridade da pele, a situação da circulação e o alinhamento correto a cada 4 horas, pelo menos.
- Quando utilizar mecanismos para fixar o sensor, não o estique ou o fixe muito apertado. Esparadrapo aplicado muito apertado pode resultar em leituras errôneas e bolhas na pele do paciente (perda de respiração da pele gera bolhas).
- Utilizar sensores danificados pode gerar leituras errôneas, o que pode causar danos ou até a morte do paciente. Inspeção cada sensor. Se um sensor parecer danificado, não o utilize. Use outro sensor ou entre em contato com um centro de serviço autorizado.

Om

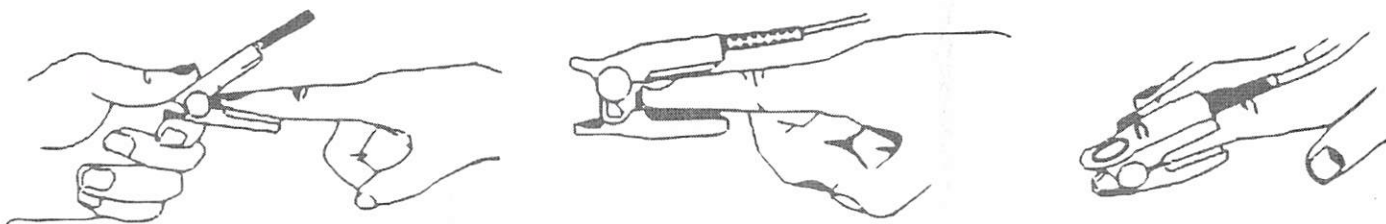
fs

000339

J

## 6.2 POSICIONANDO O SENSOR

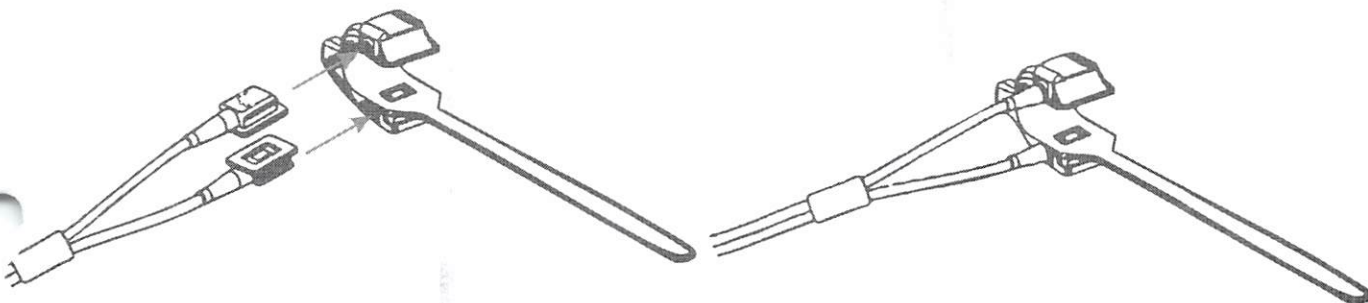
Ao posicionar o sensor no paciente, o cabo deve permanecer no dorso das mãos, conforme abaixo.



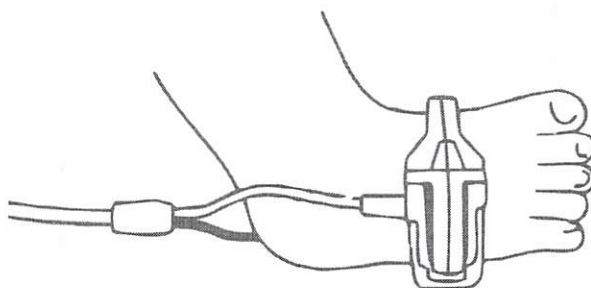
## 6.3 POSICIONANDO O SENSOR NEONATAL

Sensores SpO2 Neonatal são do tipo prendedor de borracha.

1. Insira o Y nas aberturas do prendedor.
2. Posteriormente, o sensor Neonatal SpO2 estará configurado



3. Posicione o sensor no pé ou mão.
4. Fixe ao prendedor (cerca de 20mm de comprimento), assegurando o correto posicionamento do sensor. Não aperte o prendedor para não afetar o fluxo sanguíneo.



Om

f

## 6.4 CONFIGURAÇÃO DA ONDA PLETISMOGRÁFICA

Utilize as opções do menu de pletismografia para ajustar a velocidade das ondas SpO2 ou pletismograma.

## 6.5 ACESSO AO MENU DE ONDAS

O menu de pletismografia é acessível pelo canal de ondas pletismográficas.

Para acessar o menu de pletismografia a partir do canal de ondas, siga as etapas abaixo:

1. Pressione e gire o botão rotativo do equipamento para levar o cursor à região do canal de onda.
2. Após o destaque do canal de ondas pletismográficas, pressione o botão para selecionar.
3. O menu de pletismografia aparecerá no centro do visor.

## 6.6 PREENCHIMENTO DA ONDA PLETISMOGRÁFICA

O dispositivo permite escolher entre o preenchimento ou não da onda Pletismográfica.

Ajustar Pletism	
Forma de onda	Forma de Onda Pletism
Velocidade	Preencher <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Sair	
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

*Om*

*fs*

Para realizar o preenchimento da Onda Pletismográfica, siga as instruções abaixo:

1. No menu de pletismografia, através do botão rotativo, selecione "Forma de Onda" e pressione o botão para selecionar.
2. Gire o botão rotativo para destacar a opção desejada (sim ou não) e pressione o botão para selecionar.
3. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
4. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

### 6.7 ESCOLHA A VELOCIDADE DE ONDA

O dispositivo permite escolher a velocidade na qual a onda pletismográfica é exibida.

Ajustar Pletism	
Forma de onda	Velocidade de Onda Pletism
Velocidade	Velocidade <input type="radio"/> 6.25mm/s <input type="radio"/> 12.5mm/s <input checked="" type="radio"/> 25mm/s <input type="radio"/> 50mm/s
Sair	
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

Alteração da velocidade da onda pletismográfica:

1. No menu de pletismografia, através do botão rotativo, destaque "Velocidade" e pressione o botão para selecionar.
2. Gire o botão rotativo para destacar o tamanho de onda desejado (6.25, 12.5, 25, ou 50 mm/segundo) e pressione o botão para confirmar.
3. Gire o botão até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
4. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

## 6.8 AJUSTE NA CAIXA DE PARÂMETROS

### 6.8.1 AJUSTE DE ALARME SPO2

Ajustar SpO2	
Alarme	Ajustar Alarme SpO2
Ciclo	Superior 99 [0-100]
Sair	Inferior 92 [0-100]
	Alarme On
	Prioridade Medium
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

#### Atenção!

- Pode-se ligar ou desligar a capacidade de detecção de alarme para o valor de saturação de oxigênio.
- Se o alarme SpO2 estiver ligado, um alerta sonoro será emitido quando o limite de alarme superior ou inferior for ultrapassado.
- Se desligar o alarme SpO2, nenhum alerta sonoro será emitido quando o limite de alarme superior ou inferior for ultrapassado.
- Quando desligar e ligar novamente o equipamento, o alarme SpO2 será redefinido para LIGADO, conforme configuração padrão de fábrica.

om

fs

**Para ligar ou desligar o alarme de detecção SpO2, siga as instruções abaixo:**

- A) Pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Destaque a caixa de parâmetro SpO2 e pressione o botão para abri-la.
- B) Através do botão rotativo, destaque "Alarme" e pressione o botão para selecioná-lo.
- C) Posteriormente, novamente destaque "Alarme" e pressione o botão para selecionar. Através do botão rotativo, escolha ON (Ligado) ou OFF (Desligado) e pressione o botão para selecionar.
- D) Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
- E) Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

**Para estabelecer os limites superior e inferior do alarme, siga as etapas abaixo:**

- A) Pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Selecione a caixa de parâmetro SpO2 e pressione o botão para acessá-la.
- B) Através do botão rotativo, selecione "Alarme" e pressionando o botão rotativo.
- C) Mova o cursor para "Superior" e "Inferior" e pressione o botão rotativo para selecionar.
- D) Gire o botão rotativo para aumentar ou diminuir o número e pressione para selecionar.
- E) Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
- F) Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

**Para escolher a prioridade de alarme, siga as instruções abaixo:**

- A) Pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Destaque a caixa de parâmetro SpO2 e pressione o botão para acessá-la.
- B) Através do botão rotativo, destaque "Alarme" e pressione o botão para selecioná-lo.
- C) Mova o cursor até "Prioridade" e escolha Alta, Média e Baixa e pressione o botão para selecionar.
- D) Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
- E) Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.



**Atenção!**

- Certifique-se de que os parâmetros de alarme são apropriados ao paciente e às políticas institucionais.
- Os alarmes podem ser testados enquanto o equipamento estiver em uso configurando limites de alarme tal como medição que esteja fora dos parâmetros.
- Após o teste, retorne os parâmetros de alarme aos valores clinicamente adequados.

### 6.8.2 ESCOLHA O PERÍODO MÉDIO PARA OS PARÂMETROS DE OXÍMETRO

Os valores medidos para a oximetria (% SpO<sub>2</sub>) e FC podem ser determinados calculando a média das leituras do sensor ao longo de um número selecionado de pulsações ou segundos. Por exemplo, se você escolher 16 pulsações, o valor medido exibido para saturação de oxigênio (%SpO<sub>2</sub>) será a média das leituras de saturação de oxigênio sobre dezesseis pulsações; o valor medido exibido para a frequência cardíaca (FC) será a média do número de pulsações sobre dezesseis segundos.

Ajustar SpO <sub>2</sub>	
Alarme	Média de Ciclo da SpO <sub>2</sub>
Ciclo	Média <input type="radio"/> 4 batimentos
Sair	<input checked="" type="radio"/> 8 batimentos
	<input type="radio"/> 16 batimentos
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

*Om*

*fs*  
000895  
27  
*fs*

**Para escolher o período médio, siga as instruções abaixo:**

1. Pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Selecione a caixa de parâmetro SpO2 e pressione o botão para acessá-la.
2. Através do botão rotativo, destaque "MÉDIA" e pressione o botão para selecionar.
3. Através do cursor, escolha o período médio desejado (4 batimentos, 8 batimentos, 16 batimentos) e pressione o botão para selecionar.
4. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
5. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.
6. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.

