

Prefeitura Municipal de Igarapava
Caroline Rodrigues silva
Chefe de divisão de Licitação
Rua Dr. Gabriel Vilela, nº 413 – Centro
CEP: 14540-000

Ilma. Chefe de Divisão de Licitação

Considerando a necessidade de análise da documentação apresentada pela empresa: **DNL ALIMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº: **59.699.997/0001-62**, referente ao Pregão Eletrônico nº 024/2025, foi verificado o seguinte:

A empresa **DNL ALIMENTOS LTDA** encaminhou a Licença Sanitária, documento exigido da licitante vencedora, conforme consta no Edital.

Por meio do documento verifica-se que a empresa possui licenciamento sanitário autorizado, estando em conformidade com o exigido.

Certa da habitual atenção colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Igarapava/SP, 29 de Julho de 2025.

Maria da Glória Fontana
Chefe de Setor (Fundo Social)

Luiz Fernando Carrer Vieira
Diretor do Departamento de Saúde



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F2BA-F940-A4E1-1645

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LUIZ FERNANDO VIEIRA (CPF 014.XXX.XXX-69) em 29/07/2025 13:16:57 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



MARIA DA GLÓRIA FONTANA (CPF 043.XXX.XXX-55) em 29/07/2025 15:54:48 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/F2BA-F940-A4E1-1645>

Alvará Sanitário

3 mensagens

DNL Alimentos <alimentosdnl@gmail.com>

23 de julho de 2025 às 15:55

Para: "igarapava.lic3@gmail.com" <igarapava.lic3@gmail.com>

Segue em anexo arquivo Alvará Sanitário, na página 3, qualquer duvida estamos a disposição

**CLI PM IGARAPAVA.pdf**

164K

DNL Alimentos <alimentosdnl@gmail.com>

24 de julho de 2025 às 10:30

Para: "igarapava.lic3@gmail.com" <igarapava.lic3@gmail.com>

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**licenca1753362940419.pdf**

30K

Divisão de Licitação Prefeitura de Igarapava <igarapava.lic3@gmail.com>

24 de julho de 2025 às 10:35

Para: DNL Alimentos <alimentosdnl@gmail.com>

Confirmo o recebimento.

Atenciosamente,
Divisão de Licitação
Prefeitura Municipal de Igarapava

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Atenciosamente,
Divisão de Licitação
Prefeitura Municipal de Igarapava
Telefone para contato: **(16) 3173 - 8213**



Via Rápida Empresa - VRE
CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO
JUCESP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria de Desenvolvimento Econômico do Estado de São Paulo



Prefeitura do Município de Igarapava

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 expedido com base no Decreto Estadual 55.660, de 30 de março de 2010 e produz todos os efeitos legais para a autorização do exercício das atividades econômicas nele contidas.
7. Todas as licenças de funcionamento dos órgãos e entidades da Administração Direta e Indireta, bem como do município, se conveniado à REDESIM, estarão contidas neste Certificado. Portanto, não é necessária apresentação de Alvará complementar a este documento.

DADOS DA SOLICITAÇÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:		
PROTOCOLO/NÚMERO	NÚMERO DA SOLICITAÇÃO	
SPM2530135393	4098385	
DATA DA SOLICITAÇÃO		
10/03/2025		
DATA DE VALIDADE		
10/03/2026		

DADOS DA EMPRESA	
NOME EMPRESARIAL	CNPJ
DNL ALIMENTOS LTDA	59.699.997/0001-62
NATUREZA JURÍDICA	Inscrição Municipal
Sociedade Empresária Limitada	
A EMPRESA TERÁ ESTABELECIMENTO?	
Sim	
FORMA DE ATUAÇÃO	
Estabelecimento Fixo	
ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO	
AVENIDA DR. WANDERLEY RIBEIRO, 547	
CENTRO, Igarapava - SP CEP: 14540000	
ÁREA DO ESTABELECIMENTO	534.60

DADOS DA EMPRESA	
ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA) (M²)	534.60
ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS	
4711302 - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados	
4721102 - Padaria e confeitaria com predominância de revenda	
4722901 - Comércio varejista de carnes - açougues	
4724500 - Comércio varejista de hortifrutigranjeiros	
ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS	
Sede	

ANÁLISE DE VIABILIDADE

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IGARAPAVA	
VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL	DATA DE EMISSÃO: 10/03/2025
TIPO DO IMÓVEL: Número IPTU: 228195043	
RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:	

LICENCIAMENTO INTEGRADO

Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária
Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal.

Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros		
DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
09/08/2024	CLCB 0001207444	09/08/2027
FORAM ASSINADAS 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 do Meio Ambiente, Infraestrutura e Logística / CETESB			
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE LICENÇA	DATA EMISSÃO	VALIDADE
ISENTO	4319992	10/03/2025	INEXISTENTE
FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:			
» Atividades exercidas no local: 4711-3/02 - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados			
» 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 do Meio Ambiente, Infraestrutura e Logística / CETESB
isoladas; 2. Supressão de vegetação nativa; 3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP); 4. Movimentação de terra acima de 100 m³ (cem metros cúbicos); 5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas.
MANIFESTAÇÕES DO ÓRGÃO:
» 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
10/03/2025		4711-3/02 4721-1/02 4722-9/01 4724-5/00

Prefeitura de Igarapava			
VIGILÂNCIA SANITÁRIA			
DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
10/03/2025	15102162	10/03/2026	4722-9/01
FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:			
» Declaro estar ciente que, em razão do estabelecimento estar sediado em Município não conveniado ao sistema VRE, o Certificado de Licenciamento Integrado expedido somente será válido mediante obtenção do parecer do órgão municipal de vigilância sanitária, conforme diretrizes estabelecidas na legislação sanitária municipal e ou estadual vigentes.			
DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
10/03/2025	15102160	10/03/2026	4711-3/02
FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:			
» Declaro conhecer a legislação sanitária vigente e cumpri-la integralmente, inclusive em suas futuras atualizações, assumindo civil e criminalmente inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas para o exercício das atividades relacionadas. Declaro ainda estar ciente 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.			
DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
10/03/2025	15102161	10/03/2026	4721-1/02
FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:			
» Declaro conhecer a legislação sanitária vigente e cumpri-la integralmente, inclusive em suas futuras atualizações, assumindo civil e criminalmente inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas para o exercício das atividades relacionadas. Declaro ainda estar ciente 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.			
DATA EMISSÃO	PROTOCOLO DE BAIXO RISCO	CNAE	
10/03/2025		4724-5/00	
FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:			
» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.			
PREFEITURA			

Prefeitura de Igarapava		
DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
11/03/2025	104/2025	11/03/2026



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de IGARAPAVA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352010306-471-000193-1-3**

DATA DE VALIDADE: **24/07/2026**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

056/2025

DATA DO PROTOCOLO: **24/07/2025**

SUBGRUPO:

COMÉRCIO VAREJISTA

AGRUPAMENTO:

COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

4711-3/02 COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - SUPERMERCADOS.

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

DNL ALIMENTOS LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

DNL ALIMENTOS

CNPJ / CPF:

59.699.997/0001-62

LOGRADOURO:

Avenida DR WANDERLY RIBEIRO

NÚMERO: **547**

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CENTRO

MUNICÍPIO:

IGARAPAVA

CEP:

14540-000

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **DANILO AUGUSTO OLIVIO**

CPF: **31147584877**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

O(A) COORDENADOR DE VIGILANCIA E CONTROLE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE IGARAPAVA

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

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

IGARAPAVA

24/07/2025

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1753375150915

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/>