



# Te Tari Taiwhenua Internal Affairs

## APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. **Country: New Zealand**  
Pays / País:  
**This public document**  
Le présent acte public / El presente documento público
2. **has been signed by: Henry Anthony Jansen**  
a été signé par :  
ha sido firmado por:
3. **acting in the capacity of: Notary Public**  
agissant en qualité de :  
quien actúa en calidad de:
4. **bears the seal / stamp of: Henry Anthony Jansen**  
est revêtu du sceau / timbre de :  
y está revestido del sello / timbre de:

### Certified

Attesté / Certificado

5. **at: Wellington**  
à / en:
6. **the: 21 September 2023**  
le / el día:
7. **by: The Authentication Unit**  
par / por:
8. **No: 03562.2**  
sous n° / bajo el número:
9. **Seal / Stamp:**  
Sceau / Timbre :  
Sello / Timbre:
10. **Signature:**  
Signature / Firma:

To verify this Apostille certificate go to: [www.dia.govt.nz/apostille](http://www.dia.govt.nz/apostille) and click on the e-Register.  
Pour vérifier ce certificat Apostille, allez sur [www.dia.govt.nz/apostille](http://www.dia.govt.nz/apostille) et cliquez sur e-Register.  
Para verificar esta certificación por apostilla vaya a: [www.dia.govt.nz/apostille](http://www.dia.govt.nz/apostille) y haga clic en e-Register.

The purpose of this certificate is only to confirm that the signature, seal or stamp on the document is genuine. It does not mean that the contents of the document are correct or that the Authentication Unit of the Department of Internal Affairs approves of the contents.

L'objet de ce certificat est uniquement d'attester la véracité de la signature, du sceau ou du timbre sur le document. Cela ne veut pas dire que le contenu du document est correct ou que le service d'authentification du Ministère des Affaires Intérieures en approuve le contenu.

La finalidad de este certificado es simplemente la de confirmar que la firma, sello o timbre del documento es genuina. No indica que el contenido del documento sea correcto ni que la Unidad de Autenticación del Ministerio de Asuntos Interiores apruebe su contenido.

PEŁN  
Ja, niżej podpisany, na  
przy niniejszej czynności  
**Healthcare Poland sp**  
adresem Pl. Wł  
wpis

## PEŁNOMOCNICTWO

1. Ja, niżej podpisany, należycie umocowany, reprezentując przy niniejszej czynności spółkę **Fisher & Paykel Healthcare Poland sp. z o.o.** z siedzibą w Poznaniu, pod adresem Pl. Władysława Andersa 7, 61-894 Poznań, Polska, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań-Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000926404, NIP: 7831842946, REGON: 389810453, z kapitałem zakładowym w wysokości 9.197.200,00 PLN („Spółka”), udzielam pełnomocnictwa:

**Pani Karolinie Marii Stapf**

**PESEL: 75030907629**

**(„Pełnomocnik”)**

i upoważniam ją do reprezentowania Spółki i występowania w jej imieniu w zakresie określonym w pkt 2.

2. Pełnomocnik jest upoważniony do dokonywania następujących czynności w imieniu Spółki:

2.1. negocjowania, sporządzania, podpisywania, zmiany, wykonywania, składania, rejestrowania, doręczania, wypełniania i doskonalenia w inny sposób zobowiązań wynikających z wszelkich wniosków, rejestracji, ofert, umów, ofert przetargowych, zobowiązań, oświadczeń i innych dokumentów sporządzanych w formie pisemnej, bez względu na rodzaj i charakter, niezbędnych w związku z:

(a) ofertami przetargowymi w Polsce na sprzedaż i dystrybucję urządzeń i akcesoriów medycznych dostarczanych i/lub produkowanych przez spółkę Fisher & Paykel Healthcare Limited lub powiązany z nią podmiot („Produkty”), w tym udzielania upoważnienia pracownikom Spółki do udziału we wszelkich związanych z tym negocjacjach umów przetargowych;

(b) importem, rejestracją, przechowywaniem, marketingiem, dystrybucją, sprzedażą (w innej formie niż w ramach przetargu), wynajmem, leasingiem, gwarancją, oceną i / lub prezentacją Produktów;

(c) korzystaniem z telefonów komórkowych, usługami biura domowego i inną infrastrukturą związaną z działalnością gospodarczą Spółki;

(d) ubezpieczeniem zdrowotnym i/lub na życie zapewnianym pracownikom Spółki, oraz

## POWER OF ATTORNEY

1. I, the undersigned, duly authorized, representing here **Fisher & Paykel Healthcare Poland sp. z o.o.** with its registered office in Poznań, at the address Pl. Władysława Andersa 7, 61-894 Poznań, Poland, entered in the register of entrepreneurs maintained by the District Court Poznań-Nowe Miasto and Wilda in Poznań, 8<sup>th</sup> Commercial Division of the National Court Register under KRS number 0000926404, NIP: 7831842946, REGON: 389810453, with share capital in the amount of PLN 9,197,200.00 (the “Company”), grant a power of attorney to:

**Ms. Karolina Maria Stapf**

**PESEL No.: 75030907629**

**(the “Attorney”)**

and authorize her to represent and act on behalf of the Company to the extent set out in Clause 2.