CICLO MÉDIO P/ LEITURAS DE % SPO <sub>2</sub>	PERÍODO MÉDIO P/LEITURAS DE PULSAÇÃO
4 batimentos	4 segundos
8 batimentos	8 segundos
16 batimentos	16 segundos

**6.8.3 AJUSTE DE ALARME DE FREQUÊNCIA CARDÍACA - FC**

## Ajustar FC

Alarme	Configurar Alarme FC
Sair	Superior 100 [60-200]
	Inferior 60 [30-200]
	Alarme Ligado
	Prioridade M
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"><span style="border: 1px solid black; padding: 5px 15px;">OK</span><span style="border: 1px solid black; padding: 5px 15px;">Cancelar</span></div>	

*Om*

*000896*


*Q*

 **Atenção!**

- Pode-se ligar ou desligar a capacidade de detecção de alarme para o valor de pulsação.
- Se o alarme de pulsação estiver ligado, um alerta sonoro será emitido quando o limite de alarme superior ou inferior for ultrapassado.
- Se desligar o alarme de pulsação nenhum alerta sonoro será emitido quando o limite de alarme superior ou inferior for ultrapassado.
- Quando desligar e ligar novamente o equipamento, o alarme de pulsação será redefinido para LIGADO, conforme configuração padrão de fábrica.

 **Para ligar ou desligar o alarme de frequência cardíaca, siga as instruções abaixo:**

- A) Pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Destaque a caixa de parâmetro de pulsação e pressione o botão para acessá-la.
- B) Através do botão rotativo, destaque "Alarme" e pressione o botão para selecionar.
- C) Posteriormente, novamente destaque "Alarme" e pressione o botão para selecionar. Através do botão rotativo, escolha ON (Ligado) ou OFF (Desligado) e pressione o botão para selecionar.
- D) Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
- E) Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

 **Para estabelecer os limites superior e inferior do alarme de frequência cardíaca, siga as instruções abaixo:**

- A) Pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Destaque a caixa de parâmetro de pulsação e pressione o botão para acessá-la.
- B) Através do botão rotativo, destaque "Alarme" e pressione o botão para selecionar.
- C) Mova o cursor para "Superior" e "Inferior" e pressione o botão para selecionar.
- D) Gire o botão para aumentar ou diminuir o número e pressione para selecionar.
- E) Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
- F) Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

om

fs

000397

29



### Para escolher a prioridade de alarme, siga as instruções abaixo:

- A) Pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Selecione a caixa de parâmetro de pulsação e pressione o botão para acessá-la.
- B) Através do botão rotativo, selecione "Alarme" e pressione o botão para selecioná-lo.
- C) Mova o cursor até "Prioridade" e escolha Alta, Média ou Baixa e pressione o botão para selecionar.
- D) Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
- E) Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

### 6.8.4 RESPOSTA AO ALARME

1. Quando um valor numérico se equivaler ou exceder o limite superior ou inferior fixado para esse parâmetro, um alarme será emitido. Um alerta sonoro será emitido, o evento de alarme aparecerá na barra de status do alarme e o valor violado irá piscar na caixa de parâmetro.
2. O alarme cessará quando o valor mensurado estiver novamente dentro dos limites estabelecidos. O equipamento irá interromper automaticamente o alerta sonoro logo que os valores retornarem aos limites estabelecidos ou exigirá que você confirme manualmente pressionando a tecla de silêncio do alarme.
3. Se o valor mensurado ainda estiver fora do limite de alarme após dois minutos, o alarme soará novamente. Se, dentro dos dois minutos de silêncio do alarme, outro valor mensurado iguale ou ultrapasse seus limites, o alerta sonoro será novamente emitido.
4. Se for apropriado para o paciente, é possível desativar a detecção de alarme para um único parâmetro de modo que quando o valor mensurado se iguale ou ultrapasse os limites, o equipamento não emitirá alerta sonoro.

### **Atenção!**

- Apenas pessoas qualificadas devem silenciar temporariamente o alarme.

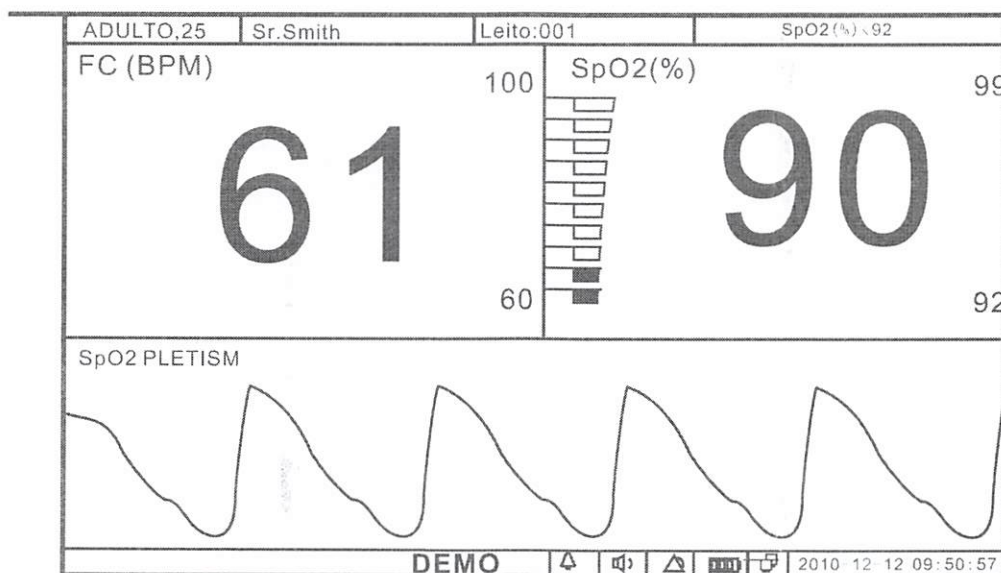
## 6.9 AJUSTE DO MODO DE EXIBIÇÃO

Para realizar o ajuste do modo de exibição, siga as instruções abaixo:

1. Pressione o botão "Menu" para abrir o menu principal
2. Gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Modo"> "Modo Fixo" e pressione para selecionar.
3. Mova o cursor para a opção desejada e pressione para selecionar.

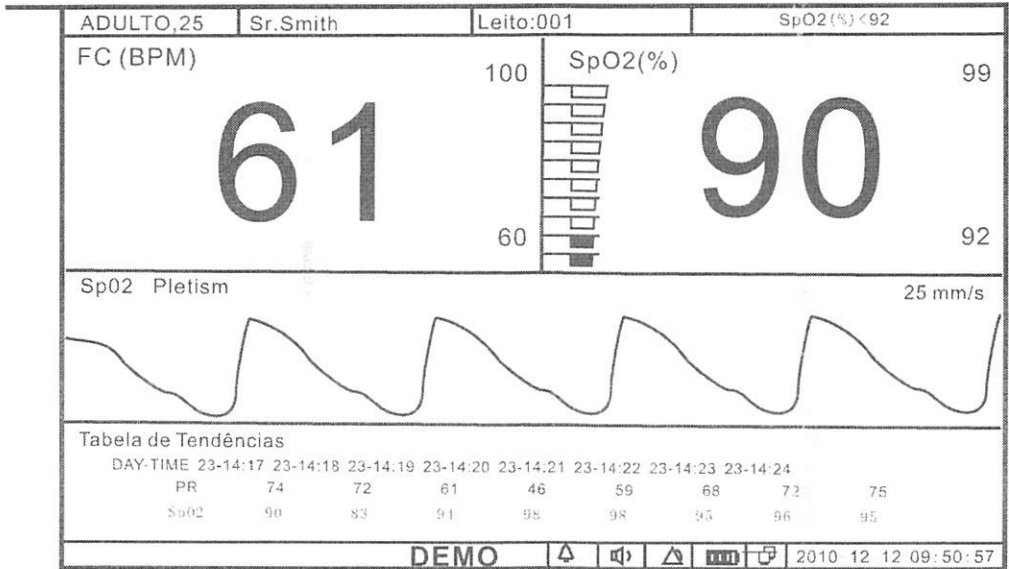


O aparelho apresenta três modos de exibição estabelecidos principais e eles também podem ser alternados pressionando o botão Modo.

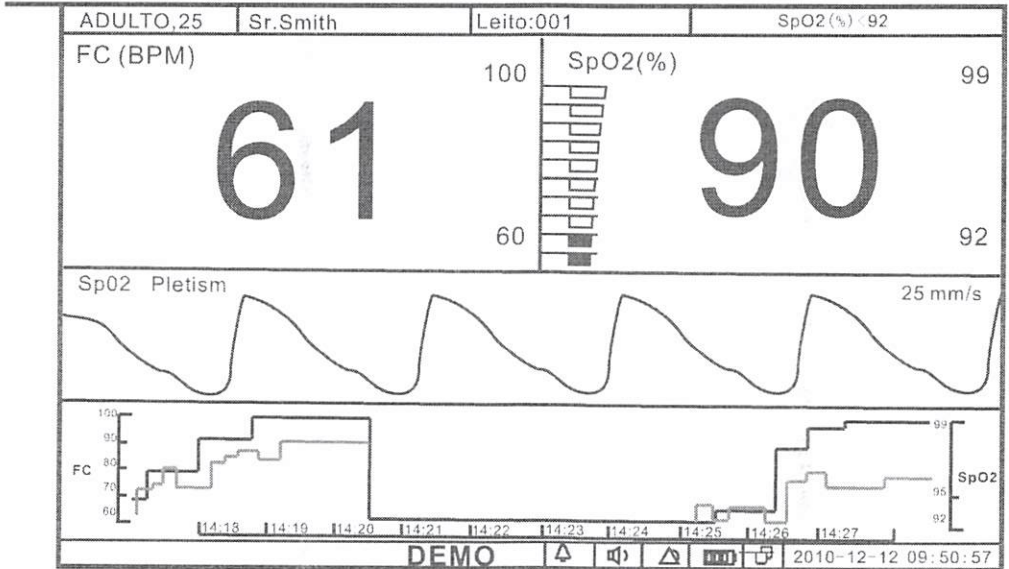


a) Modo Dígitos Grandes

000899



b) Modo Mesa



c) Modo Gráfico

Om

A

000000

*[Handwritten signature]*

## 6.10 PERSONALIZAÇÃO DO MODO DE EXIBIÇÃO

Além dos três modos mencionados acima, o usuário pode personalizar o modo de exibição e salvar suas preferências.

