



ATESTADO DE CAPACITAÇÃO TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médicos –Hospitalares Ltda**, estabelecida na Av. Magalhães de Castro, número 4800 – 12º andar conjunto 121, 13º andar conjuntos 131 e 132- Continental Tower / Cidade Jardim Cororate Center, Bairro Jardim Panomara, na Cidade de São Paulo/SP CEP 05502-001 , CNPJ número 00.029.372/0001-40 (**Matriz**), e respectivas filiais: **Contagem / MG**, CNPJ número 00.029.372/0002-21, com endereço na Rua Vereador Joaquim Costa, número 1405, Galpão 7, Bairro Campina Verde (Chico Grande), **Barueri / SP**, CNPJ número 00.029.372/0003/02, com endereço na Av. Marcos Penteado da Ulhoa Rodrigues, número 690, Galpão 5 A, Bairro Parque Jubran, **Recife / PE**, CNPJ número 00.029.372/0004-93, com endereço na Rua Dr. Raul Lafayette número 191 – salas 1201, 1202, 1203 e 1204, **São Paulo / SP**, CNPJ número 00.029.372/0005-74, com endereço na Rua Domingos Marchetti, número 192, térreo – sala D e 2 andar (part), Bairro do Limão e **Itajai / SC**, CNPJ número 00.029.372/0006-55, com endereço na Rua João Bauer, número 498 – salas 105 e 106, Bairro Centro, **FORNECEU** para esta empresa/Instituição Diagnóstico da América S/ A-Paulo, inscrita no CNPJ (MF) sob o Ne 61.486.650/0001-83, situada situado à Av Juruá, n° 434, Alphaville- Barueri/ São Paulo CEP 06.455-010, o(s) equipamento(s) abaixo especificados e respectivos quantitativos:

Produto	Modelo	Marca	Quantidade
Tomógrafo	Brighspeed 16 canais	GE	14
Tomógrafo	Optima 64 canais	GE	3
Ressonância	Optima 360 1.5 T	GE	4
Densitometria	Prodigy Primo	GE	6
Mamógrafo	Performa	GE	4

Prazo do fornecimento: em 90 dias

Prazo de garantia: 12 meses

Atestamos ainda, que o (s) produto (s) indicado (s) foi fornecido, montado, instalado e configurado nos prazos estabelecidos e de forma satisfatória, bem como a prestação de serviços de assistência técnica dentro e fora do período de garantia, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade para com as obrigações assumidas.

E, por ser a expressão da verdade, firmamos o presente atestado.

São Paulo/SP, 13 de setembro de 2013

Clóvis Fernandes
Gestão de Equipamentos ROI
Coord. Engenharia Clínica
CREA: 5063075242
clouis.fernandes@dasa.com.br



Clóvis Fernandes

DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S/A

Av Juruá, nº 434, Alphaville, CEP 06.455-010, Barueri/SP

340

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS - CERQUEIRA CÉSAR - SÃO PAULO/SP
RUA FREI CANEÇA, 37 - CEP: 01077-001 - FONE: (11) 3171-7431 - FAX: (11) 3171-3514 - E-MAIL: access@terra.com.br

Reconheço, por semelhança, a firma de: CLOVIS FERNANDES, em documento sem
valor econômico, do R\$.
São Paulo, 02 de outubro de 2013.

Em Teste de verdade. Cód.: 01/14/31/227001746

ADALFHO JOSÉ BASTOS DA CUNHA - Oficial
Válido somente com selo de autenticidade. (0td 1: Total R\$)

Jean Moreira Da Silva
Escrevente Autorizado

FIRMA 1 SUBSTITUÍDO
1028A 586062

CERQUEIRA CÉSAR -
SÃO PAULO



AUTORIZAÇÃO

A instituição Diagnóstico da América S/A, pessoa jurídica de direito privado com sede na Av Juruá, nº 434, Alphaville, CEP 06.455-010, Barueri/SP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 61.486.650/0001-83, autoriza a apresentação de suas respectivas notas fiscais para fins de comprovação de qualificação técnica em processo licitatório, conforme solicitado pelo art. 30 da Lei Federal n. 8.666/93, por parte do **GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 00.029.372/0001-40, sediada na Av. Magalhães de Castro, número 4800 – 12º andar conjunto 121, 13º andar conjuntos 131 e 132- Continental Tower / Cidade Jardim Cororate Center, Bairro Jardim Panomara, na Cidade de São Paulo/SP CEP 05502-001, e suas filiais.

Sem prejuízo do exposto acima, fica resguardado às partes o direito de omitir ou suprimir do documento toda e qualquer informação eventualmente considerada como confidencial.

Diagnóstico da América S/A

Local e Data: São Paulo / SP , 13 de Setembro de 2013.



Nome: **Clóvis Fernandes**
RG: **Gestão de Equipamentos RDI**
CPF: **Coord. Engenharia Clínica**
CREA: 5063075242

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____

DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S/A
Av Juruá, nº 434, Alphaville, CEP 06.455-010, Barueri/SP

240 OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS - CERQUEIRA CÉSAR - SÃO PAULO/SP

Reconheço, por semelhança, a firma de: LUIZ FERNANDES, em documento sem valor econômico do fé.

São Paulo, 02 de outubro de 2013.

Em Teste da verdade. Cód.: 1028AA588063

ADOLFO JOSE VASOS DA CUNHA - Oficial

Valido somente com selo de autenticidade. (Qtde 1:Total 1)

Jean Moreira Da Silva
Escrevente Autorizado

FIRMA 1028AA588063

CERQUEIRA CÉSAR - SÃO PAULO