



**RES: PROPOSTA 1198\_2023 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO**

1 mensagem

Ana Silva <ana.silva@konicaminolta.com>

5 de julho de 2023 às 14:25

Para: Compras Hmsvp <comprashmsvp@gmail.com>

Cc: Maria Souza <maria.souza@konicaminolta.com>, Gabriela Melo <gabriela.melo@konicaminolta.com>, "licitacaohmsvp@gmail.com" <licitacaohmsvp@gmail.com>

Olá, boa tarde!

Segue conforme solicitado.

Qualquer dúvida fico à disposição!

Atenciosamente/Best Regards

Ana Luiza Silva

Auxiliar de vendas – Service



KONICA MINOLTA

**KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL**

Rua Star, 420 – Jardim Canadá – CEP: 34007-666 – Nova Lima - MG  
Tel: +55 (31) 3117-4400 | (31) 99737-2071 | 0800.7618627

ana.silva@konicaminolta.com

service.healthcare@konicaminolta.com

Visit us on:



**INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS:**

Esta mensagem com seus anexos originários da Konica Minolta Healthcare do Brasil LTDA são para uso privado e confidencial por parte do receptor ou entidade nomeada acima e podem conter informações privilegiadas, confidenciais ou de propriedade. Caso você não seja o receptor intencional, você está aqui notificado de que você recebeu esta transmissão em erro e que qualquer revisão, divulgação, distribuição ou cópia desta transmissão é estritamente proibido. Por favor notifique o remetente e, em seguida, apague e destrua todas as cópias e anexos e esteja ciente de que tomar qualquer medida com base nas informações contidas ou anexado a esta mensagem é estritamente proibida

**CONFIDENTIALITY NOTICE:**

This message w/attachments (message) originated from Konica Minolta Medical Imaging USA, Inc. is intended solely for the private and confidential use of the recipient(s) or entity named above and may contain information that is privileged, confidential or proprietary. If you are

*Handwritten signature*

not an intended recipient, you are hereby notified that you have received this transmittal in error and that any review, dissemination, distribution or copying of this transmittal is strictly prohibited. Please notify the sender, and then delete and destroy all copies and attachments and are advised that taking any action in reliance on the information contained in or attached to this message is strictly prohibited.



**De:** Compras Hmsvp <comprashmsvp@gmail.com>

**Enviada em:** quarta-feira, 5 de julho de 2023 07:57

**Para:** Ana Silva <ana.silva@konicaminolta.com>

**Cc:** Maria Souza <maria.souza@konicaminolta.com>; Gabriela Melo <gabriela.melo@konicaminolta.com>

**Assunto:** Re: PROPOSTA 1198\_2023 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO

Bom dia! Tudo bem?

Para conclusão da proposta 1198/2023, de 28 de junho de 2023 solicitamos o encaminhamento da documentação de habilitação, qual seja, regularidade previdenciária, regularidade fiscal, regularidade trabalhista e documentação jurídica para fins da instauração do processo de inexistência de licitação.

Envio o mais breve possível. Aguardo !

Att, Maria Eduarda Salles

Em qua., 28 de jun. de 2023 às 14:06, Compras Hmsvp <comprashmsvp@gmail.com> escreveu:

Boa Tarde!

Recebido. Obrigada!

Att, Maria Eduarda Salles

Em qua., 28 de jun. de 2023 às 12:16, Ana Silva <ana.silva@konicaminolta.com> escreveu:

Olá, boa tarde Maria Eduarda!

Conforme conversamos, vocês já utilizam o CR para fazer exames de mamografia. Portanto, segue em anexo proposta solicitada.

Aprovando, gentileza nos encaminhar Empenho ou Ordem de Compra.

Em anexo, deixo as nossas cartas comprobatórias de exclusividade.

**Obs.: A disponibilidade dos itens deverá ser verificada no momento da aprovação.**

**As aprovações devem ser enviadas, exclusivamente, para esses e-mails (ana.silva@konicaminolta.com, maria.souza@konicaminolta.com e gabriela.melo@konicaminolta.com).**

Qualquer dúvida fico à disposição!

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Gatius".