Modo	
Modo Fixo	<b>Personalizar Canal</b> Canal 1 SpO2 Pletism Canal 2 Tabela Tendências Tempo Real  Salvar como <input checked="" type="radio"/> Modo Padrão do Usuário <input type="radio"/> Não definir Modo A <input type="radio"/> Não definir Modo B <input type="radio"/> Não definir Modo C <input type="radio"/> Não definir Modo D <input type="radio"/> Não definir Modo E  Não é possível existir o mesmo canal!
Modo Usuário	
Personalizar Canal	
Sair	

1. Pressione o botão Menu para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor à opção "Modo".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Modo". Gire o botão para destacar a opção "Personalizar Canal".
3. Pressione o botão rotativo para selecionar a opção desejada.
4. Gire o botão rotativo para selecionar "Não Salvar", pressione para selecionar e gire o botão para selecionar um modo como Formato 1 para salvar suas configurações.
5. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
6. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

*Om*

*000901*

*J*

## 7. VISUALIZAÇÃO DE TENDÊNCIA DE DADOS ARMAZENADOS

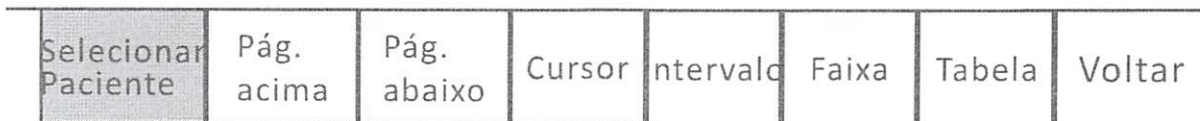
O **Oxímetro de Pulso de Mesa VS2000E MD** pode armazenar até 120 horas de SpO<sub>2</sub>, frequência cardíaca e dados de tendência.

Para visualizar a tendência de dados armazenados, pressione a tecla MENU, gire o botão rotativo para levar o cursor para a opção "Revisar" e pressione para abrir o submenu "Revisar" como exibido abaixo.



### Visualizar o Gráfico de Tendência:

No submenu "Revisar", selecione a função "Gráfico" através do botão rotativo e pressione para selecionar. O equipamento exibirá o gráfico de tendência e o menu abaixo:



OPÇÕES	INSTRUÇÕES
Selecionar Paciente	Seleciona um paciente para visualizar seu gráfico de tendências. O gráfico correspondente será exibido no campo correspondente do visor para gráfico de tendências.
Pág. acima/ abaixo	Navega na marcação do tempo do gráfico de tendência.
Cursor	Seleciona pontos no gráfico de tendência.
Intervalo	Seleciona intervalos de tempo entre pontos do gráfico. O gráfico será ajustado de acordo. Os intervalos de tempo disponíveis são 1 segundo, 5 segundos, 10 segundos, 20 segundos, 30 segundos, 60 segundos, 90 segundos e 120 segundos.
Faixa	É usado para determinar o valor do eixo Y no gráfico de tendência. O valor será armazenado no equipamento e será aplicado ao reiniciar. O valor tem três modos de ajuste: valor de limite de alarme, valor máximo e ajuste manual. Uma vez que o usuário estabeleça o valor, o gráfico o mostrará dentro do limite superior e inferior. Qualquer valor fora deste limite não é válido.
Tabela	Selecione esta opção para acessar a tabela de tendência.

Om

fs

000302

fs



## Visualizar a Tabela de Tendência:

As informações na Tabela de Tendência são exibidas como uma lista. O número e tipo de parâmetros disponíveis são os mesmos que os do gráfico de tendência.

Na tabela de tendência, o tempo mediano é o valor do tempo do cursor no gráfico de tendência.

Linha acima	Linha abaixo	Página acima	Página abaixo	Intervalo	Gráfico	Voltar
-------------	--------------	--------------	---------------	-----------	---------	--------

OPÇÕES	INSTRUÇÕES
Linha acima/ Linha abaixo	Linha acima/ Linha abaixo. Navega pelos limites de tempo.
Pág. acima/ Página abaixo	Página acima/ Página abaixo. Navega pelos limites de tempo.
Intervalo	Os dados da tabela de tendência são comprimidos de acordo com a escolha. Os valores disponíveis são 1 minuto, 5 minutos, 10 minutos, 20 minutos, 30 minutos e 1 hora.
Gráfico	Selecione para voltar ao modo de gráfico de tendências.

## Visualizar Alarmes:

O usuário pode visualizar 1000 registros de alarme.

No submenu "Revisar", destaque "Alarme" e pressione o botão rotativo para selecionar.

O equipamento exibirá os alarmes arquivados para todos os parâmetros.

## 8. SUBSTITUIÇÃO DA BATERIA

A bateria recarregável interna instalada destina-se principalmente para backup e uso em transporte.

Carregue a bateria depois que o equipamento tenha operado utilizando a energia da bateria ou depois que o equipamento foi transportado ou armazenado.

Om  
fs  
000903  
35  
P

## 8.1 PARA CARREGAR A BATERIA

Conecte o cabo de energia ao equipamento e à fonte de alimentação AC. Não há requisitos de configuração para usar uma bateria carregada; o equipamento apresenta exatamente a mesma performance sob AC ou bateria.

## 8.2 PARA SUBSTITUIR A BATERIA RECARREGÁVEL INSTALADA

1. Desconecte o cabo de força e certifique-se que o equipamento está desligado.
2. Remova a tampa da bateria do painel posterior do equipamento
3. Desconecte a bateria do cabo da bateria e remova-a do compartimento.
4. Conecte uma bateria nova ao cabo de bateria.
5. Insira a bateria e cabos no compartimento.
6. Recoloque a tampa da bateria no painel posterior do equipamento.
7. Conecte o cabo de força ao equipamento e à tomada para que a bateria carregue completamente.
8. Descarte a bateria utilizada de forma apropriada de acordo com a legislação local para descarte de baterias. Procure o centro de coleta mais próximo de sua região.

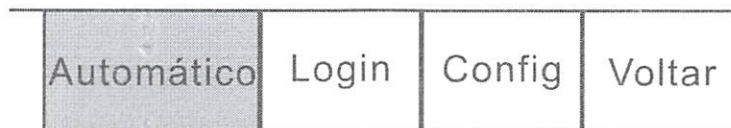
### **Atenção!**

- A bateria recarregável interna é substituível pelo usuário, podendo ter apresentação em Íon Litio (Li-ion).
- A eliminação das baterias deve ser feita de acordo com a legislação local para descarte de baterias.
- A vida útil da bateria varia de 2 a 5 anos, dependendo do uso.
- Quando o equipamento está conectado à rede elétrica, a bateria interna é carregada mesmo quando o equipamento não estiver em uso, ou desligado.
- O LED da carga da bateria pisca durante a carga e deixa de piscar quando a bateria está totalmente carregada.
- Recomenda-se deixar a bateria carregar completamente antes de utilizar o equipamento sob a carga da bateria.

- Quando restar cerca de 15 minutos de carga de bateria, o ícone de bateria é exibido na barra de informação e um alarme de alta prioridade soará.
- O tempo de carga da bateria é maior em temperaturas mais altas (temperaturas acima de 30°C).
- A bateria totalmente carregada tem autonomia de 4 a 5 horas, dependendo da frequência de uso do equipamento.

## 9. ACESSO AO MENU DE MANUTENÇÃO

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Manutenção".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu.



OPÇÕES	INSTRUÇÕES
Automático	Retorna aos padrões de fábrica e usa o modo "Demo".
Login	Estes dois menus são protegidos por senha e contêm "configurações de sistema" que só podem ser alterados pelo fabricante ou distribuidor autorizado.
Config.	

Om

4

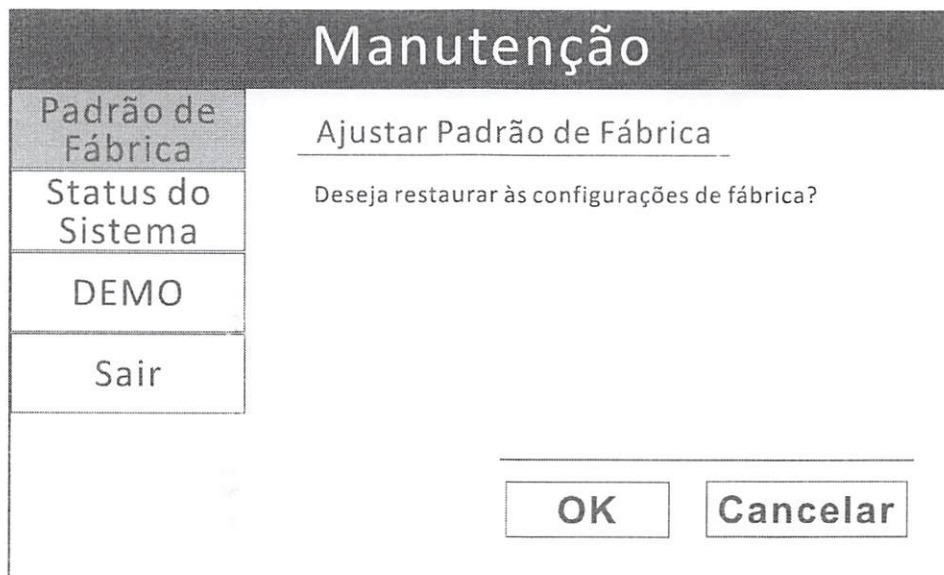
000905

37

g

## 9.1 RETORNO À CONFIGURAÇÃO PADRÃO DE FÁBRICA

É possível configurar o equipamento para operar usando os valores padrão de fábrica para limites de alarme, volume, brilho da tela, níveis de parâmetro.



