

Quickborn, 12.05.2017

DISTRIBUTOR AUTHORIZATION & SERVICE CERTIFICATE

To whom it may concern,

This letter is to certify that [redacted] having office(s) in [redacted] **Lithuania** is an authorized [redacted] distributor for the country of **Lithuania**.

The authorization provided herein includes authority for [redacted] to service our products within Lithuania. The Technical Director [redacted] at [redacted] is authorized to direct the installations and technical support of the [redacted] products in **Lithuania**.

This authorization shall be valid for a period of 24 months, after which it will automatically expire, unless renewed or re-negotiated within 60 days prior to the expiry date. It may be terminated or revised at any time by Söring GmbH, by written notice of 30 days in advance.

Sincerely,

[redacted]

[redacted]



Quickborn, 12.05.2017

PLATINTOJO ĮGALIOJIMO IR TECHNINIO APTARNAVIMO SERTIFIKATAS

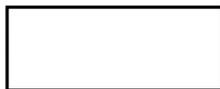
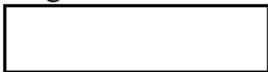
Suinteresuotiems asmenims,

Šiuo patvirtiname, kad [] "įsikūrusi []
Lietuvoje yra įgaliotas [] produkcijos platintojas Lietuvoje.

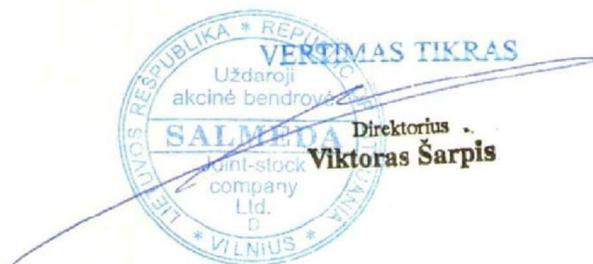
Šiuo patvirtinamas [] įgaliojimas teikti techninio aptarnavimo paslaugas
mūsų produktams Lietuvoje. [] "technikos direktorius ([]
[]) įgaliojamas, [] produktų instaliavimu ir techniniu aptarnavimu Lietuvoje.

Šis įgaliojimas galios 24 mėnesius, vėliau jo galiojimas automatiškai baigsis, nebent jis
būtų atnaujintas arba vėl susitarta dėl jo sąlygų likus 60 dienų iki galiojimo laiko
pabaigos. Įgaliojimas gali būti [] bet kada nutrauktas ar papildytas raštu pranešus
prieš 30 dienų.

Pagarbiai



avimų vadovas



Certificate

Mr.

has successfully attended

the workshop for Ultrasound and High Frequency-Systems

comprising

- HF basics / surgical / specifications
- HF-Argon / HF-CPC
- Ultrasonic basics / surgical / specifications
- US cutting & coagulation
- Ultrasonic Assisted Woundtreatment (UAW) basics
- UAW specifications

from March 31st through April 3rd 2009.

SERTIFIKATAS

p.

sėkmingai dalyvavo

praktiniuose užsiėmimuose susijusiuose su ultragarsu ir aukšto dažnio sistemomis

apimanti

- AD pagrindus / chirurgiją / specifikacijas
 - AD argono dujas / AD – CPC
- Ultragarso pagrindus / chirurgiją / specifikacijas
 - UG pjovimas / koaguliavimas
- Ultragarso naudojimas žaizdų gydyme pagrindai
 - Žaizdų gydymo specifikacijas

Nuo 2009 kovo 31 d, iki balandžio 3 d.

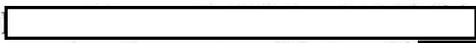
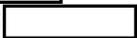




20.10.2019

Letter of Authorization

To Whom It may concern

Hereby we confirm, that the company , 
Lithuania is authorized to perform the installation, service and maintenance of their sold 
 units.

This Letter of Appointment affected on 20.10.2019 and valid until 20.10.2020.





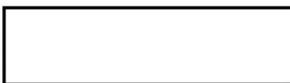
20.10.2019

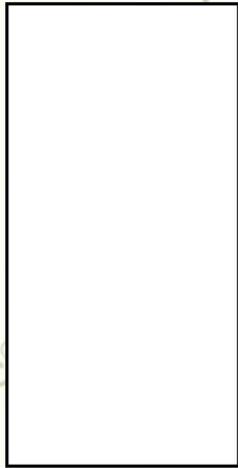
ĮGALIOJIMAS

Suinteresuotiems asmenims,

Šiuo pažymima, kad [redacted] Lietuva yra įgaliota atlikti parduotų [redacted] atsiurbėjų instaliavimo, remonto ir techninio aptarnavimo darbus.

Įgaliojimas įsigalioja nuo 20 10 2019 ir galioja iki 20 10 2020.





This is to certify that

Mr.



has successfully completed a service training seminar on the

Victoria and Dynamic suction units.



Plzeň, 23rd of September 2010

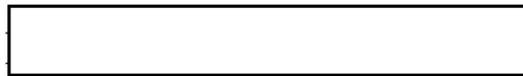




Šis sertifikatas galioja tol, kol
asmuo dirba įmonėje 

Šiuo patvirtiname, kad

p.



sėkmingai užbaigė vakuuminių atsiurbėjų DINAMIC IR VICTORIA
techninio apmokymo seminarą

Pilzen'as, 2010 m. rugsėjo 23 d.