Atenciosamente/Best Regards

Ana Luiza Silva

Auxiliar de vendas – Service



**KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL**

Rua Star, 420 – Jardim Canadá – CEP: 34007-666 – Nova Lima - MG  
Tel: +55 (31) 3615-0728 | (31) 99737-2071 | 0800.7618627

ana.silva@konicaminolta.com

service.healthcare@konicaminolta.com

Visit us on:



**INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS:**

Esta mensagem com seus anexos originários da Konica Minolta Healthcare do Brasil LTDA são para uso privado e confidencial por parte do receptor ou entidade nomeada acima e podem conter informações privilegiadas, confidenciais ou de propriedade. Caso você não seja o receptor intencional, você está aqui notificado de que você recebeu esta transmissão em erro e que qualquer revisão, divulgação, distribuição ou cópia desta transmissão é estritamente proibido. Por favor notifique o remetente e, em seguida, apague e destrua todas as cópias e anexos e esteja ciente de que tomar qualquer medida com base nas informações contidas ou anexado a esta mensagem é estritamente proibida

**CONFIDENTIALITY NOTICE:**

This message w/attachments (message) originated from Konica Minolta Medical Imaging USA, Inc. is intended solely for the private and confidential use of the recipient(s) or entity named above and may contain information that is privileged, confidential or proprietary. If you are not an intended recipient, you are hereby notified that you have received this transmittal in error and that any review, dissemination, distribution or copying of this transmittal is strictly prohibited. Please notify the sender, and then delete and destroy all copies and attachments and are advised that taking any action in reliance on the information contained in or attached to this message is strictly prohibited.

--

At.te,

Comprador

Hospital Municipal São Vicente de Paulo

comprashmsvp@gmail.com

Telefone (038) 3228-1076



*Patro*



At.te,

Comprador








Hospital Municipal São Vicente de Paulo

comprashmsvp@gmail.com

Telefone (038) 3228-1076

---

**7 anexos**

-  **0002\_ABIMFI\_Declaracao\_de-importacao\_84716054\_KONICA\_REGIUS.pdf**  
287K
-  **Declaração de exclusividade - Importação e distribuição (equipamentos importados).pdf**  
686K
-  **CND FGTS - 23-07-2023.pdf**  
82K
-  **CNDE - 25-07-23.pdf**  
86K
-  **CNDF - 25-12-2023.pdf**  
79K
-  **CNDM - 26-07-2023.pdf**  
293K
-  **CNDTrabalhista 09.08.2023.pdf**  
380K

*patius*

**DECLARAÇÃO DE IMPORTAÇÃO E COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS  
PARA SAÚDE, NO TERRITÓRIO NACIONAL**

Atestamos para os devidos fins que a empresa Konica Minolta Healthcare Do Brasil Indústria de Equipamentos Médicos Ltda. Estabelecida na Rua Star nº 420 no Bairro Jardim Canadá, Nova Lima, do Estado de Minas Gerais – MG sob o CEP 34007-666 Brasil, e inscrita sob o nº do CNPJ: 71.256.283.0001/85, está devidamente autorizada a comercializar, importar, distribuir, incluindo prestação de serviços assistência técnica dos produtos especificados abaixo, fabricados pela - EXAMION GMBH - localizada em Erich-Herion-Str., 37, Fellbach, 70736 - Alemanha em nome da Konica Minolta.

A Konica Minolta detém a exclusividade em território brasileiro, para realização de Assistência técnica no equipamento e/ou parte que o compõe.

Atestamos ainda que o presente foi emitido com base em documentação apresentada pela Konica Minolta Healthcare Do Brasil Indústria de Equipamentos Médicos Ltda, especificamente para o produto conforme descrição abaixo.

**PRODUTO:**

- **Produto:** Outros
- **Modelos:**

| Registro ANVISA | Classe de risco | Produto                   | Modelos                                                                                                       |
|-----------------|-----------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 80101380012     | I               | LEITORA DE IMAGENS REGIUS | REGIUS 110 - JFF7 / A5RE<br>REGIUS 110 HQ - A1YC / A5RF<br>REGIUS 210 - A1YD<br>REGIUS SIGMA II - A5ER / A5EU |



2/2

- **Marca:** Konica Minolta
- **Classificação Tarifária:** 8471.6054
- **Finalidade:** Esse pedido é feito especificamente para exclusividade de importação, distribuição e assistência técnica do produto.