Para retornar as configurações padrão de fábrica do dispositivo, siga as instruções abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Manutenção".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Manutenção" e selecione a opção "Automático". Gire o botão para destacar a opção "Padrão de Fábrica".
3. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu de Padrão de Fábrica e gire o botão até "OK" e pressione-o se quiser restaurar aos padrões de fábrica.
4. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

Om

fj

o

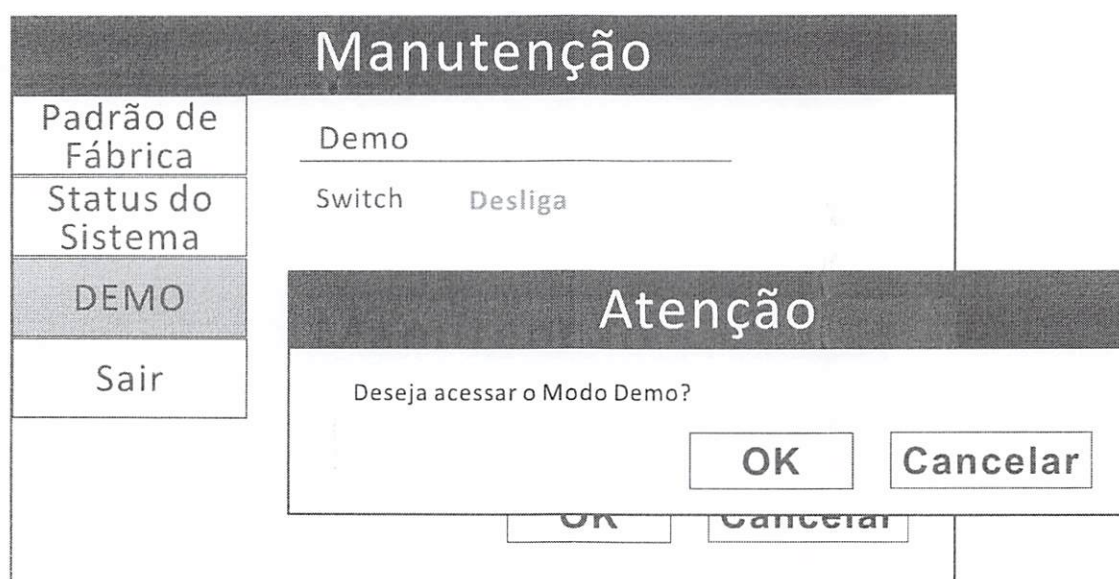
## 9.2 UTILIZANDO A FUNÇÃO DE DEMONSTRAÇÃO

O modo demonstração destina-se a equipe de técnica de manutenção.

Contacte o distribuidor autorizado para ajuda, seja necessário.

O equipamento inclui um modo de demonstração a ser utilizado para atividades de formatação e de vendas.

Parâmetros instalados são simulados quando o modo de demonstração está ativo. Todas as funções do equipamento serão simuladas no modo de demonstração, incluindo alarmes, tendências e histórico de pressão arterial.



**Para ativar o modo de demonstração, siga as instruções abaixo:**

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Manutenção".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Manutenção" e escolha a opção "Automático". Gire o botão para destacar a opção "Demo" e pressione o botão para selecionar.
3. Gire o botão rotativo para destacar o status "Desativar" e pressione o botão para selecionar.
4. Gire o botão para "Ativar" e pressione para selecionar.
5. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes. Uma nota será exibida a fim de confirmar a seleção do modo demonstração. Gire o botão rotativo para destacar OK e pressione para selecionar.
6. "DEMO" será exibido, em vermelho, na barra de informação.

Om

fs

000906

**Para desativar o modo de demonstração, siga as instruções abaixo:**

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Manutenção".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Manutenção" e escolha a opção "Automático". Gire o botão para destacar a opção "Demo" e pressione o botão para selecionar.
3. Gire o botão rotativo para destacar o status "Desativar" e pressione o botão para selecionar.
4. Gire o botão para "Desativar" e pressione para selecionar.
5. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
6. O equipamento retornará às condições normais de operação e coletará os dados do paciente.

 **Atenção!**

- Enquanto o modo demonstração estiver ativo, nenhum dado de paciente será coletado ou analisado.
- Nunca conecte um paciente ao equipamento enquanto estiver no modo demonstração.

 **10. CONSIDERAÇÕES DE DESEMPENHO**

**Mensurações incorretas podem ser causadas por:**

**Posição incorreta dos sensores;** Colocação do sensor em uma extremidade com braçadeira para aferição da pressão arterial, cateter arterial ou linha intravascular;

**Luz ambiente;** Movimento prolongado do paciente.

**Perda de sinal de pulso pode ocorrer pelas seguintes razões:**

**Sensor muito apertado;** Manguito de pressão é inflado na mesma extremidade em que o sensor está posicionado; Existência de oclusão arterial próxima ao sensor.

**No caso de movimentação prolongada do paciente, tente uma ou mais das seguintes medidas de correção:**

- Verifique se o sensor está aplicado de forma adequada;
- Altere o sensor para um local menos ativo;
- Utilize um sensor adesivo que suporte os movimentos do paciente;
- Utilize um sensor com adesivo novo.

 **Atenção!**

- Fontes de luz ambiente alta, como lâmpadas cirúrgicas (especialmente aquelas com fonte de luz xenon), lâmpadas de bilirrubina, lâmpadas fluorescentes, lâmpadas de aquecimento infravermelho e luz solar direta podem interferir no desempenho de um sensor de SpO<sub>2</sub>. Para evitar a interferência de luz ambiente, certifique-se de que o sensor está devidamente aplicado, cobrindo o local com material opaco.
- O não cumprimento destas medidas em ambientes de luz forte pode levar a mensurações incorretas.
- Leituras de oximetria de pulso e sinais de pulsação podem ser afetadas por certas condições ambientais, erro na aplicação dos sensores e certas condições do paciente.
- Quando é excedida a faixa de temperatura de operação, o sensor estará em uma condição de trabalho instável, com leituras imprecisas de oximetria de pulso e sinal de pulso.
- Um simulador de paciente não calibra o oxímetro. O oxímetro não necessita de calibração após deixar a fábrica.
- Um simulador de Paciente apenas verifica o desempenho do oxímetro ao emitir valores de SpO<sub>2</sub> e frequência do pulso já conhecidos.

Om

000908  
41

*(Handwritten signature)*

## 11. ALARMES DE PARÂMETRO E ALARMES TÉCNICOS

Um alarme de parâmetro soa quando um valor mensurado coincidir ou exceder o limite superior ou inferior estabelecido para o parâmetro.

Um alarme técnico soará quando houver mal funcionamento de algum conector ou sensor, quando a bateria estiver baixa ou quando um erro for detectado durante o auto-teste.

Nestes casos, um alerta sonoro será emitido e uma mensagem será exibida na barra de alarme na parte superior do visor.

No caso de alarme de parâmetro, será exibido o valor que estiver fora dos limites estabelecidos.

### 11.1 ALARMES DE PRIORIDADE

Os alarmes são classificados em Alta, Média e Baixa prioridade.

### 11.2 ALARMES DE ALTA PRIORIDADE

Um alarme de alta prioridade consiste em duas sequências de cinco tons ao longo de um intervalo de quatro segundos. A sequência é repetida a cada dez segundos.

Os alarmes de alta prioridade se sobrepõem a todos os outros.

A mensagem de alarme será exibida na barra de status do alarme com um fundo vermelho intermitente; o valor mensurado ultrapassado piscará em vermelho.

### 11.3 ALARMES DE MÉDIA PRIORIDADE

Um alarme de média prioridade consiste em duas sequências de três tons que se repetem a cada 18 segundos.

A mensagem de alarme será exibida na barra de status do alarme com um fundo amarelo intermitente; o valor mensurado ultrapassado piscará em vermelho.



## 11.4 ALARMES DE BAIXA PRIORIDADE

Um alarme de baixa prioridade consiste em uma sequência única que se repete a cada 20 segundos.

A mensagem de alarme será exibida na barra de status do alarme com um fundo amarelo intermitente; o valor mensurado ultrapassado não piscará.

Tipo de Alarme	Descrição	Prioridade	Bloqueio	Nível de Prioridade Ajustável
Alarme Técnico	Sensor desligado	Alta	Sem Bloqueio	Não
	Tempo limite de busca de pulso	Alta	Sem Bloqueio	Não
	Bateria fraca, ícone da bateria piscando em vermelho	Alta	Sem Bloqueio	Não
	Módulo de oximetria sem comunicação	Alta	Sem Bloqueio	Não
Alarme de Parâmetro	SpO2 excede os limites superior/ inferior	Alta / Média	Sem Bloqueio	Ajustável em alarme de prioridade alta ou média.
	FC excede os limites superior/ inferior	Alta / Média / Baixa	Sem Bloqueio	Ajustável em alarme de prioridade alta, média ou baixa.

O alarme técnico indicando "Sensor desligado" soará quando o sensor SpO2 estiver em curto-circuito ou em circuito-aberto.

### **Atenção!**

Há dois casos os quais podem ocorrer diferentes alarmes quando o ciclo de atualização da informação da SpO2 e a taxa de pulso for maior que 30s:

1. O equipamento não pode calcular o valor de SpO2 e a taxa de pulso por mais que 10s. Então ocorrerá o alarme "Tempo esgotado para procura de pulso".
2. Quando a placa do módulo de Oximetria não funcionar por mais que 5s, o equipamento soará o alarme "Módulo de oximetria sem comunicação".

Para restabelecer as configurações de alarme ao padrão de fábrica, entre no Menu > Manutenção > Automático > Padrão de Fábrica.

*om*

*fs* 000910

43

*fs*

Apenas profissionais qualificados podem definir limites superiores dos parâmetros fisiológicos para o alarme, de acordo com as condições do paciente.

Quando alarmes de prioridades diferentes ocorrerem simultaneamente, apenas o de mais alta prioridade será mostrado.

## 11.5 CONTROLANDO OS ALARMES

É possível controlar muitos fatores relacionados com o disparo de um alarme pelo equipamento. Com isso pode-se:

- Desativar a capacidade de detecção de alarme para um único parâmetro,
- Alterar os limites de alarme superior e inferior,
- Estabelecer rapidamente os limites de alarme em relação aos valores de medição atuais do paciente,
- Controlar o volume do alarme ou silenciar um alarme durante dois minutos ou indefinidamente.



### Atenção!

- Quando o alarme geral estiver desligado e parâmetros fisiológicos excederem os limites, não haverá nenhum alarme sonoro nem números piscando. As mensagens relacionadas com o alarme piscarão, mas sem som.
- O usuário deve prestar muita atenção ao controle de alarme geral. Não é recomendado desligar o alarme geral.

