

State of Minnesota - Secretary of State

This Certificate is not valid for use anywhere within the United States of America, its territories or possessions.

Apostille

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

1. **Country (Pays): United States of America**
This public document (Le présent acte public) **Power of Attorney**
2. **has been signed by** (a été signé par) *[Signature]*
3. **acting in the capacity of** (agissant en qualité de) **Notary Public, State of Minnesota**
4. **bears the seal / stamp of** (est revêtu du sceau / timbre de)
Steven M. Duline, Notary Public, State of Minnesota

Certified Attesté

5. **at (à) St. Paul, Minnesota**
6. **Date (Date)** *07/11/2017*
7. **by (par) Secretary of State, State of Minnesota**
8. **File No (Sous n°)** *20170001*
9. **Seal / Stamp (Sceau / Timbre):**
10. **Signature (Signature):**



[Signature]

Secretary of State
State of Minnesota

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.

This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.

To verify the issuance of this Apostille, see <https://apostille.sos.state.mn.us>.

This certificate does not constitute an Apostille under the Hague Convention of 5 October 1961, when it is presented in a country which is not a party to the convention. In such cases, the certificate should be presented to the consular section of the mission representing that country.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.

Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.

Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante: <https://apostille.sos.state.mn.us>. Ce certificat ne constitue pas une Apostille en vertu de la Convention de La Haye du 5 Octobre 1961, lorsque présenté dans un pays qui n'est pas partie à cette Convention. Dans ce cas, le certificat doit être présenté à la section consulaire de la mission qui représente ce pays.

Date: 7/20, 2018

To Whom It May Concern:

I certify that this is a true and correct copy of a document in the possession of

[Signature]

Regulatory Affairs Specialist

State of: Minnesota
County of: Hennepin

This document was acknowledged before me on July 20, 2018.

МИНПРОМТЕСТ

[Signature]

Notary Public
My Commission Expires: January 1, 2020



May 1, 2012

Power of Attorney

To Whom It May Concern

We, **St. Petersburg Medical Device, Saint-Petersburg, Russia**, represented by **Director, acting under the law of USA and international laws, do hereby authorize:**

St. Petersburg Medical Device (INN: 7707083893, OGRN: 7707083893), hereinafter called "An authorized representative of the manufacturer", represented by General Manager

to be the applicant and official representative of the manufacturer, to receive the registration certificate in its own name, to carry out all actions related to the registration, research and testing of medical devices for their registration and to amend registration documents:

- to represent our organization on the issues concerning the distribution of medical devices in the Russian Federation manufactured by **St. Petersburg Medical Device** in state authorities registering medical devices and amending registration documents thereon and in legal entities of any type in charge of conformity assessment and examination related to registration, introducing amendments to registration documents, and conformity assessment of medical devices;
- to carry out all necessary activities related to the registration certificates re-issuance procedure;
- to obtain registration certificates;
- to amend, to certify authenticity, accuracy and veracity of technical and operating documentation in the Russian language, to bind and certify original documents and copies of certified documents, and seal them;
- to submit and forward documents (materials);
- to carry out negotiations;
- to sign relevant contracts, applications and any other documents, including financial instruments;
- to certify copies of the Principal's documents;
- to give explanations and to submit additional documents;
- to pay for services;
- to receive necessary documents;
- to be an authorized representative of the manufacturer in the Russian Federation concerning quality guarantees, and the compliance of the medical devices with safety requirements;
- to be authorized representative of **St. Petersburg Medical Device** in Russian Federation for compliance, distribution, vigilance, licensing, and reporting of customer claims regarding products quality and other actions of authorized representative in accordance to the cl.38 of the Federal law of Russian Federation № 3-323 of 21/11/2011.

St. Petersburg Medical Device (Russia) with registered legal address at **190001, Russian Federation, Moscow, Saint-Petersburg, Russia**, is a legal entity registered in the Russian Federation, authorized by the manufacturer of medical devices to represent it on the issues concerning the distribution of medical devices in the Russian Federation, particularly, concerning conformity assessment and state registration.

The registration certificate shall be issued to the name of company **St. Petersburg Medical Device**, located at **190001, Saint-Petersburg, Russia**.