A validade deste documento é de 180 dias (cento e oitenta dias), a contar da data de sua emissão e aplica-se exclusivamente para a finalidade citada acima.

Atenciosamente,  
WALTER DE  
CARVALHO  
JUNIOR:901419  
89815  
Digitally signed by  
WALTER DE CARVALHO  
JUNIOR:90141989815  
Date: 2023.01.30  
09:33:37 -03'00'  
**Walter de Carvalho Junior**  
**Presidente**



PROCESSO/DEX/0006/23

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que a empresa **KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDÚSTRIA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA**, estabelecida à Rua Star 420, Jardim Canadá, Nova Lima – MG - CEP 34007-666, inscrita no CNPJ nº 71.256.283/0001-85, está autorizada a importar e distribuir com exclusividade em todo território nacional, incluindo acessórios, partes e peças, dos produtos fabricados pela empresa **KONICA MINOLTA INC**, Japão, relacionados a seguir:

| PRODUTOS                                                        | REGISTRO ANVISA |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------|
| IMPRESSORAS A LASER DRYPRO                                      | 80101380011     |
| LEITORA DE IMAGENS REGIUS                                       | 80101380012     |
| SOFTWARE PARA SISTEMA DE COMUNICAÇÕES E ARQUIVAMENTO DE IMAGENS | 80101380014     |
| SISTEMA AERODR                                                  | 80101380015     |
| AERODR NS                                                       | 80101380019     |

A presente declaração é válida por 180 (cento e oitenta) dias.

São Paulo, 19 de janeiro de 2023.

JOSE  
AUGUSTO  
QUEIROZ: 728868  
56673728  
868

Assinado de  
forma digital por  
JOSE AUGUSTO  
QUEIROZ:56673  
728868  
Dados:  
2023.01.20  
09:32:02 -03'00'

Diretor Administrativo  
José Augusto Queiroz

JAQ/fb

*Qdtes*



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS  
MEDICOS LTDA**  
CNPJ: 71.256.283/0001-85

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:16:13 do dia 28/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/12/2023.

Código de controle da certidão: **9F0B.1748.141E.4C9B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*Assinatura manuscrita*





# SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

COMISSÃO DE LICITAÇÕES  
Folha nº  
**32**  
*Patrus*  
Rubrica  
MMSVP

## CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:  
**26/04/2023**

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ:  
**25/07/2023**

NOME/NOME EMPRESARIAL: **KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**

|                                     |                              |                 |
|-------------------------------------|------------------------------|-----------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL: 448868018.00-35 | CNPJ/CPF: 71.256.283/0001-85 | SITUAÇÃO: Ativo |
| LOGRADOURO: RUA STAR                |                              | NÚMERO: 420     |
| COMPLEMENTO:                        | BAIRRO: JARDIM CANADA        | CEP: 34007666   |
| DISTRITO/POVOADO:                   | MUNICÍPIO: NOVA LIMA         | UF: MG          |

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

| IDENTIFICAÇÃO | NÚMERO DO PTA | DESCRIÇÃO |
|---------------|---------------|-----------|
|---------------|---------------|-----------|

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em [www.fazenda.mg.gov.br](http://www.fazenda.mg.gov.br) => certidão de débitos tributários => certificar documentos

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: **2023000641654786**

*Patrus*



**Prefeitura Municipal de Nova Lima - MG**

CNPJ: 22.934.889/0001-17

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

Departamento de Rendas

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - Empresa 21179 / 2023**

**Tipo do Contribuinte**

Contribuinte Econômico

Inscrição: 133890300

**Contribuinte**

**KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**

C.N.P.J./C.P.F.

71256283000185

**Logradouro / Número / Complemento / CEP / Edifício / Loteamento**

RUA - STAR-0128, N°: 420, Quadra: , Lote: , CEP: 34007666

Bairro: JARDIM CANADA

Cidade: NOVA LIMA

**Data Expedição**

27/04/2023

**Validade**

26/07/2023

**N° Protocolo**

0

**Data Protocolo**

27/04/2023

**Atividade**

FABRICAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERRAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO

N.º De Autenticidade: 867.328.F17.77E

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E A D. ATIVA DO MUNICÍPIO**

Certificamos que inexistente débito impeditivo a expedição desta certidão para a Inscrição Municipal acima mencionada; referente ao tributo: **ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza e/ou TLL - Taxa de Licença e Localização e/ou TFF - Taxa de Fiscalização e Funcionamento**; ressalvado a Fazenda Pública Municipal, o direito de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://www.novalima.mg.gov.br> => Para o Cidadão => Portal Tributário => Verificar a autenticidade da Certidão Negativa/Positiva/Regularidade => digitar o nº do Controle de Autenticidade.