## 11.6 ALTERAR O ALARME

Ajustar Alarme	
Sistema	Ajustar Sistema de Alarme
FC	Alarme Liga
SpO2	Som Aberto
Tecnologia	
Sair	

1. Pressione o botão MENU para selecionar o menu principal, gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Alarme" e pressione o botão para selecionar.
2. Destaque a opção "Sistema" e pressione para selecionar. É possível ligar e desligar o alarme geral para todos os parâmetros. Também é possível silenciar o alarme geral temporariamente ou indefinidamente.
3. Para modificar um alarme para um único parâmetro, destaque cada opção de parâmetro e modifique-o conforme desejado. Também se pode acessar o menu do parâmetro em questão para fazer a modificação. Para isto, pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Destaque a caixa de parâmetro desejada e pressione o botão para acessá-la.
4. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
5. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

om

fs

000912<sub>45</sub>

φ

## 11.7 ALTERAR OS LIMITES DOS ALARMES

O equipamento fornece limites de alarme padrão superior e inferior clinicamente apropriados para cada valor mensurado. Pode-se alterar os limites de alarme superior e inferior dependendo dos requisitos de acompanhamento de cada paciente. É possível até mesmo não definir um limite superior e inferior, de modo que nenhum alarme soe.

Confira a lista dos limites de alarme padrão abaixo.

	Limite Superior			Limite Inferior		
	Adulto	Pediátrico	Neonatal	Adulto	Pediátrico	Neonatal
SpO2	99	99	99	92	92	92
FC	100	100	100	60	70	80

### **Atenção!**

- O limite superior não pode ser reduzido para nível abaixo ao limite inferior. Se o limite superior for menor que o limite inferior, o equipamento não responderá.
- Quando o equipamento for ligado pela primeira vez, a configuração do alarme é estabelecida para paciente adulto.
- As configurações de alarme são definidas para os padrões de fábrica. Uma vez modificada de acordo com as condições do paciente, as configurações de alarme atuais são guardadas por até 30 minutos após o equipamento ser desligado. Se o equipamento não for ligado novamente em 30 minutos, os limites de alarme são redefinidos automaticamente para os padrões de fábrica.
- Se a informação do paciente for alterada, o usuário deve ajustar os limites de alarme para um novo "Tipo de Paciente".

*Om*

*fs* 000913

*d*

## 11.8 SILENCIAR ALARMES

O equipamento está programado para permitir o silêncio do alarme temporariamente ou indefinidamente. Ao pressionar o botão Silenciar Alarme enquanto os alarmes sonoros estiverem habilitados resultará conforme:

### **Pressionando o botão SILENCIAR ALARME uma vez:**

Um temporizador de 30 segundos aparecerá no lado direito do ícone Silenciar Alarmes, situado na Barra de Informação, na região inferior da tela.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados após transcorrido o temporizador de 30 segundos ou se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

### **Pressionando o botão SILENCIAR ALARME duas vezes:**

Um temporizador de 60 segundos aparecerá no lado direito do ícone de Silenciar Alarmes, situado na Barra de Informação, na região inferior da tela.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados após transcorrido o temporizador de 60 segundos ou se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

### **Pressionando o botão SILENCIAR ALARME três vezes:**

Um temporizador de 90 segundos aparecerá no lado direito do ícone de Silenciar Alarmes, situado na Barra de Informação, na região inferior da tela.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados após transcorrido o temporizador de 90 segundos ou se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

### **Pressionando o botão SILENCIAR ALARME quatro vezes:**

Um temporizador de 120 segundos aparecerá no lado direito do ícone de Silenciar Alarmes, situado na Barra de Informação, na região inferior da tela.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados após transcorrido o temporizador de 120 segundos ou se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

### Pressionando o botão SILENCIAR ALARME cinco vezes:

O ícone de Silenciar Alarme será exibido com uma cruz e sem temporizador.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

## 12. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

<b>DIMENSÕES</b>	300mm X 180mm X 129mm
<b>TELA</b>	LCD-TFT de matriz ativa de alta resolução
<b>RESOLUÇÃO</b>	800 x 480 pixels
<b>DIMENSÃO DO VISOR</b>	7 polegadas diagonal
<b>PESO</b>	2,05 Kg

## 13. ESPECIFICAÇÕES SPO2

<b>FAIXA DE LEITURA</b>	0-100% (funcional) 70-100% : $\pm 2$ Abaixo de 70%: Indefinida
<b>CICLO MÉDIO</b>	8 batimentos
<b>RESOLUÇÃO</b>	1%
<b>VISOR</b>	O visor destina-se a exibir a saturação funcional. A barra gráfica da força de pulsação não é proporcional ao volume de pulsação.
<b>CALIBRAÇÃO</b>	Calibração de fábrica entre 70% a 100%.
<b>COMPRIMENTO DE ONDA</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Luz vermelha: 660nm</li><li>• Luz infravermelha: 905nm</li><li>• Potência Máxima de Saída &lt;90mW</li><li>• O uso de diferentes comprimentos de onda ocasionará leituras errôneas.</li></ul>

gm

000915  
f

## 14. FAIXA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA

LIMITES	30 - 250 bpm
PRECISÃO	± 2% OU 1BPM
CICLO MÉDIO	8 pulsações
RESOLUÇÃO	1 bpm

## 15. FAIXA DE LIMITE DOS ALARMES

	Faixa de Limite Superior de Alarme	Faixa de Limite Inferior de Alarme
SpO2	0-100% (incremento 1%) e Desligado	0-100% (incremento 1%) e Desligado
FC	30-250 bpm (incremento 1%) e Desligado	30-250 bpm (incremento 1%) e Desligado

## 16. FONTE DE ALIMENTAÇÃO

CORRENTE AC	Entrada de 100-240 VAC, 50/60Hz, 60VA
BATERIA	Bateria de Lítio, 11,1 VDC 2200mAh
AUTONOMIA	5 horas com a carga completa
TEMPO DE CARREGAMENTO	3 horas

## 17. CLASSIFICAÇÃO ELÉTRICA

CLASSIFICAÇÃO DE ACORDO COM IEC 60601-1	
Tipo de proteção contra choque elétrico	Energizado Internamente Classe I
Grau de proteção contra choque elétrico	Tipo BF à prova de desfibrilação
Classificação IP	IPX1, à prova de gotejamento
Modo de operação	Contínuo <i>Om</i>
Uso em ambiente rico em oxigênio	Não adequado

*f* 000313  
*P*

## 18. ESPECIFICAÇÕES AMBIENTAIS

TEMPERATURA DE OPERAÇÃO	0 a 50°C
PRESSÃO ATMOSFÉRICA DE OPERAÇÃO	106kPa a 70kPa
UMIDADE RELATIVA DE OPERAÇÃO	15 a 95% (sem condensação)
TEMPERATURA DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE	-40°C a 75°C
PRESSÃO ATMOSFÉRICA DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE	106kPa a 70kPa
UMIDADE RELATIVA DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE	10 a 95% (sem condensação)

## 19. LIMPEZA E DESINFECÇÃO

Para realizar a limpeza e/ou desinfecção da superfície do equipamento, siga as instruções abaixo:

Limpe com um pano macio umedecido em água ou uma solução de sabão neutro.

Se necessitar realizar a desinfecção, limpe as superfícies de equipamento, excepto o visor, com álcool isopropílico ou glutaraldeído.

Em seguida, limpe as superfícies com um pano macio e umedecido com água

Para realizar a limpeza e/ou desinfecção do sensor do equipamento, siga as instruções abaixo:

Utilize um pano macio úmido com água ou sabão suave e então limpe o sensor com álcool isopropílico.

### Atenção!

- Limpe e remova qualquer substância tal como esmalte de unha do local de aplicação do sensor.
- Não esterilize os sensores em autoclave ou com óxido de etileno nem os mergulhe em líquido. Sinais de líquido no interior do equipamento anulam a garantia.
- Desconecte o sensor do equipamento antes de limpar ou desinfetar.

*Om*

*F000917*

*g*



- Obstruções ou sujeira na luz vermelha do sensor ou detector podem causar falha no sensor. Certifique-se de que não há obstruções e que o sensor esteja limpo.
- Não esterilize o equipamento em autoclave ou com óxido de etileno nem o mergulhe em líquido.
- Previna que água e outros líquidos atinjam o equipamento.
- Desconecte o equipamento da corrente elétrica antes da limpeza ou desinfecção.
- Se o equipamento for molhado, seque-o e aguarde o tempo suficiente para secagem antes de retomar a utilização.
- Use apenas um pano de algodão macio ou pano especial para limpeza de equipamentos com tela LCD. Não limpe a tela com lenços de papel, papel-toalha ou outros materiais a base de papel, pois podem causar ranhuras e danos no visor.
- Não limpe a tela com álcool isopropílico ou glutaraldeído. Estes líquidos podem riscar e danificar o visor. Utilize apenas água ou solução de sabão neutro para limpar a tela.

## 20. MANUTENÇÃO

O Oxímetro de Pulso de Mesa – VS200E foi projetado para operar continuamente por longos períodos sem necessidade de manutenção. Entretanto, para assegurar o rendimento de alto nível e a segurança nas operações, é preciso observar as informações de manutenção de rotina, conforme a tabela abaixo:

ITEM DE MANUTENÇÃO	RECOMENDAÇÃO	PERÍODO DE MANUTENÇÃO
Bateria	Carga	Quando estiver baixa.
Superfície do equipamento	Limpar e/ou desinfetar	Sempre que necessário.
Sensor SpO2	Limpar e/ou desinfetar	Quando conectar a um novo paciente e sempre que necessário.