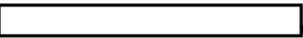




Authorization Letter

Date: June 14, 2019

To Whom It May Concern

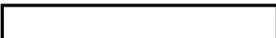
 who are official manufacturers of
 having factories at 
 and we also have an export branch 

This is to certify that Mr.  technical director of company



Has the practical and theoretical qualification to make technical maintenance of the our products with related accessories in the territory of Lithuania.

Name: 

In the Capacity of: 



Signed:

Duly authorized to sign this Authorization for and on behalf of:



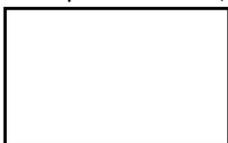
ĮGALIOJIMAS

2019.06.14

Suinteresuotiems asmenims,

[redacted] kurie yra oficialūs galvos lempų ir binokuliarinių lupų gamintojai, turintys gamyklas [redacted] ir mes taip pat turime [redacted] eksporto filialą.

Šiuo patvirtiname, kad techninis direktorius [redacted] dirbantis įmonėje



turi praktinę ir teorinę kvalifikaciją atlikti mūsų gaminių ir su susijusiais priedais techninę priežiūrą Lietuvos teritorijoje.

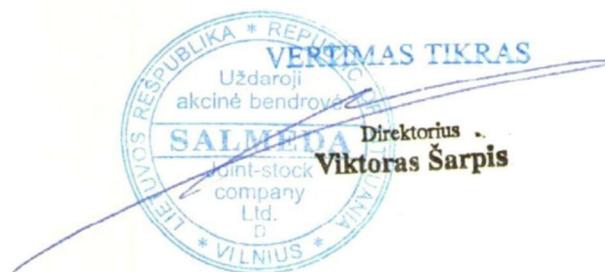
Vardas: [redacted]

Pareigos: [redacted]

Pasirašyta:

Tinkamai įgaliotas pasirašyti šį leidimą:

[redacted]



[Redacted]

[Redacted]

LETTER OF AUTHORIZATION

[Redacted]

Blaubeuren, dtc

To whom it may concern

We hereby certify and confirm that:

[Redacted]

is authorized to sell and distribute our diagnostic and anesthesia instruments with related accessories in the territory of Lithuania.

The above company is also authorized to participate at the related public tenders and to perform the installation, service and maintenance (if necessary) of their sold [Redacted] products.

This authorization is effective immediately and valid until 31st December 2020.

With kind regards

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

-managing director -

[Redacted]

[Redacted]



ĮGALIOJIMAS

Blaubeuren, 2019 m. birželio 17 d.

Suinteresuotiems asmenims

Patvirtiname, kad bendrovei



leidžiama parduoti ir platinti mūsų diagnostinius ir anestetinius instrumentus su priedais Lietuvos teritorijoje.

Minėtai bendrovei taip pat leidžiama dalyvauti viešuosiuose konkursuose ir atlikti parduodamų produktų instaliavimo, aptarnavimo ir priežiūros (jei reikia) darbus.

Leidimas įsigalioja nedelsiant ir galioja iki 2020 m. gruodžio mėn. 31 d.

Nuoširdžiai Jūsų,



Su pagarba,

/parašas/



direktorius

Certificate

This is to certify that

Mr.

has attended an advanced service training for operating, handling, troubleshooting, check and care of electromedical devices:

UROLOGY – Intracorporeal Shock Wave Lithotripsy

such as

- **SWISS LITHOCLAST Master**
- **SWISS LITHOCLAST 2**
- **SWISS LITHOBREAKER**

Konstanz in October, 2007.

Yours sincerely,

PA

ope



SERTIFIKATAS

Šiuo pažymima, kad

p.



Dalyvavo šių elektrinių prietaisų veikimo, techninio aptarnavimo, patikrinimo bei priežiūros mokymuose:

UROLOGIJA - intrakorporaliniu litotripsijos

Tokius kaip:

- **SWISS LITHOCLAST Master**
- **SWISS LITHOCLAST 2**
- **SWISS LITHOBREAKER**

Konstanz spalio, 2007.

Pagarbiai,



[Redacted]

539.17/afe

Nyon, May 08, 2017

Letter of Authorization

To whom it may concern

We,

[Redacted]

do hereby confirm that :

[Redacted]

is our authorized distributor for the sales, marketing, installation, support and maintenance of our urological and orthopaedic products in the Territory of Lithuania.

This letter is valid until December 31, 2019 unless cancelled by either party with 45 days written notice.

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

539.17/afe

Nyon, 2017 m. gegužės 8 d.

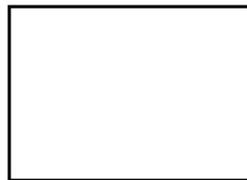
ĮGALIOJIMAS

Suinteresuotiems asmenims

Mes,



patvirtiname, kad



Yra mūsų patvirtintas atstovas Lietuvos teritorijoje, turintis mūsų urologinių ir ortopedinių produktų pardavimo, įdiegimo, pagalbos ir priežiūros teises.

Šis įgaliojimas galioja iki gruodžio mėn. 31 d. 2019 m., nebent būtų atšauktas bet kurios šalies prieš 45 dienas po pranešimo raštu.

