

Fundo Municipal de Saúde
Coordenadoria de Vigilância Sanitária**FARMÁCIAS E DROGARIAS**

LICENÇA SANITÁRIA INICIAL:
Requerimento;
Cópia do Contrato Social da empresa
Cópia RG E CPF do representante legal;
Cópia da inscrição Municipal;
Cópia da inscrição Estadual;
Cópia do CNPJ;
Cópia do certificado De Regularidade atualizado emitida pelo Conselho Regional de Farmácia do Estado de Sergipe;
Cópia da Identidade do profissional;
Certidão Negativa do Conselho para a empresa e Responsável Técnico
Cópia do Certificado de limpeza de caixa 'água, se(firma licenciada- cópia da licença sanitária);
Cópia do Certificado de dedetização (firma licenciada-cópia da licença sanitária);
Declaração se irá prestar ou não serviços Farmacêuticos previstos pela RDC nº 44/2009;
Declaração se irá ou não comercializar medicamentos constantes na portaria SVS/MS nº 344/1998; e antimicrobianos
Manual de Boas Práticas em farmácia e drogarias, POPs e PGRSS
Taxa de Vistoria da Vigilância Sanitária (EXCETO MEI-MICRO-EMPREENDEDOR INDIVIDUAL);

RENOVAÇÃO FARMÁCIAS E DROGARIAS

Requerimento;
Cópia da última alteração de Contrato Social da empresa;
Cópia da Inscrição Municipal;
Cópia do CNPJ;
Cópia da renovação da Autorização de Funcionamento da Empresa – AFE, fornecida pela ANVISA;
Cópia do Certificado de Regularidade atualizada emitida pelo CRF/SE
Certidão Negativa do Conselho para a empresa e Responsável Técnico
Cópia da Identidade Profissional, RG e CPF do Responsável Técnico
Manual de Boas Práticas, POPs, PGRSS ou Declaração de que não houve alteração
Declaração se irá prestar ou não serviços Farmacêuticos previstos pela RDC nº 44/2009
Cópia do Certificado de limpeza de caixa d'água (firma licenciada-cópia da licença sanitária);
Cópia do Certificado de Dedetização (firma licenciada- cópia da licença sanitária);
Cópia de Renovação do Contrato da empresa coletora de resíduos sólidos;
Cópia da declaração do corpo de bombeiro;
Taxa de Vistoria da Vigilância Sanitária (EXCETO MEI-MICRO-EMPREENDEDOR INDIVIDUAL);
Cópia do Certificado de Licença Sanitária Anterior

ALTERAÇÃO OU INCLUSÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Regularidade atualizado emitido pelo CRF/SE

Obs. Enviar os documentos para: vigsanitariasaocristovao@gmail.com