



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Executiva de Serviços Públicos

Alvará de Licença para Localização e/ou Funcionamento

Autorizamos o Contribuinte abaixo caracterizado a se estabelecer nesta cidade com a(s) atividade(s) abaixo relacionada(s).

Nome / Razão Social

IMUNIZAR CLINICA DE VACINAS LTDA

Endereço

RUA VITOR KONDER 125 CASA 125

Atividade(s)

Código

8630506

Descrição

SERVICOS DE VACINACAO E IMUNIZACAO HUMANA

***** FIM DA LISTA DE ATIVIDADES *****

CMC

461.998-6

Processo Lanç.

RT113212-2011

Data Registro.

07/12/2011

Válido Para

2022

Data Início Ativ.

15/04/2011

Horário

dias úteis: 0000-2400 sábado: 0000-2400 domingo: 0000-2400

1. Este alvará só é válido se acompanhado do comprovante de pagamento (DAM) da respectiva Taxa de Expediente (referente a emissão do alvará do mesmo ano).

2. O licenciado se sujeita às leis fiscais desta municipalidade inclusive a sustentação do presente alvará.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda de Florianópolis na Internet, no endereço <<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>>, Serviços - Serviços on-line - link Verificação de Documentos Eletrônicos informando o nº de documento 4474299 e código de segurança 4D6A340A.

Assinatura Digital: 4D6A340A3AC3BF17AED7B0586781E94BF18CAA3A

Data: 11/01/2022 14:34:40 - Protocolo: 19976812 - Documento: 4474299

Documento autenticado digitalmente





PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA DE SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Professor Henrique da Silva Fontes, 6100, Trindade, FLORIANOPOLIS - CEP: 88036-700
Fone: (48) 3212-3913



Emitido por Carla Christiani Bastos dos Santos Sachet em 22/10/2021 07:57 BRT | CELK Saúde v3.1.105.7 - CELK SISTEMAS LTDA

ALVARÁ SANITÁRIO MUNICIPAL

		NÚMERO ALVARÁ 15498/2021		VALIDADE 01/09/2022	
NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA Imunizar Clínica de Vacinas Ltda EPP				CNPJ/CPF 13.627.448/0001-81	
NOME FANTASIA Imunizar Vacinas			SETOR		
ENDEREÇO - LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA) RUA Vítor Konder, 125				CEP 88015-400	
BAIRRO Centro		COMPLEMENTO		FONE	
PROPRIETÁRIO E/OU REPRESENTANTE LEGAL Ana Paula Moreira Momm Pereira					
CNAE PRINCIPAL 8630-5/06 - SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA					
RESPONSÁVEL TÉCNICO MARILENE SALETTE MOMM		CPF 346.369.199-04		REGISTRO 3331	CC/UF CRM/SC
OBSERVAÇÃO Habilitado a realizar vacinação extramuro, mediante a solicitação do Termo de Autorização Sanitária, e vacinação domiciliar conforme a Portaria SES 985/2020.					
ESTE ALVARÁ FOI EMITIDO EM CONFORMIDADE COM A LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL Nº 239, DE 10 DE AGOSTO DE 2006. Este Alvará foi concedido após terem sido cumpridas todas as exigências técnicas e legais previstas na legislação sanitária em vigor, não eximindo seu detentor, no entanto, do cumprimento da demais exigências constantes em legislações específicas emitidas por outras instituições das esferas Federal, Estadual e Municipal.					
LOCAL E DATA FLORIANOPOLIS, 21/10/2021					
AUTORIDADE DE SAÚDE Carla Christiani Bastos Dos Santos Sachet Mat.: 231983					

PROTOCOLO: 31208/2021

MANter em local visível ao público



COORDENAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL DE NÍVEL SUPERIOR
Setor Bancário Norte (SBN), Quadra 2, Bloco L, Lote 06, Edifício Capes, 1º andar - Bairro Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70040-020
Telefone: - www.capes.gov.br

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Processo nº 23038.017773/2018-31

Interessado: IMUNIZAR CLINICA DE VACINAS LTDA

A Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES, inscrita no CNPJ: 00.889.834/001-08, situada no Setor Bancário Norte, Quadra 02, Lote 06, Bloco L, Brasília-DF, CEP: 70040-020, ATESTA, a pedido da interessada, que a empresa IMUNIZAR CLINICA DE VACINAS LTDA, inscrita no CNPJ 13.627.448/0001-81, estabelecida no Rua Vitor Konder, 125, casarão do Ed. Cota Office, Centro, Florianópolis - SC - CEP: 88015-400, prestou os serviços abaixo discriminados:

Descrição do Serviço	Quantitativo	Período
Fornecimento e aplicação de Vacina tetravalente contendo obrigatoriamente, cepas de vírus em combinação para 2018 conforme Resolução ANVISA nº 2.696/2017, que dispõe sobre a composição das vacinas influenza a serem utilizadas no Brasil no ano de 2018, em seringa de vidro pré envasada, com agulha padronizada, estéril e descartável, de aplicação individual, na dosagem de 0,5ml cada uma.	700 doses	30/05/2018 a 29/05/2019

Pregão Eletrônico nº 09/2018 (Capes)

Ata de Registro de Preços nº 05/2018 (Capes)

Processo nº 23038.000558/2018-09

Vigência do contrato: 30/05/2018 a 29/05/2019

Atestamos ainda que a referida empresa cumpriu satisfatoriamente os compromissos firmados, executando os serviços dentro dos padrões de qualidade exigidos, bem como normas e cláusulas contratuais, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem a qualidade, conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.



Documento assinado eletronicamente por **Janaína Aparecida Calaça da Fonseca Araujo, Chefe de Divisão de Saúde Ocupacional e Qualidade de Vida**, em 07/11/2018, às 17:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 25, inciso II, da Portaria nº 01/2016 da Capes.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
[http://sei.capes.gov.br/sei/controlador_externo.php?](http://sei.capes.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)
[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](http://sei.capes.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0829237** e o código CRC **99FF6C0A**.

Referência: Processo nº 23038.017773/2018-31

SEI nº 0829237