*om*

fs 000918

*JP*

## 21. TABELA DE RESOLUÇÃO DE PROBLEMAS

PROBLEMA	CAUSA POSSÍVEL	AÇÃO CORRETIVA
	O cabo de força não está conectado à tomada, ao equipamento ou a ambos.	Conecte o cabo de força ao equipamento e à tomada.
O LED indicativo de corrente elétrica na frente do equipamento não acende.	O cabo de força está conectado a uma tomada controlada por interruptor.	Somente conecte o cabo de força a uma tomada que não seja controlada por interruptor.
	O fusível queimou.	Entre em contato com o revendedor autorizado.
O visor do equipamento não liga.	Se estiver operando com a energia da bateria, ela pode estar descarregada.	Recarregue a bateria.
"Sensor desligado" é exibido no Canal de Onda Pletismográfica.	O sensor SpO2 está posicionado incorretamente no paciente.	Reposicione o sensor no paciente.
	Está sendo utilizado um sensor SpO2 inapropriado.	Substitua o sensor ou entre em contato com o revendedor autorizado.
	O sensor SpO2 está com defeito.	Substitua o sensor ou entre em contato com o revendedor autorizado.
A leitura da Frequência Cardíaca é intermitente ou incorreta.	O sensor SpO2 está posicionado incorretamente no paciente.	Reposicione o sensor no paciente.
	O paciente tem fraca perfusão.	Reposicione o sensor no paciente.
	O paciente está se movendo muito.	Certifique-se de que o paciente permaneça parado.
	Há muita luz ambiente perto do sensor SpO2.	Proteja o sensor SpO2 com uma toalha.
Não há pulso periférico registrado no gráfico de barra na caixa de parâmetro SpO2.	O sensor SpO2 não está conectado ao equipamento ou ao paciente.	Conecte o sensor ao cabo de extensão e conecte o cabo de extensão ao equipamento.
	O sensor SpO2 não está posicionado corretamente no paciente.	Reposicione o sensor no paciente.
	O paciente tem fraca perfusão.	Reposicione o sensor no paciente.
	O sensor SpO2 ou o cabo de extensão estão com defeito.	Substitua o sensor ou entre em contato com o revendedor autorizado.

## 22. GARANTIA

*Om*

Garantimos que o produto quando novo está isento de defeitos originais de material ou mão-de-obra e funciona segundo as especificações do fabricante sob condições normais de uso e serviço. O período de garantia legal do equipamento total é de:

*fs*

000919

*JP*

- ✓ 01 (um) ano para o dispositivo **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** (sendo 3 meses referentes à garantia legal, nos termos do Art. 26, inciso II, do Código de Defesa do Consumidor + 9 meses de garantia concedida pelo detentor);
- ✓ 06 (seis) meses para a Bateria Recarregável (sendo 3 meses referentes à garantia legal, nos termos do Art. 26, inciso II, do Código de Defesa do Consumidor + 3 meses de garantia concedida pelo detentor);
- ✓ 03 (meses) para os acessórios (referentes à garantia legal nos termos do Art. 26, inciso II, do Código de Defesa do Consumidor);

tendo início na data de compra do produto. Na eventualidade de uma avaria ou falha dentro do período de garantia, o cliente deverá entrar em contato com a Assistência Técnica Autorizada e informar o produto, o número de lote, a data de compra e uma breve explicação do defeito identificado. A obrigação do fabricante ou distribuidor autorizado limita-se ao reparo ou substituição dos componentes que o mesmo considerar como defeituosos dentro do período de garantia. Essas garantias são atribuídas ao comprador original e não podem ser cedidas ou transferidas a terceiros. Essa garantia não se aplica a danos ou defeitos considerados terem sido causados por negligência, imprudência e/ou imperícia de quaisquer naturezas; abrangendo, mas não se limitando ao uso indevido, uso com acessórios não recomendados, acidente (inclusive danos de transporte), defeitos por calamidades naturais, manutenção inadequada, modificação ou reparo por outras pessoas além dos técnicos autorizados.

### 23. ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA

Consulte o nosso Suporte Técnico sobre quaisquer dúvidas sobre o funcionamento ou operação do dispositivo, bem como reparos ou manutenção corretiva que venham ser necessárias.

Consulte o nosso Suporte Técnico e Assistências Técnicas Autorizadas:

Comércio de Materiais Médicos Hospitalares Macrosul Ltda.

R: Júlio Bartolomeu Taborda Luiz, 270 - Bairro: Atuba - CEP 82600-070 - Curitiba, PR.

Tel.: (41) 2102-8344

E-mail: Suporte Técnico: [suporte@macrosul.com](mailto:suporte@macrosul.com)

Serviço de Atendimento ao Cliente: [sac@macrosul.com](mailto:sac@macrosul.com)

*Om*

*fs*

000920

53

*d*

## 24. PRECAUÇÕES, CUIDADOS, ADVERTÊNCIAS E CONTRAINDICAÇÕES

Cuidadosamente, remova o equipamento e os acessórios da embalagem. Guarde a embalagem caso o equipamento tenha que ser transportado ou armazenado.

Compare a lista de componentes com o conteúdo recebido para certificar-se de que todos os itens estão presentes e o seu equipamento está completo.

Se o equipamento se encontrava em uma área com temperatura mais alta ou mais baixa que a mencionada, espere alguns minutos antes de instalar e usar o equipamento.

Não utilize este dispositivo na presença de anestésicos inflamáveis ou de outra substância inflamável em combinação com o ar, em ambientes enriquecidos com oxigênio ou óxido nitroso.

**PERIGO DE CHOQUE ELÉTRICO** quando a cobertura for removida. Não remova a cobertura. Procure a rede de assistência técnica autorizada para o conserto.

Não utilize este dispositivo na presença de equipamentos de imagem de ressonância magnética (MR ou MRI).

Não conecte o equipamento a uma tomada controlada por interruptor.

Este dispositivo é destinado ao uso por profissional de saúde treinado. O operador deve estar totalmente familiarizado com as informações contidas neste manual antes de usar o dispositivo.

Não esterilize o equipamento e outros acessórios em autoclave ou com óxido de etileno nem os mergulhe em líquido. Sinais de líquido no interior do equipamento anulam a garantia.

Este equipamento deve ser utilizado em conjunto com sinais clínicos e sintomas. Este equipamento destina-se apenas a ser um coadjuvante na análise do paciente.

O equipamento está protegido contra descargas de desfibrilador. As leituras podem ser temporariamente afetadas durante a desfibrilação, mas voltarão ao normal rapidamente.

O equipamento é adequado para uso no ambiente do paciente. O ambiente do paciente é definido como qualquer dimensão em contato intencional ou não intencional que pode ocorrer entre o paciente e parte dos sistemas ou entre o paciente e outras pessoas que tocam em partes do sistema.

Quando ligar este equipamento a qualquer instrumento, verifique o funcionamento adequado antes do uso clínico. Utilize apenas o equipamento de acordo com as especificações deste manual. Consulte o manual do usuário para obter instruções completas. Acessórios ligados à interface de dados do equipamento devem ser certificados de acordo com as respectivas normas, ou seja, IEC 60950 para

equipamentos de processamento de dados ou IEC 60601-1 para equipamentos eletromédicos. Todas as combinações de equipamentos devem estar em conformidade com os requisitos de sistemas IEC 60601-1-1. Qualquer pessoa que ligar um equipamento adicional na porta de saída ou de entrada de sinal configura um sistema médico sendo responsável para que o sistema esteja em conformidade com os requisitos de sistema conforme a norma IEC 60601-1-1.

- Se o equipamento sofrer uma queda ou for danificado de qualquer modo, o mesmo deve ser analisado por assistência técnica autorizada para assegurar o funcionamento adequado.

- Use somente cabo de paciente originais do fabricante ou recomendados. O uso de acessórios não autorizados poderá resultar em aumento de emissões eletromagnéticas (EM) ou imunidade às EM diminuída do dispositivo. Para evitar possíveis interferências de descarga eletroestática, não use cabos com metal ou conectores revestido de metal.

Equipamentos médicos elétricos, incluindo este dispositivo, necessitam de precauções especiais relativas à compatibilidade eletromagnética (EMC) e precisam ser instalados e colocados em funcionamento de acordo com as informações EMC fornecidas neste manual.

Não há saída de sincronização entre equipamento e desfibrilador. Não conecte desfibrilador ao equipamento.

Este equipamento pode não operar corretamente em pacientes com convulsão ou tremores.

O equipamento não deve ser utilizado adjacente ou empilhado a outros equipamentos. Se o uso adjacente ou empilhado for necessário, o equipamento deve ser observado para verificar seu funcionamento normal na configuração em que será utilizado.

Este equipamento não se destina à detecção de apneia. O equipamento não foi testado ou validado para o uso de detecção de apneia.

Verifique o modo de operação adequado antes de conectar ao paciente.

Padrões de alarme podem ser definidos para sua conveniência. Verifique se os parâmetros de alarme são apropriados a cada paciente, assim ajuste-os de acordo com a política institucional ou necessidade individual.

Assegure-se que a voltagem do equipamento esteja de acordo com a voltagem do local da instalação. A voltagem do equipamento está informada na parte posterior do aparelho. Se a voltagem não for adequada, não utilize o equipamento.

Desconecte o cabo de força da tomada antes de desconectá-lo do equipamento. Deixar um cabo de força ligado à tomada sem estar conectado ao equipamento pode causar acidentes.

B

am

000922

P

Não permita que umidade entre em contato com os conectores de energia para evitar acidentes. Certifique-se que suas mãos estejam completamente secas antes de manusear o cabo de força.

Não coloque o equipamento sobre a cama do paciente.

Não coloque o equipamento diretamente no chão.

Deixe o equipamento longe do paciente para que este não o desligue, zere ou danifique, resultando que o paciente fique sem o monitoramento. Certifique-se de que o paciente não possa alcançar o equipamento.

Se houver risco do cabo de força desconectar-se do equipamento durante o uso, fixe o cabo ao equipamento.

Este equipamento destina-se a ser operado por profissionais da saúde treinados. O operador deve estar familiarizado com as informações contidas neste manual antes da utilização.

Não desmonte o equipamento. O equipamento não é passível de reparo por pessoal não qualificado.

É de responsabilidade do operador estabelecer os parâmetros de alarme para cada paciente individualmente.

Se houver dúvida com relação a qualquer medição, verifique os sinais vitais do paciente através de um método alternativo e, então, verifique o funcionamento apropriado do equipamento.

A operação deste equipamento pode ser afetada pela presença de equipamentos portáteis e móveis de comunicação.

A operação deste equipamento pode ser afetada negativamente na presença de equipamento de tomografia computadorizada.

Não permita que água ou qualquer outro líquido atinja o equipamento.

Desconecte o cabo de força da tomada antes de limpar ou desinfetar o equipamento.

Este equipamento contém bateria de lítio. A bateria não é passível de reparo por pessoal não qualificado.

Pressionar os botões do painel frontal com objetos pontiagudos pode danificar permanentemente o equipamento. Pressione os botões apenas com seus dedos.

