

United States of America



DEPARTMENT OF STATE

To all to whom these presents shall come, Greetings:

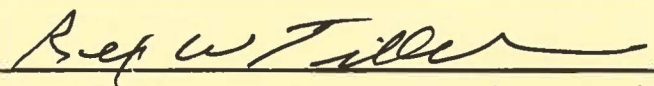
I Certify That the document hereunto annexed is under the Seal of the District of Columbia, and that such Seal is entitled to full faith and credit.*

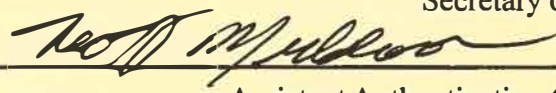
**For the contents of the annexed document, the Department assumes no responsibility*

This certificate is not valid if it is removed or altered in any way whatsoever

In testimony whereof, I, Rex W. Tillerson, Secretary of State ,
have hereunto caused the seal of the Department of State to be
affixed and my name subscribed by the Assistant Authentication
Officer, of the said Department, at the city of Washington, in the
District of Columbia, this third day of August, 2017.

*Issued pursuant to CHXIV, State of
Sept. 15, 1789, 1 Stat. 68-69; 22
USC 2657; 22USC 2651a; 5 USC
301; 28 USC 1733 et. seq.; 8 USC
1443(f); RULE 44 Federal Rules of
Civil Procedure.*


Secretary of State

By 
Assistant Authentication Officer,
Department of State

Hợp chúng quốc Hoa Kỳ

BỘ NGOẠI GIAO

Hân hạnh kính gửi những người có liên quan:

Tôi xin chứng nhận rằng văn bản đính kèm theo đây được ký và đóng con dấu của District of Columbia, Hoa Kỳ và rằng con Dấu này được tin tưởng hoàn toàn.*

**Bộ Ngoại giao không chịu trách nhiệm về các nội dung trong văn bản đính kèm.
Giấy chứng nhận này không có giá trị nếu bị tháo rời hay sửa đổi theo bất kỳ cách nào.*

Để chứng thực, tôi, Rex W. Tillerson, Bộ trưởng Ngoại giao, đã cho phép đóng dấu của Bộ Ngoại giao và tên của mình được ký bởi Quan chức Hợp pháp hoá của Bộ trên, tại Thành phố Washington, District of Columbia ngày 03/08/2017.

(đã ký và đóng dấu)

REX W. TILLERSON

Bộ trưởng Bộ Ngoại giao

Cán bộ Lãnh sự,

Bộ Ngoại giao

Chứng thực ông Hồ Anh Vũ, Bí thư thứ hai, Đại sứ quán CHXHCN Việt Nam tại Hợp chúng quốc Hoa Kỳ, đã ký trước mặt tôi.

Ngày 08 tháng 08 năm 2017

TL. Đại sứ

Tham tán



Nguyễn Tuấn

Tôi, Hồ Anh Vũ, Bí thư thứ hai, Đại sứ quán CHXHCN Việt Nam tại Hợp chúng quốc Hoa Kỳ, cam đoan đã dịch chính xác văn bản này từ tiếng Anh sang tiếng Việt.

Ngày 08 tháng 08 năm 2017

Người dịch

Hồ Anh Vũ

District of Columbia

Washington, D.C., ngày 01/08/2017

Kính chuyển những người liên quan:

Tôi chứng nhận rằng AHMAD MISKI, hiện nay và vào lúc ký tên là Công chứng viên, trú và làm việc cho District of Columbia đã được ủy nhiệm và có đủ phẩm chất một cách hợp thức.

Để xác nhận, Tôi, JUDI GOLD, Trưởng Phòng phụ trách công chứng và hợp pháp hóa bang District of Columbia đã ký tên và đóng dấu chính thức của District of Columbia vào ngày tháng năm nêu trên.

(Đã ký và đóng dấu)

JUDI GOLD

Trưởng phòng phụ trách công chứng
và hợp pháp hóa

Chứng thực ông Hồ Anh Vũ, Bí thư thứ hai, Đại sứ quán CHXHCN Việt Nam tại Hợp chúng quốc Hoa Kỳ, đã ký trước mặt tôi.

Ngày 08 tháng 08 năm 2017

TL. Đại sứ

Tham tán



Nguyễn Tuấn

Tôi, Hồ Anh Vũ, Bí thư thứ hai, Đại sứ quán CHXHCN Việt Nam tại Hợp chúng quốc Hoa Kỳ, cam đoan đã dịch chính xác văn bản này từ tiếng Anh sang tiếng Việt.