Certidão emitida as 08:37:54 do dia 27/04/2023 **PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA - MG**. A autenticidade desta certidão pode ser confirmada na página da Secretaria de fazenda, no endereço: [www.novalima.mg.gov.br](http://www.novalima.mg.gov.br), apontando a câmera do celular para o QR CODE ou na própria Secretaria de Fazenda, Departamento de Rendas.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

Wander Henrique Vieira

Matrícula 17.505

Diretor de Departamento de Rendas

Sede - Praça Bernardino de Lima, 80 - Centro - Nova Lima / MG, 34.000-279 // Telefones: 31 - 3541.4340, 3541.4346.

Regional Noroeste - Rua Kenon, 119, Jardim Canadá, Nova Lima / MG - 34.007.750 // Tel: 31 - 3581.1982, 3581.8523.

Regional Nordeste - Avn Natalício de Jesus Carsalade, 358, Honório Bicalho, Nova Lima / MG - 34012.646 // Tel. 31 - 3547.5040

Unidade Vila da Serra - Alm Oscar Niemeyer, 1465, Vila da Serra, Nova Lima / MG - 34006-065 // Tel 31 - 3262.1714



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página 1 de 1



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: **KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**

CNPJ: 71.256.283/0001-85

Certidão nº: 6318710/2023

Expedição: 10/02/2023, às 14:19:20

Validade: 09/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **71.256.283/0001-85**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

*Patt*



Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 71.256.283/0001-85  
**Razão Social:** KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDU  
**Endereço:** R STAR 420 / JARDIM CANADA / NOVA LIMA / MG / 34007-666

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/06/2023 a 23/07/2023

**Certificação Número:** 2023062400592146224033

Informação obtida em 30/06/2023 14:31:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**www.caixa.gov.br**

*Dantas*



Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

BELO HORIZONTE

## CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA



CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresariais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 71.256.283/0001-85

### Observações:

- Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;
- a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;
- ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (<http://www.tjmg.jus.br>), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;
- esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;
- A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judiciais em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 23 de Junho de 2023 às 10:40

BELO HORIZONTE, 23 de Junho de 2023 às 10:40

**Código de Autenticação:** 2306-2310-4048-0614-5223

Para validar esta certidão, acesse o sítio do TJMG ([www.tjmg.jus.br](http://www.tjmg.jus.br)) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

**ATENÇÃO:** Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.

*Pattus*



## DECLARAÇÃO

A KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDÚSTRIA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede a Rua Star, 420, Jardim Canadá, Nova Lima/MG – CEP 34.007-666, inscrita sob CNPJ nº 71.256.283/0001-85 e inscrição estadual sob nº 448.8680.18.035, neste ato representada por sua procuradora a Sra. Nayara Martins Santos de Almeida Felipe, brasileira, portadora da cédula de identidade nº MG-11.929.981, expedida pela Polícia Civil do Estado de Minas Gerais, e inscrita no CPF/ME sob o nº 071.770.556-06, para os devidos fins de direito, que a empresa realizou um reajuste nos valores de seus produtos e serviços em Abril de 2023 e com isso apresenta a nota fiscal 28087 com valores idênticos ao apresentado no orçamento 1198/2023 do item listado abaixo:

- 607/7037- REGIUS Cassette & Plate Mammography 18x24 cm

A Konica Minolta declara ainda que o valor apresentado na Proposta Comercial nº 1198/2023 está de acordo com o valor de mercado do objeto na presente data.

**Nova Lima, 06 de julho de 2023**

DocuSigned by:  
*Nayara Martins*  
0E8F3D79ECA3431...

**NAYARA MARTINS SANTOS DE ALMEIDA FELIPE**  
**CPF: 071.770.556-06**

**71.256.283/0001-85**  
KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL  
INDÚSTRIA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA  
Rua Star, 420  
Jardim Canadá - 34.007-666  
NOVA LIMA - MG

*Nayara*