Bloquear as entradas de ventilação na parte posterior do equipamento pode impedir a circulação de ar no interior, podendo ocasionar danos. Deixe um espaço atrás do equipamento para possibilitar a entrada de ar no equipamento.

Produtos químicos utilizados em limpeza podem danificar as partes de plástico. Siga as

fs

om

000923

P

instruções de limpeza deste manual.

Se o equipamento ficar molhado, seque-o e aguarde o tempo suficiente para secagem antes de retomar a utilização.

Siga os regulamentos locais com relação ao descarte e reciclagem de componentes do equipamento e de embalagem.

Nenhum material que entra em contato com o paciente e operador é tóxico.

Todos os conectores de entrada e saída do equipamento são isolados. A conexão deste equipamento a outros equipamentos não aumentará a corrente de fuga.

O uso prolongado ou a condição do paciente podem demandar a troca periódica do sensor. Altere o local do sensor e verifique a integridade da pele, situação da circulação e alinhamento correto a cada 4 horas, pelo menos.

Quando utilizar esparadrapo ou micropore para fixar o sensor, não o estique ou o fixe muito apertado. Esparadrapo aplicado muito apertado pode resultar em leituras errôneas e bolhas na pele do paciente (perda de respiração da pele gera bolhas).

Utilizar sensores danificados pode gerar leituras errôneas, o que pode causar danos ou morte do paciente. Inspeção cada sensor. Se um sensor parecer danificado, não o utilize. Utilize outro sensor e entre em contato com um centro de serviços autorizado.

Utilizar cabos de paciente danificados pode gerar leituras errôneas, o que pode causar danos ou morte do paciente. Inspeção cada cabo de paciente. Se um cabo de paciente parecer danificado, não o utilize. Utilize outro cabo de paciente ou entre em contato com um centro de serviços autorizado.

Instale o cabo entre o paciente e o equipamento de forma correta para evitar que o paciente fique preso a ele, o que pode levar a estrangulamento. Posicione cada cabo de maneira que o paciente não fique preso a ele. Se necessário, fixe os cabos com fita adesiva.

Se qualquer verificação de integridade falhar, não tente monitorar o paciente. Utilize outro sensor ou cabo de paciente ou entre em contato com o fornecedor do equipamento.

Não esterilize o equipamento e outros acessórios em autoclave ou com óxido de etileno nem os mergulhe em líquido. Sinais de líquido no interior do equipamento anulam a garantia.

Apenas utilize sensores SpO2 fornecidos com o equipamento ou recomendados pelo fabricante.

- Medições de SpO2 podem ser negativamente afetadas pela luz forte do ambiente. Proteja a área do sensor (com uma toalha cirúrgica, por exemplo) se necessário.

- Contrastes injetados na corrente sanguínea, tais como azul de metileno, verde

fs Om 000924  
57  
P

indocianina, índigo carmim, azul patente V (PBV) e fluoresceína podem prejudicar a precisão das leituras de SpO<sub>2</sub>.

- Qualquer condição que restrinja a circulação sanguínea, tais como a utilização de uma braçadeira para aferição da pressão arterial, pode prejudicar a leitura precisa da frequência cardíaca e de SpO<sub>2</sub>.

- Sob certas condições clínicas, oxímetros de pulso podem mostrar traço se não conseguirem registrar os valores de leitura de SpO<sub>2</sub> e/ou pulsação. Sob tais condições, o equipamento pode mostrar valores errôneos. Tais condições incluem, mas não estão limitados a: movimento do paciente, perfusão baixa, arritmias cardíacas, pulsação alta ou baixa, ou uma combinação destes fatores. A falha do profissional em reconhecer os efeitos destas condições na leitura do oxímetro de pulso pode resultar em danos ao paciente.

Desconecte o sensor do equipamento antes de limpá-lo ou desinfetá-lo.

Obstruções ou sujidades na luz vermelha do sensor ou detector podem causar falha no sensor. Certifique-se de que não há obstruções e que o sensor esteja limpo.

Quando a bateria estiver esgotada, o monitor carregado a 90% precisará ficar entre 3-4 horas no modo desligado. Quando o monitor for ligado no carregamento, o tempo total de carga dependerá das condições de uso e configurações do monitor.

## 25. CICLO DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO

O ciclo de vida útil é definido como a expectativa de durabilidade de um produto em que o mesmo pode ser utilizado com segurança para a finalidade de uso, desde que observadas e respeitadas as instruções de uso, manutenções, reparos e substituições regulares de peças e partes que apresentarem falha, conforme determinados pelo fabricante. A determinação da vida útil obedece a limites de qualidade, segurança e eficácia e reflete o tempo máximo que o fabricante garante o fornecimento de peças e assistência técnica ao produto, nos termos da lei incluindo o Código de Defesa do Consumidor.

De acordo com o Arquivo de Gerenciamento de Risco do produto, determinado pelo fabricante, o ciclo de vida útil do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** é estimado em 5 (cinco) anos.

Ao final do ciclo de vida útil do equipamento, descarte-o adequadamente. Todo equipamento elétrico e eletrônico não deve ser tratado e descartado como lixo

fs Om





comum. Todo equipamento elétrico e eletrônico deve ser descartado separadamente através de coleta de acordo com os regulamentos locais de sua região ou de acordo com o Programa de Gerenciamento de Resíduos de sua instituição.

Procure o centro de coleta de lixo eletrônico mais próximo de sua região.

O descarte correto do equipamento previne potenciais danos para o meio ambiente e para a saúde humana.

## 26. CONFORMIDADES REGULATÓRIAS

- IEC 60601-1: Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial.
- IEC 60601-1-2: Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança e desempenho do equipamento – Norma Colateral: Compatibilidade eletromagnética- Requisitos e testes.
- IEC 60601-1-6 - Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Usabilidade.
- IEC 60601-1-8 - Equipamento eletromédico - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Requisitos gerais, ensaios e diretrizes para sistemas de alarme em equipamentos eletromédicos e sistemas eletromédicos.
- IEC 60601-1-9 - Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Prescrições para um projeto eco responsável.
- ISO 80601-2-61: Requisitos particulares para a segurança básica e o desempenho essencial de equipamentos para oximetria de pulso.
- IEC 62366 - Produtos para a saúde — Aplicação da engenharia de usabilidade a produtos para a saúde.
- IEC 62304 - Software para dispositivos médicos - Processos de ciclo de vida de software.
- ISO 10993 - Avaliação Biológica de Produtos para a Saúde (Biocompatibilidade).
- ISO 14971 - Aplicação do Gerenciamento de Risco para Produtos Médicos.
- ISO 13485 - Sistema de Gestão da Qualidade para Produtos Médicos.
- ISO 15223-1 - Produtos para a Saúde – Símbolos a serem utilizados em rótulos, etiquetas e informações a serem fornecidas - Parte 01: Requisitos Gerais.
- Portaria INMETRO nº 384, de 18 de dezembro de 2020 - Aprova os Requisitos de Avaliação da Conformidade para Equipamentos sob Regime de Vigilância Sanitária.

fs

om

- RDC ANVISA nº 27, de 21 de junho de 2011 - Dispõe sobre os procedimentos para certificação compulsória dos equipamentos sob regime de Vigilância Sanitária.
- INSTRUÇÃO NORMATIVA ANVISA nº 49, de 22 de novembro de 2019 - Aprova a lista de Normas Técnicas para a certificação de conformidade dos equipamentos sob regime de Vigilância Sanitária.
- RDC ANVISA nº 185, de 22 de outubro de 2001 - Aprova o Regulamento Técnico que consta no anexo desta Resolução, que trata do registro, alteração, revalidação e cancelamento do registro de produtos médicos na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.
- RDC ANVISA nº 423, de 16 de setembro de 2020 - Dispõe sobre a extinção do regime de cadastro e migração dos dispositivos médicos de classe de risco II para o regime de notificação.

## 27. APRESENTAÇÃO COMERCIAL DO PRODUTO

### 27.1 PARTES E ACESSÓRIOS INCLUSOS

- 01 - Oxímetro de Pulso de Mesa MD
- 01 - Sensor SpO2 de Dedo Adulto
- 01 - Cabo de energia AC
- 01 - Bateria de Lítio
- 01 - Manual de Operação


















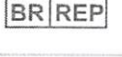


### 27.2 PARTES E ACESSÓRIOS OPCIONAIS

- Dispositivo Dongle USB com Licença para Software do Oxímetro VS2000E
- Sensor Reutilizável Tipo Clip de Dedo Adulto
- Sensor Reutilizável Tipo Clip de Dedo Pediátrico
- Sensor Reutilizável Tipo Clip de Orelha
- Sensor Reutilizável Multi-Site (Adulto/Pediátrico/Neonatal)
- Cabo Extensor do Sensor de Oximetria para Oxímetro VS2000E

*Om*



















*fj*

## 28. SIMBOLOGIA NO PRODUTO

Símbolo	Descrição
	Botão Liga / Desliga.
	Controle de volume.
	Controle de brilho.
	Silenciador de Alarme.
	Controle Modo.
	Botão Menu.
	Indicador de Carga de Bateria.
	Indicador de Carga AC.
	Ícone de Aterramento.
	Conexão LAN (Rj45).
	Indicador de Carregamento de Bateria.
	Atenção, verifique as instruções de uso.
	Parte aplicada Tipo BF à prova de desfibrilação.
	Data de Fabricação.
	Informações do Fabricante.
	Siga as instruções de uso.
	Número de série do equipamento.
<b>IPX1</b>	Grau de Proteção IP contra o ingresso de materiais particulados e líquidos. À prova de gotejamento.
	Informações do Representante Autorizado no Brasil.
	Este símbolo indica que lixo eletrônico não deve ser descartado em lixo comum doméstico. Procure um ponto de coleta de lixo eletrônico em sua região.
	Selo de Conformidade de equipamento eletromédico certificado pelo INMETRO. Certificação compulsória para a avaliação da segurança elétrica.

