

STATE OF NORTH CAROLINA



Department of The
Secretary of State

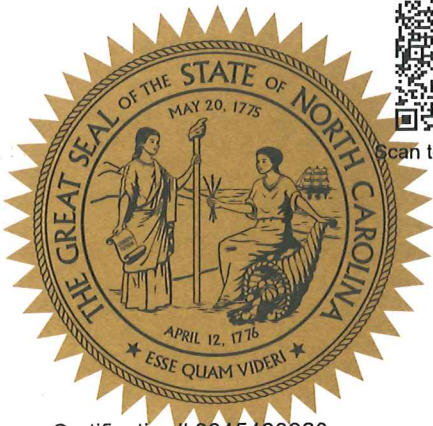
APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. COUNTRY: **UNITED STATES OF AMERICA**
2. This Public Document
has been signed by WHITNEY ANNE MEEKS
3. acting in the capacity of NOTARY PUBLIC
COMMISSION EXPIRES 4/17/2021
4. bears the seal/stamp of COUNTY OF WAKE, NORTH CAROLINA

CERTIFIED

5. at Raleigh, North Carolina
6. the 29TH DAY OF APRIL, 2019
7. by Secretary of State or Deputy Secretary of State, State of North Carolina
8. No. 6703
9. Seal/Stamp
10. Signature



Scan to verify online.

By:

Rodney S. Maddox
RODNEY S. MADDUX
Chief Deputy Secretary of State

Elaine J. Marshall

Certification# 9315433920

Verify the issuance of this Apostille at <http://www.sosnc.gov/aut>

Secretary of State

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. This Apostille is not valid for use anywhere within the United States of America, its territories or possessions. (Verify the issuance of this Apostille at <http://www.sosnc.gov/apostille>)

County of Wake

I, Whitney Anne Meeks, do hereby certify that Anthony D'Adamio personally appeared before me this day and acknowledged the due execution of the foregoing document.

Witness my hand and official seal, this 18th day of April, 2019.

(Official Seal)



Whitney Anne Meeks
Official Signature of Notary

Whitney Anne Meeks, Notary Public
Notary's printed or typed name

My Commission Expires: April 17, 2021

AUTHORIZATION

Company **Bioventus LLC**, with its registered office at 4721 Emperor Blvd., Suite 100, Durham, North Carolina, NC 27703, USA, as the legal manufacturer of the medical devices, **hereby authorizes**, (in accordance with Section 39r (2) of the Act. No. 48/1997 Coll., on public health insurance and on changes to certain related laws, as amended), the company **Aqvitox Technology s.r.o.**, ID: 47716100, seated in Šoltésovej 14, 81108 Bratislava, Slovak Republic (the „**Aqvitox**“), as the person authorized by the manufacturer, **to act pursuant to Part seven of the aforementioned Act** (Categorization and Reimbursement Regulations of Prescription Medical Devices) in the relation to the whole range of medical devices of the manufacturer.

Company **Aqvitox** is entitled, in particular, but not limited: to sign all the documents necessary to obtain the reimbursement of medical devices from public health insurance, to notify inclusion, removal or change of the inclusion of the medical devices in the relevant reimbursement group, eventually in the relevant group of exchangeable devices, to communicate and act on the behalf of manufacturer with the State Institute for Drug Control, Ministry of Health of the Czech Republic and health insurance companies regarding reimbursement of medical devices from the public health insurance system of the Czech Republic.

This authorization is valid until it is revoked by manufacturer.

POVĚŘENÍ

Společnost **Bioventus LLC**, se sídlem 4721 Emperor Blvd., Suite 100, Durham, North Carolina, NC 27703, USA, jakožto výrobce zdravotnických prostředků, **tímto pověřuje** (v souladu s § 39r odst. 2 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů), společnost **Aqvitox Technology s.r.o.**, IČO: 47716100, se sídlem Šoltésovej 14, 81108 Bratislava, Slovenská Republika (dále jen „**Aqvitox**“), jako osobu pověřenou výrobcem, **k jednání podle Části sedmé výše uvedeného zákona** (Kategorizace a úhradová regulace zdravotnických prostředků předepsaných na poukaz) ve vztahu k celému sortimentu zdravotnických prostředků výrobce.

Společnost **Aqvitox** je oprávněna zejména, nikoliv však výlučně: podepisovat veškeré dokumenty nezbytné pro získání úhrady zdravotnických prostředků z veřejného zdravotního pojištění, ohlásit zařazení, vyřazení nebo změnu zařazení zdravotnických prostředků do příslušné úhradové skupiny, popřípadě do příslušné skupiny zaměnitelných prostředků, komunikovat a jednat jménem výrobce se Státním ústavem pro kontrolu léčiv, Ministerstvem zdravotnictví České republiky a zdravotními pojišťovnami ve věci úhrad zdravotnických prostředků ze systému veřejného zdravotního pojištění České republiky.

Toto pověření je platné do odvolání výrobcem.

In 18th of April 2019

Bioventus LLC



Anthony D'Adamio
General Counsel & Secretary