



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**

**Disposición**

**Número:**

**Referencia:** EX-2023-113307329-APN-DGA#ANMAT

---

VISTO el expediente N° EX-2023-113307329-APN-DGA#ANMAT del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología médica; y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma Q-ADVICE S.A.S con domicilio legal en OLEGARIO V. ANDRADE 742, DE LA PROVINCIA DE MENDOZA y depósito sito en PEDRO DE LUJAN 3151/3181, PB, EP, 1 PISO, N° 19, CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES (VEROTIN SA). Solicita la habilitación y autorización de funcionamiento como EMPRESA IMPORTADORA DE PRODUCTOS MÉDICOS, en las condiciones previstas por la Ley N° 16.463 y el “Reglamento Técnico relativo a la Autorización de Funcionamiento de Empresa Fabricante y/o Importadora de Productos Médicos”, aprobado por MERCOSUR/GMC/RES. N° 21/98, e incorporado al ordenamiento jurídico nacional por Disposición ANMAT N° 2319/02 (T.O.2004).

Que la documentación aportada ha satisfecho los requisitos de la normativa aplicable.

Que el instituto Nacional de Productos Médicos ha tomado la intervención de su competencia, informando que la firma cumple con las Buenas Prácticas de Fabricación de Productos Médicos y de Productos de Diagnóstico de Uso In Vitro, en los términos de la disposición ANMAT N° 3266/13.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1490/92 y sus modificatorias.

Por ello:

LA ADMINISTRADORA NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL

## DE MEDICAMENTOS ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

### DISPONE:

ARTICULO 1°.- Habilitase y autorizase el funcionamiento, en los términos de la Disposición ANMAT N° 2319/02 (T.O. 2004), a la firma Q-ADVICE S.A.S con domicilio legal en OLEGARIO V. ANDRADE 742, DE LA PROVINCIA DE MENDOZA y depósito sito en PEDRO DE LUJAN 3151/3181, PB, EP, 1 PISO, N° 19, CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES (VEROTIN SA) como EMPRESA IMPORTADORA DE PRODUCTOS MÉDICOS.

ARTÍCULO 2°.- Extiéndase a la firma Q-ADVICE S.A.S el Certificado de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Fabricación de Productos Médicos como documento N° CE-2024-03455201-APN-INPM#ANMAT, en referencia a lo establecido en el Artículo 1° de la presente Disposición.

ARTÍCULO 3°.- Establécese que la dirección técnica será ejercida por TOLISANO, OMAR, D.N.I. N° 17.712.765, FARMACÉUTICO, matrícula NACIONAL N° 12.351, con domicilio real en YERBAL 509 – PISO 3, DEPTO.: B, CABALLITO – CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES.

ARTÍCULO 4°.- Extiéndase el Certificado correspondiente a la autorización conferida en el Artículo 1° de la presente Disposición, en el que deberá dejarse expresa constancia de que “EL PRESENTE CERTIFICADO CARECE DE VALIDEZ SI NO ES ACOMPAÑADO DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE FABRICACIÓN DE PRODUCTOS MÉDICOS VIGENTE”.

ARTÍCULO 5°.- Aceptase los planos que figuran como documento PLANO-2024-00764416-APN-INPM#ANMAT.

ARTICULO 6°.- Anótese; por el Departamento de Registro notifíquese al interesado y hágase entrega de copia autenticada de la presente Disposición, del Certificado de Buenas prácticas, de los planos oficiales aprobados y del certificado mencionado en el Artículo 4°; gírese a Mesa de Entradas a sus efectos. Cumplido, archívese permanente.

N° EX-2023-113307329-APN-DGA#ANMAT

AM

NC

Digitally signed by PEARSON Enriqueta María  
Date: 2024.01.11 16:40:02 ART  
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL  
ELECTRONICA - GDE  
Date: 2024.01.11 16:40:04 -03:00



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional

Certificado - Redacción libre

Número:

Referencia: EX-2023-113307329- -APN-DGA#ANMAT, Q-ADVICE S.A.S., CUIT N° 30717107485

---

## **CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE EMPRESA**

**RESOLUCIÓN MERCOSUR/GMC 21/98, INCORPORADA POR DISPOSICIÓN ANMAT N° 2319/02**

Certifícase que la firma **Q-ADVICE S.A.S., CUIT N° 30717107485**, con domicilio legal sito en la calle Olegario V. Andrade N° 742, Provincia de Mendoza; y depósito sito en la calle Pedro de Lujan N° 3.151/81, PB, Entrepiso, 1° piso, N° 19, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (VEROTIN S.A.); ha sido habilitada y se ha autorizado su funcionamiento como **EMPRESA IMPORTADORA DE PRODUCTOS MÉDICOS**; encontrándose inscripta en el Registro de esta **ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA (ANMAT)**.-

**EX-2023-113307329- -APN-DGA#ANMAT.-**

**DI-2024-409-APN-ANMAT#MS.-**

**Legajo N° 2.934.-**

**EL PRESENTE CERTIFICADO CARECE DE VALIDEZ SI NO ES ACOMPAÑADO DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE PRODUCTOS MEDICOS VIGENTE.**

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE

Date: 2024.01.16 11:08:10 -03:00

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL  
ELECTRONICA - GDE

Date: 2024.01.16 11:08:11 -03:00



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional

**Certificado - Redacción libre**

**Número:**

**Referencia:** CERTIFICADO DE BPF

---

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE PRODUCTOS  
MÉDICOS Y PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO IN VITRO**

**(Disposición ANMAT N° 3266/13)**

ESTADO PARTE: ARGENTINA.

NÚMERO DE CERTIFICADO: 17/24

RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO: **Q-ADVICE S.A.S**

DOMICILIO LEGAL: OLEGARIO V. ANDRADE 742, DE LA PROVINCIA DE MENDOZA.

DEPÓSITO: PEDRO DE LUJAN 3151/3181, PB, EP, 1 PISO, N° 19, CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES. (VEROTIN SA)

ACTA DE INSPECCIÓN N°: 10193-2023 (virtual)

*El establecimiento cumple con los requisitos de las Buenas Prácticas de Fabricación (Resolución GMC 20/11 incorporada por Disposición ANMAT N° 3266/13) para la/s siguiente/s categoría/s y clase/s de riesgo de productos médicos:*

<b>Actividad</b>	<b>Categoría de Productos Médicos</b>	<b>Clase de Riesgo</b>
<b>IMPORTADOR</b>	<b>PRODUCTOS MÉDICOS IMPLANTABLES NO</b>	<b>III</b>

	<b>ACTIVOS</b>	
	<b>PRODUCTOS MÉDICOS QUE ADMINISTRAN ENERGÍA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	<b>II – III – IV</b>
	<b>PRODUCTOS ELECTROMÉDICOS/MECÁNICOS</b>	<b>I – II – III</b>
	<b>PRODUCTOS MÉDICOS DE UN SOLO USO</b>	<b>II – III – IV</b>
	<b>INSTRUMENTOS REUTILIZABLES</b>	<b>I – II – III</b>

**PLAZO DE VALIDEZ: 5 (CINCO) AÑOS.**

**N° DE EXPEDIENTE: EX-2023-113307329- -APN-DGA#ANMAT**

*El plazo de vencimiento no invalida la posibilidad de realizar Verificaciones de rutina de BPF en cualquier momento, en las situaciones previstas por la reglamentación.*