*fs om*

## 29. SIMBOLOGIA NA EMBALAGEM

Símbolo	Descrição
	Indicação de validade.
	Dados do Fabricante.
	Informações do importador e distribuidor autorizado no Brasil.
	Número de Série do Aparelho.
	Data de Fabricação.
	Versão do Manual do Usuário.
	Indicação temperatura de armazenamento.
	Indicação umidade relativa de armazenamento.
	Indicação pressão atmosférica de armazenamento.
<b>IPX1</b>	Grau de Proteção IP contra o ingresso de materiais particulados e líquidos. À prova de gotejamento.
	Parte aplicada Tipo BF à prova de desfibrilação.
	Consulte as Instruções no manual do usuário.
	Atenção, verifique as instruções de uso.
	Proteja da chuva/mantenha seco.
	Proteger do sol e luz.
	Empilhamento Máximo.
	Produto Frágil.
	Material Reciclável.
	Selo de Conformidade de equipamento eletromédico certificado pelo INMETRO. Certificação compulsória para a avaliação da segurança elétrica.

*fg* *om*

### 30. DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA

#### Atenção!

- Interferência eletromagnética : embora este equipamento esteja em conformidade com as normas referentes à compatibilidade eletromagnética (EMC), todo equipamento elétrico pode produzir interferência. Se houver suspeita de interferência, afaste o equipamento de dispositivos sensíveis e entre em contato com o fabricante.
- Não use este equipamento próximo a outro equipamento eletrônico pois pode não funcionar corretamente.
- O dispositivo não deve funcionar próximo a equipamentos cirúrgicos de alta frequência.
- O uso de qualquer material que não seja acessórios, transdutores e cabos fornecidos ou suportados pelo fabricante deste equipamento pode resultar em aumento das emissões eletromagnéticas ou diminuição da imunidade eletromagnética deste equipamento, podendo causar o mau funcionamento do mesmo.
- Equipamento de comunicação RF portátil (incluindo periféricos, como cabos de antena e antenas externas) não devem ser usadas a menos de 30 cm (12 polegadas) de qualquer parte da do dispositivo, incluindo cabos especificados pelo fabricante. Caso contrário, poderá comprometer o correto desempenho deste equipamento.

*Om*  
*f*

**Diretrizes e declaração do fabricante – Emissões Eletromagnéticas**  
 Tabela 1 – Diretrizes e declaração de fabricante  
 Emissões Eletromagnéticas – para todos os EQUIPAMENTOS e SISTEMAS.

O **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** é destinado para uso em ambiente eletromagnético especificado abaixo.

O cliente ou o usuário do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** deve assegurar que ele seja utilizado conforme o ambiente.

Teste de emissão	Conformidade	Ambiente Eletromagnético – Orientação
CISPR 11 - Emissões de Radiofrequência (RF)	Grupo 1	O <b>Oxímetro de Mesa VS2000E MD</b> utiliza energia de RF apenas para o seu funcionamento interno. Portanto, suas emissões de RF são muito baixas e é improvável que causem qualquer interferência em equipamentos eletrônicos próximos.
CISPR 11 - Emissões de Radiofrequência (RF)	Classe A	O <b>Oxímetro de Mesa VS2000E MD</b> é adequado para uso em todos os estabelecimentos, incluindo ambientes domésticos e locais conectados diretamente à rede elétrica de baixa tensão que fornece energia a edifícios usados para fins domésticos.
IEC 61000-3-2 - Emissões Harmônicas	Classe A	
IEC 61000-3-3 - Flutuações de tensão/ Emissões com tremulação	Conforme	
RF Emissions CISPR 14-1 RF Emissions CISPR 15	Não se aplica	O <b>Oxímetro de Mesa VS2000E MD</b> não é adequado para interconexão com outros equipamentos.

Om

fs

Tabela 2 – Diretrizes e declaração de fabricante – imunidade eletromagnética - para todos os EQUIPAMANETO e SISTEMAS - **Ensaio de Imunidade Conformidade Ambiente Eletromagnético.**

O **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** deve ser utilizado em ambientes eletromagnéticos conforme especificados abaixo.

O usuário do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** deve assegurar que o equipamento seja utilizado conforme o ambiente.


Teste de Imunidade	Nível de Teste IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético-Guia
IEC 61000-4-2 Descarga Eletrostática	± 8 kV contato ± 2 kV ar ± 4 kV ar ± 8 kV ar ± 15 kV ar	Conforme	O piso deve ser de madeira, concreto ou cerâmica. Se o piso for coberto com material sintético, a umidade relativa deve ser de pelo menos 30%.
IEC 61000-4-4 Transiente Elétrico Rápido/Explosão.	± 2 kV 100 kHz frequência de repetição.	Conforme	A qualidade da corrente elétrica deve ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico.
IEC 61000-4-5 Surtos de Tensão.	± 0,5 kV, ± 1 kV (linha a linha) ± 0,5 kV, ± 1 kV, ± 2 kV (linha terra)	Conforme	A qualidade da corrente elétrica deve ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico.
IEC 61000-4-11 Quedas, Curtas Interrupções e Variações de Tensão nas linhas de alimentação.	0% UT; 0,5 ciclo A 0°, 45°, 90°, 135°, 180°, 225°, 270° e 315°	Conforme	A qualidade da rede elétrica deverá ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico. Se o usuário do dispositivo necessitar de um funcionamento contínuo durante as interrupções na corrente de alimentação, recomenda-se que o dispositivo seja alimentado por uma fonte contínua ou por bateria
	0% UT; 1 ciclo e 70% UT; 25/30 ciclos Monofásico: a 0°		
	0 % UT; 250/300 ciclos		
IEC 61000-4-8 Campo Magnético da Frequência da Corrente (50/60 Hz).	30 A/m	Conforme	Os campos magnéticos da frequência da corrente devem estar a níveis característicos de uma localização típica de um ambiente comercial ou hospitalar.

**NOTA:** UT é a tensão CA da rede elétrica antes da aplicação do nível de teste.

Om  
R

Tabela 3 – Diretrizes e declaração de fabricante – imunidade eletromagnética - para todos os EQUIPAMENTOS e SISTEMAS que não são de SUPORTE À VIDA.

O deve ser utilizado em ambientes eletromagnéticos conforme especificados abaixo.  
 O usuário do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** deve assegurar que o equipamento seja utilizado conforme o ambiente.

Teste de Imunidade	Nível de teste IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético - Guia
IEC 61000-4-6 RF Transmitida	3 Vrms 150 KHz a 80 Mhz	Conforme	Equipamentos de comunicação de RF portáteis e móveis não devem ser utilizados próximos a qualquer parte do Aparelho, incluindo cabos, menor que o afastamento recomendado calculado a partir da equação aplicável à frequência do transmissor. Afastamento recomendado: $d = 1,2 \sqrt{P}$ $d = 1,2 \sqrt{P}$ 80 MHz a 800MHz $d = 2,3 \sqrt{P}$ 800MHz a GHz Onde "P" é a potência nominal máxima de saída do transmissor em Watts (W) de acordo com o fabricante do transmissor e "d" o afastamento recomendado em metros.
IEC 61000-4-3 RF Radiada	3 V/m; 10V/m; 80MHz - 2,7GHz; 80%	Conforme	A intensidade de campo de transmissores RF fixos determinadas por uma inspeção eletromagnética deverão ser menor que o nível de conformidade para cada faixa de frequência b. Poderão ocorrer interferências em áreas próximas a equipamentos marcados com o seguinte símbolo  .

**NOTA 1:** A 80 MHz e 800 MHz, aplica-se a maior gama de frequência.

**NOTA 2:** Estas diretrizes podem não ser aplicáveis em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.

A intensidade de campo a partir de transmissores fixos, como por exemplo, estações base para telefone por ondas de rádio (celulares/sem fio) e rádios móveis terrestres, radio amador, transmissores de radiodifusão (AM e FM) e televisão não pode ser prevista teoricamente com exatidão. Para avaliar o ambiente eletromagnético causado por transmissores RF fixos, uma inspeção eletromagnética deverá ser considerada. Se a intensidade do campo magnético no local em que o **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** for utilizado ultrapassar o nível de conformidade de RF aplicável mencionada acima, deverá ser observado se o **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** está funcionando normalmente. Se um desempenho anormal for observado, poderá ser necessário tomar medidas adicionais, como redirecionar ou alterar a posição do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD**.

b. Acima da Faixa de frequência 150kHz a 80MHz, a intensidade do campo deverá ser menor que 3V/m.

Gm

g

000933



Tabela 4 – Distância de separação recomendadas entre equipamentos de comunicação de RF portátil e móvel e o EQUIPAMENTO ou SISTEMA – para EQUIPAMENTO e SISTEMA que não são de SUPORTE A VIDA

Distância de separação recomendada entre equipamentos de comunicação RF portáteis e móveis e o **Oxímetro de Mesa VS2000E MD**.

O **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** é destinado ao uso em um ambiente eletromagnético no qual perturbações de RF irradiadas são controladas. O cliente ou o usuário do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** pode ajudar a prevenir interferência eletromagnética mantendo uma distância mínima entre equipamentos de comunicação RF portátil e móvel (transmissores) e o **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** como recomendado abaixo, de acordo com a potência máxima de saída do equipamento de comunicação.

Potência de saída nominal máxima do transmissor / W.	Distância de separação de acordo com a frequência do transmissor / m.		
	150 kHz to 80 MHz $d=1,2\sqrt{P}$	80 MHz to 800 MHz $d=1,2\sqrt{P}$	800 MHz to 2,7 GHz $d=2,3\sqrt{P}$
0,01	0,1	0,1	0,2
0,1	0,4	0,4	0,7
1	1,2	1,2	2,3
10	3,7	3,7	7,4
100	11,7	11,7	23,3

O **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** foi testado e está em conformidade com os parâmetros para dispositivos médicos da IEC 60601-1-2. Estes parâmetros foram criados para fornecer proteção contra interferências prejudiciais em uma instalação hospitalar típica. No entanto, devido à proliferação de equipamentos de transmissão de radiofrequência e outras fontes de transmissão elétrica em ambientes de assistência médica (por exemplo, unidades eletrocirúrgicas, telefones celulares, rádios bidirecionais móveis, eletrodomésticos e televisão de alta definição), é possível que altos níveis de tal interferência, devido à proximidade ou força de uma fonte, podem resultar em alterações no desempenho deste dispositivo.

Este dispositivo não foi projetado para uso em ambientes nos quais o pulso pode ser obscurecido por interferência eletromagnética. Durante essa interferência, as medições podem parecer alteradas ou ainda o dispositivo pode não funcionar corretamente.

Gm

B

000934

67

J