JUDr. LUCIE POUKALOVÁ notářka v Praze 2

POVĚŘENÍ ZAMĚSTNANCE K JEDNÁNÍ JMÉNEM ZAMĚSTNAVATELE

SHIRE CZECH s.r.o., se sídlem Národní 135/14, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 03866696, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, sp. zn. C 239039, zastoupená Petrem Nezvedou, jednatelem ("**Zmocnitel**")

tímto pověřuje

PharmDr. Janu Horovou, trvale bytem Nad Vavrouškou 695/13, 181 00 Praha 8, narozenou dne 19. 3. 1969

adresa pro doručování: SHIRE CZECH s.r.o., Národní 135/14, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika

ID datové schránky pro komunikaci: r2tyshe

zaměstnankyni Zmocnitele
("**Zmocněnec**")

ke všem jednáním v zastoupení Zmocnitele, včetně právního jednání, se Státním úřadem pro kontrolu léčiv týkajících se ceny a úhrady zdravotnických prostředků:

FlowEase (Subkutánní) Infuzní set
Katalogová čísla:
EU1M2006
EU1M2009
EU1M2012

nebo které souvisí s uvedenými zdravotnickými prostředky („**zdravotnické prostředky**").

Toto pověření zahrnuje zastupování Zmocnitele pro účely zajištění úhrady zdravotnických prostředků, včetně zastoupení v řízení o ohlašování zařazení, vyřazení nebo změny zařazení zdravotnických prostředků do příslušné úhradové skupiny dle § 39r a násl. zákona č.

AUTHORIZATION OF AN EMPLOYEE TO ACT ON BEHALF OF THE EMPLOYER

SHIRE CZECH s.r.o., with its registered address at Národní 135/14, Nové Město, 110 00 Prague 1, ID No. 03866696, registered in the commercial registry maintained by the Municipal court in Prague, under file number C 239039, represented by Petr Nezveda, Executive ("**Principal**")

hereby authorizes

PharmDr. Jana Horová, permanent residence Nad Vavrouškou 695/13, 181 00 Praha 8, born on March 19, 1969

delivery address: SHIRE CZECH s.r.o., Národní 135/14, Nové Město, 110 00 Prague 1, the Czech Republic

ID Data Mailbox for communication: r2tyshe

employee of the Principal
("**Attorney**")

to represent the Principal in all negotiations as well as legal interactions with the State Institute for Drug Control regarding price and reimbursement of medical devices:

FlowEase (Subcutaneous) Infusion Sets
Catalogue numbers:
EU1M2006
EU1M2009
EU1M2012

or which are related to medical devices above ("**medical devices**").

This authorisation includes representation of the Principal for the purposes of ensuring reimbursement for medical devices including representation in proceedings on notice of categorisation, de-categorisation or change of categorisation of the medical devices into the relevant reimbursement

48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v platném znění.

group pursuant to Section 39r et seq. of Act No. 48/1997 Coll., on Public Health Insurance and on Amendments and Supplements to Related Acts, as amended.

Zmocněnec je oprávněn učinit v souvislosti s výše uvedeným oprávněním veškeré úkony, zejména podávat hlášení, podepisovat veškeré dokumenty, rozhodnutí, prohlášení, i ve formě notářského zápisu, žádosti, smlouvy, zápisy, jednat, včetně právního jednání, s příslušnými správními orgány, činit nápravná opatření a činit další písemné právní úkony dle svého uvážení, komunikovat se správními úřady, především se Státním úřadem pro kontrolu léčiv, a zasílat a přijímat v zastoupení Zmocnitele veškeré dokumenty, a to i prostřednictvím datové schránky uvedené výše.

The Attorney is authorised, in relation to the above-mentioned authorization to perform all acts, in particular to file the announcement, to sign any and all documents, resolutions, statements, including any notarial deeds, applications, decisions, agreements, minutes, legally interact with relevant administrative bodies, particularly with the State Institute for Drug Control, conduct corrective actions and conduct any other written legal steps at his/her discretion, and to send and receive any and all documents on behalf of the Principal, also via data mailbox specified above.

Zmocněnec je dále oprávněn podávat žádosti, návrhy a odvolání a zastupovat Zmocnitele v jednání se Státním úřadem pro kontrolu léčiv, jinými správními úřady, a třetími osobami v rozsahu potřebném či vhodném v zájmu Zmocnitele v souvislosti s výše uvedenými oprávněními a v případech vyžadovaných zákonem jednat jménem Zmocnitele v dalších souvisejících, zákonem vyžadovaných, řízeních týkajících se zdravotnických prostředků.

In addition, the Attorney is authorized to file any announcements, requests, proposals or appeals and to represent the Principal in negotiations with the State Institute for Drug Control, other public authorities and any third parties to the extent necessary or appropriate with regard to the interests of the Principal in relation to the above-mentioned authorizations and to act on behalf of the Principal in other related applicable proceedings as required by provisions of the relevant law in relation to medical devices.

Zmocněnec není v žádném případě oprávněn udělit substituční plnou moc jiné osobě nebo pověřit zaměstnance, aby místo něj jednal jménem Zmocnitele.

In any case, the Attorney is neither authorised to grant the substitute power of attorney to another person nor authorise an employee to act instead of him/her on behalf of the Principal.

Toto pověření je zcela omezeno pro účely stanovené v tomto zmocnění a může být ukončeno kdykoliv na základě písemného odvolání Zmocnitele. Toto pověření nezplnomocňuje Zmocněnce, aby zastupoval Zmocnitele jiným způsobem než zde uvedeným.

This authorization is strictly limited to the purposes stated in this authorisation and may be terminated at any time by written notice from the Principal. This authorisation does not confer any power or authority to represent the Principal in any manner other than as contemplated herein.

V případě jakýchkoli nesrovnalostí v obsahu nebo výkladu jazykových verzí je rozhodující české znění tohoto zmocnění.

In the event of any discrepancies regarding its content or interpretation, the Czech language version of this authorisation prevails.

Toto pověření se uděluje na jeden rok ode dne jejího podpisu Zmocnitelem.

This authorisation is granted for one year as of the day of signature of the Principal.

Zmocnitel může toto pověření kdykoliv odvolat.

The Principle may revoke this authorisation at any time.

Toto pověření platí i v případech, kdy je podle právních předpisů zapotřebí zvláštní plná moc.

This authorization is valid also in cases where legal regulations require special Power of Attorney.

V/In Praze dne/on 7. 6. 2019

Petr Nezveda
Jednatel/Executive

Ověření - legalizace

Běžné číslo položky ověřovací knihy: **0 II** 345/2019

O v ě ř u j i, že dnes přede mnou tuto listinu **vlastnoručně podepsal:** ----------

p. Mgr. Petr NEZVEDA, nar. 6.4.1975, ----------
bydliště: Ke Kolodějskému zámku č.p. 685/10b, Praha 10, Dubeč,----------

jehož totožnost byla prokázána.----------

V Praze dne 11-06-2019

JUDr. LUCIE FOUKALOVÁ
notářka v Praze
1