The manufacturer shall be responsible for any possible adverse effects of the correct use of medical devices, and for the violation of third parties rights during the importation and sale of medical devices.

St. Petersburg Medical Device has authority to delegate rights under this PoA.

This Power of Attorney is effective from the date of signing and valid until December 31, 2013, unless terminated in writing at anytime earlier by **St. Petersburg Medical Device**.

St. Petersburg, Regulatory Affairs
of Medical Devices

Доверенность
Для предъявления по месту требования:

Мы, **ООО «Датум Фарма»**, расположенные по адресу: **125080, Российская Федерация, Москва, Ленинский проспект, д. 125, стр. 3, пом. 101**, в лице **Генерального директора**, действуя в соответствии с законодательством США и международным законодательством, настоящим уполномочиваю:

ООО «МедПромТест» (ИНН **77-07-00383**, ОГРН **1077740154870**), расположенная по адресу: **125080, Российская Федерация, Москва, Ленинский проспект, д. 125, стр. 3, пом. 101** (именуемая в дальнейшем «Уполномоченный представитель производителя»), в лице Генерального директора **Генерального директора**

быть заявителем и уполномоченным представителем производителя на территории Российской Федерации, получать свидетельства о регистрации от своего имени, осуществлять все действия, связанные с регистрацией, проведением исследований и испытаний медицинских изделий с целью их регистрации, а также внесения изменений в регистрационные документы:

- представлять интересы нашей организации по вопросам обращения на территории Российской Федерации медицинских изделий производства **ООО «Датум Фарма»** перед государственными органами, осуществляющими регистрацию, внесение изменений в регистрационную документацию медицинских изделий и юридическими лицами различной организационно-правовой формы, осуществляющими процедуры оценки соответствия, экспертную деятельность, связанную с вопросами регистрации, внесения изменений в регистрационную документацию, процедурами оценки соответствия медицинских изделий;
- осуществлять все необходимые действия, связанные с процедурой замены регистрационных удостоверений;
- получать свидетельства о регистрации;
- вносить изменения, подтверждать подлинность, точность и достоверность технической и эксплуатационной документации на русском языке, сшивать и заверять оригиналы и копии подтвержденных документов, а также скреплять их своей печатью;
- подавать или направлять документы (материалы);
- проводить переговоры;
- подписывать соответствующие договоры, заявки, любые другие документы, в том числе финансовые;
- заверять копии документов Доверителя;
- давать пояснения, предоставлять дополнительные документы;
- оплачивать услуги;
- получать необходимые документы;
- быть уполномоченным представителем производителя на территории РФ по вопросам гарантий качества, а также соответствия медицинских изделий требованиям безопасности;
- быть уполномоченным представителем компании **ООО «Датум Фарма»** в Российской Федерации для целей обеспечения соответствия, распространения, надзора, лицензирования, а также обработки и передачи претензий от клиентов, касающихся качества продукции, а также иной деятельности уполномоченного представителя в соответствии со ст. 38 федерального закона Российской Федерации №ФЗ-323 от 21.11.2011

ООО «МедПромТест» (РФ), расположенная по адресу: **125080, Российская Федерация, Москва, Ленинский проспект, д. 125, стр. 3, пом. 101**, является юридическим лицом, зарегистрированным на территории Российской Федерации, уполномоченное производителем медицинского изделия представлять его интересы по вопросам обращения медицинского изделия на территории Российской Федерации, в том числе по вопросам процедур оценки соответствия и государственной регистрации.

Регистрационные удостоверения должны быть выданы на имя компании **ООО «Датум Фарма»**, адрес: **125080, Российская Федерация, Москва, Ленинский проспект, д. 125, стр. 3, пом. 101**

Производитель несет ответственность за возможные негативные последствия правильного применения медицинского изделия, за нарушение прав иных лиц при импорте и продаже медицинского изделия.

Госпожа Карташова Елена обладает полномочиями делегировать права в соответствии с настоящей доверенностью.

Данная ответственность вступает в силу в момент ее подписания и действует до 31 декабря 2011 года, если ранее она не будет отозвана в письменном виде компанией **ООО «Датум Фарма»**