2. The Attorney may, on behalf of the Company:

2.1. negotiate, draft, sign, amend, execute, file, lodge, register, deliver, perform and otherwise perfect its obligations under all applications, registrations, offers, contracts, bids, undertakings, declarations and other documents and instruments in writing of whatever kind and nature required in connection with:

(a) tender bids in Poland for the sale and distribution of medical devices and accessories supplied and/or manufactured by Fisher & Paykel Healthcare Limited or a related entity (the “Products”), including providing a letter of authorization for employees of the Company to participate in any related tender contract negotiations;

(b) the importation, registration, storage, marketing, distribution, sale (other than by tender), rental, lease, warranty, evaluation and / or demonstration of the Products;

(c) mobile phone use, home office services and other utilities related to the business operations of the Company;

(d) health and/or life insurance provided to employees of the Company and,

  
Henry Anthony Jansen  
Lawyer & Notary Public  
Wynyard Wood  
Level 1  
60 Highbrook Drive  
Highbrook 2013  
New Zealand

2.2. prowadzenia i kontrolowania rachunków bankowych Spółki w Bank Handlowy S.A. (Citi Handlowy), wydatkowania środków zgromadzonych na tych rachunkach oraz otrzymywania wyciągów z rachunków i dokumentów wystawianych przez bank, jak również podpisywania i składania dokumentów i wniosków skierowanych do banków, do kwoty 15.000 USD (piętnastu tysięcy dolarów amerykańskich) łącznie;

2.3. reprezentowania Spółki przed polskimi sądami i organami administracyjnymi, w tym m. in. przed polskimi organami skarbowymi i celnymi (w tym uzyskania zaświadczenia podatkowego ZAS-W);

2.4. reprezentowania Spółki przed polskimi organami władzy państwowej i organizacjami w związku z testowaniem i/lub rejestracją Produktów;

2.5. odbierania korespondencji (pism i paczek) zaadresowanej i doręczonej do Spółki na adres Spółki, pozostawionej do odbioru w urzędzie pocztowym lub doręczonej w inny sposób, jak również sporządzania i podpisywania wychodzącej korespondencji Spółki;

2.6. reprezentowania Spółki w następujących sprawach prowadzonych za pośrednictwem indywidualnego konta w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami (BDO):

- (a) złożenie wniosku o wpis do rejestru na podstawie art. 50 ustawy o odpadach;
- (b) wyznaczanie uprawnionych użytkowników zgodnie z art. 79 ust. 7 ustawy o odpadach;
- (c) złożenie wniosku o zmianę wpisu w rejestrze na podstawie art. 59 ustawy o odpadach;
- (d) złożenie wniosku o wykreślenie z rejestru na podstawie art. 60 ustawy o odpadach;
- (e) prowadzenie ewidencji odpadów zgodnie z art. 66 i nast. ustawy o odpadach;
- (f) sprawozdawczości zgodnie z art. 73 i nast. ustawy o odpadach, oraz

2.7. ogólnie do podejmowania i wykonywania wszelkich czynności i działań, które Pełnomocnik uzna za niezbędne w związku z jakąkolwiek sprawą wymienioną w niniejszym pkt 2.

2.2. manage and monitor corporate bank accounts of the Company with Bank Handlowy S.A. (Citi Handlowy), spend funds kept in these accounts and collect account statements, receive documents issued by banks, and sign and submit documents and motions addressed to banks, up to the amount of USD 15,000 (fifteen thousand United States dollars);

2.3. represent the Company before Polish courts and administrative authorities, including but not limited to, Polish taxation and customs authorities (including obtaining tax certificate ZAS-W);

2.4. represent the Company before all necessary Polish state bodies and organizations in connection with the testing and / or registration of the Products;

2.5. receive correspondence (letters and packages) addressed and delivered to the Company at the Company address, left for collection at the post office or delivered by other means, and also draft and sign outgoing Company correspondence;

2.6. represent the Company in the following matters handled through an individual account in the Database on products and packaging and waste management (BDO):

- (a) submission of an application for entry into the register upon application pursuant to Art. 50 of the Waste Act;
- (b) designating authorized users in accordance with Art. 79 sec. 7 of the Waste Act;
- (c) submission of an application for a change in the entry in the register pursuant to Art. 59 of the Waste Act;
- (d) submission of an application for removal from the register pursuant to Art. 60 of the Waste Act;
- (e) keeping records of waste in accordance with Art. 66 et seq. the Waste Act;
- (f) reporting in accordance with Art. 73 et seq. the Waste Act, and

2.7 generally, undertake and perform all such acts and things as may be deemed necessary by the Attorney in relation to any of the matters mentioned in this clause 2.

  
Henry Anthony Jansen  
Lawyer & Notary Public  
Wynyard Wood  
Level 1  
60 Highbrook Drive  
Highbrook 2013  
New Zealand

Pełnomocnik jest upoważniony do przystępowania do sprawy w imieniu Klienta i nie przystępuje mu prokurator lub inny przedstawiciel organu państwa.

4. Pełnomocnik





*[Faint, illegible text, possibly a title or header]*

*[Faint, illegible text, possibly a subtitle or section header]*

KANCELARIA NOTARIALNA  
Krzysztof Marchwicki  
notariusz  
ulica Podgórna 15, 61-828 Poznań  
tel : 61 856-28-90,  
e-mail: sekretariat@notariusz.org.pl  
NIP 781-182-85-41; Regon 302712942

NUMER REPERTORIUM A 4468/2023

Poświadczam się dosłowną zgodnością niniejszego odpisu z okazanym dokumentem.-----

Pobrano: -----

a) wynagrodzenie z § 13 rozp. Ministra Sprawiedliwości z dnia 28 czerwca 2004r. w sprawie -----

maksymalnych stawek taksy notarialnej (Dz. U. 2013 poz. 237) .....24,00 zł

b) podatek od towarów i usług VAT w stawce 23% od pozycji a) .....5,52 zł

Razem:.....29,52 zł

Słownie: dwadzieścia dziewięć i 52/100 złotych-----

Poznań, dnia osiemnastego października dwa tysiące dwudziestego trzeciego roku  
(18.10.2023r.)-----

Krzysztof Marchwicki  
notariusz