

State of Florida



Department of State

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: **United States of America**

This public document

2. has been signed by **Hector Perez**

3. acting in the capacity of **Notary Public of Florida**

4. bears the seal/stamp of **Notary Public, State of Florida**

Certified

5. at **Tallahassee, Florida**

6. the **Third day of March, A.D., 2023**

7. by **Secretary of State, State of Florida**

8. No. **2023-40547**

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Secretary of State

DSDE 99 (2/12)

This document contains a true watermark. Hold up to light to see "SAFE" and "VERIFY FIRST."

The word "VOID" appears when photocopied.

"State of Florida" appears in small letters across the face of this 8 1/2 x 11" document.



ATESTADO

Atestamos para os devidos fins que a empresa **GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.** ("GEHC Brasil"), inscrita no CNPJ: **00.029.372/0001-40**, localizado na Av. Magalhães de Castro, nº 4.800, 10º, 11º e 12º andares da torre 3 "Centro Corporativo Cidade Jardim" – Torre Continental, Cidade Jardim, São Paulo- SP – Brasil, CEP 05425-070, a matriz, e suas filiais cujos CNPJs seguem relacionados a seguir: CNPJ/MF sob o nº **00.029.372/0003-02**, localizada na Av. Marcos Penteado Ulhôa Rodrigues, 690 – Galpão 5A – Pq Jubran – Barueri – SP; CNPJ/MF sob o nº **00.029.372/0002-21** localizada na Vereador Joaquim Costa 1405 Galpão 7 - Campina Verde – Contagem – MG; CNPJ/MF sob o nº **00.029.372/0007-36** localizada na Rua Portugal 1100 - Itaquí - Itapevi – SP; CNPJ/MF sob o nº **00.029.372/0006-55** localizada na Rua Joao Bauer 498 Sala 105 E 106 - Centro -Itajaí – SC; CNPJ/MF sob o nº **00.029.372/0004-93** localizada na Av. Antonio de goês 60 14 AN SL 1418,1419 – Pina - Recife – PE, são - enquanto afiliadas - distribuidoras exclusivas da **GE PRECISION HEALTHCARE LLC**, e estão autorizadas a comercializar seus produtos, peças, bem como prestar serviços, realizar reparos e manutenção dos equipamentos da **GE PRECISION HEALTHCARE LLC** no território brasileiro.

1. TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA;
2. RESSONÂNCIA MAGNÉTICA;
3. MAMOGRAFIA;
4. MEDICINA NUCLEAR;
5. RAIO-X;
6. ARCO CIRÚRGICO;
7. CENTRICITY HIGH ACUITY CRITICAL CARE;
8. CENTRICITY HIGH ACUITY ANESTHESIA;
9. CENTRICITY HIGH ACUITY OPERA;
10. HEMODINÂMICA (ANGIOGRAFIA);
11. ULTRASSONOGRAFIA;
12. MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS;
13. DENSITOMETRIA ÓSSEA;
14. CARDIOLOGIA POR MÉTODOS GRÁFICOS;
15. VENTILADORES PULMONARES;
16. APARELHOS DE ANESTESIA;
17. ELETROCARDÍOGRAFO;
18. CARDIOTOCÓGRAFO;
19. INCUBADORA PARA RECÉM NASCIDO;
20. SISTEMA DE GERENCIAMENTO DAS INFORMAÇÕES DE CARDIOLOGIA
MUSE/ MUSE NX;



21. SISTEMA DE INTEGRAÇÃO DE SOLUÇÕES CARDIOLÓGICAS POR MÉTODOS GRÁFICOS (EMR GATEWAY, DICOM GATEWAY PRO);
22. BERÇO AQUECIDO;
23. FOTOTERAPIA;
24. CENTRAL DE MONITORAÇÃO;
25. SOLUÇÃO DE INTEGRAÇÃO DE MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS E DEVICES PERIFÉRICOS (CARESCAPE GATEWAY);
26. MEDICINA MOLECULAR;
27. CARDIOLOGIA POR MÉTODOS GRÁFICOS;
28. CICLOTON;
29. SOLUÇÕES RIS, PACS E VISUALIZAÇÃO DE IMAGEM;
30. SISTEMA DE PÓS PROCESSAMENTO AVANÇADO DE IMAGENS (AW SERVER).

A GEHC BRASIL, está autorizada, sendo exclusiva, a comparecer em nome da GE PRECISION HEALTHCARE LLC. perante as entidades governamentais ou privadas, responder a concorrências públicas, compras dentro do Art. 24 e 25 da Lei 8.666/93 e Art. 74 e 75 da lei 14.133/21, assim como aceitar adjudicações e pedidos de compras, prepara cotações e negociações de contrato de vendas, e engajar-se quanto aos serviços de suporte a todos os produtos GEHC, produzidos nas instalações mencionadas.

Esta carta é válida por 2 anos.

Miami, 01 de março de 2022

GE HEALTHCARE, uma divisão da GE Precision Healthcare LLC.

Rosa M. Tejero - Legal Representative

STATE OF FLORIDA
County of Miami-Dade

The foregoing instrument was acknowledged before me by means of ☒ physical presence or ☐ online notarization this 1 of March, 2023 by Rosa M Tejero.

Signature of Notary Public - State of Florida
Hector Perez Notary Public

Personally Known ☒ OR Produced Identification ☐ Type of Identification produced: _____