Ngày 08 tháng 08 năm 2017

Người dịch

A blue ink signature of Hồ Anh Vũ.

Hồ Anh Vũ

District of Columbia



Washington, D.C., AUGUST 1, , 20 17

To all whom these presents shall come, Greeting:

I certify that AHMAD MISKI

whose name is signed to the accompanying paper; is now, and was at the time of signing the same, a Notary Public in and for the District of Columbia duly commissioned and qualified.

In witness whereof, I, JUDI GOLD

Chief, Notary and Authentication Section of the District of Columbia, have hereunto caused the Seal of the District of Columbia to be affixed on the day and year first above written.



Judi Gold
Chief, Notary and Authentication Section

PHỤ LỤC VII / Appendix VII

(Kèm theo Nghị định số 36/2016/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2016 của Chính phủ)

Tiêu đề của chủ sở hữu trang thiết bị y tế (tên, địa chỉ) / *The Product Owner (Name and address):*

NuVasive, Inc. 7475 Lusk Blvd SAN DIEGO, CA USA 92121

Ngày 20 tháng 7 năm 2017 / *Date: 20 July 2017*

**GIẤY XÁC NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN BẢO HÀNH /
CERTIFICATE OF WARRANTY ELIGIBILITY**

Tên / *Name*: NuVasive, Inc

Địa chỉ / *Address*: 7475 Lusk Blvd. San Diego, California, 92121 USA

với tư cách là chủ sở hữu trang thiết bị xác nhận cơ sở có tên dưới đây đủ điều kiện bảo hành trang thiết bị y tế của NuVasive Inc / *We, as the Product Owner, hereby confirm that the following organizations are eligible for providing warranty services for the medical devices of NuVasive Inc.*

Tên trang thiết bị y tế / <i>Medical device</i>	Tên cơ sở bảo hành / <i>Warranty service provider</i>	Mã số thuế / <i>Tax code</i>	Địa chỉ / <i>Address</i>	Điện thoại cố định / <i>Tel No.</i>	Điện thoại di động / <i>Mobile phone No.</i>
Surgical instruments of SpheRx system Surgical instruments of Armada system Surgical instrument of CoRoent system Surgical instrument of Helix system Surgical instrument of Gradient system Surgical instrument of Precept system Surgical instrument of X-core system Surgical instrument of Surgical Mesh system Surgical Instrument of Interlock system	GoldenGate Medical Supplies Joint Stock Company (GoldenGate JSC)	0303445745	6 Floor, 374 Vo Van Tan street, Ward 5, District 3, Ho Chi Minh City, Viet Nam	(84) 8 3840 8848	NA

Surgical Instrument for XLIF system					
Surgical Instrument for Monolith system					
Nerve monitoring machine NVM5					

Người đại diện hợp pháp của Chủ sở hữu / *Legal representative of the Product Owner*

Ký tên (Ghi họ tên đầy đủ, chức danh) / *Signature (Full name and title to be specified)*

Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số / *Confirmed by seal or digital signature*

Christha LoRusso

Christha LoRusso
Regulatory Affairs, Associate

07/28/2017

CALIFORNIA ALL-PURPOSE ACKNOWLEDGMENT

CIVIL CODE § 1189

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

State of California)

County of SAN DIEGO)On JULY 28, 2017
Date

before me,

Andrea Thao Huynh

Here Insert Name and Title of the Officer

personally appeared

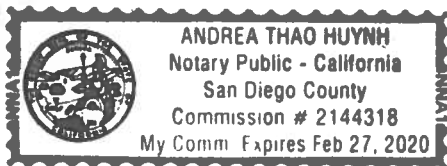
Christina Lorusso

Name(s) of Signer(s)

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.



Signature

Signature of Notary Public

Place Notary Seal Above

OPTIONAL

Though this section is optional, completing this information can deter alteration of the document or fraudulent reattachment of this form to an unintended document.

Description of Attached DocumentTitle or Type of Document: Appendix VllDocument Date: July 20, 2017Number of Pages: 2 Signer(s) Other Than Named Above:**Capacity(ies) Claimed by Signer(s)**Signer's Name: Christina Lorusso☐ Corporate Officer — Title(s):☐ Partner — ☐ Limited ☐ General☒ Individual ☐ Attorney in Fact☐ Trustee ☐ Guardian or Conservator☐ Other:

Signer Is Representing:

Signer's Name:

☐ Corporate Officer — Title(s):☐ Partner — ☐ Limited ☐ General☐ Individual ☐ Attorney in Fact☐ Trustee ☐ Guardian or Conservator☐ Other:

Signer Is Representing:

