

**NOTARIAL CERTIFICATE
AS TO EXECUTION OF DOCUMENT**

**NORWEST
NEW SOUTH WALES
TO ALL WHOM THESE PRESENTS SHALL COME**

I, GEOFFREY LOUIS CASTELLAN, of Suite 1.06, 25 Solent Circuit, Norwest, in the State of New South Wales, Australia, NOTARY PUBLIC, duly authorised, admitted and sworn and practising in the County of Norwest in the State of New South Wales, Commonwealth of Australia DO HEREBY CERTIFY that the signature on the document hereunto annexed being Power of Attorney marked "A" is the original signature of and is in the proper handwriting of Dawn Ha

IN FAITH AND TESTIMONY
whereof I have hereunto subscribed
my name and affixed my seal of
office at Norwest aforesaid this 30th
day of May Two Thousand and
Nineteen.



Geoffrey Louis Castellan
Public Notary
SYDNEY NSW AUSTRALIA



PLNÁ MOC

ResMed Limited

společnost řádně založená a existující dle práva Austrálie, se sídlem 1 Elizabeth Macarthur, Drive, Bella Vista, NSW 2153, Austrálie („ResMed“),

(„Zmocnitel“)

tímto zmocňuje

pana Augustina Bernáta,

datum narození 16. srpna 1964, bytem Pod ptáčnicí 1357, 252 28 Černošice,

(„Zmocněnec“)

aby zastupoval Zmocnitele a aby za něj ve všech záležitostech jednal, podepisoval, vykonával veškerá jednání a úkony (v jakékoli formě včetně notářského zápisu), přijímal doručované písemnosti, podával návrhy a žádosti, a to vše mimo jiné i tehdy, když je podle právních předpisů zapotřebí zvláštní plné moci.

Zmocněnec je oprávněn za Zmocnitele činit následující jednání, a to za předpokladu, že o nich bude Zmocnitele informovat vždy za uplynulé kalendářní čtvrtletí či kdykoli na výzvu Zmocnitele:

- ohlašovat za Zmocnitele Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv („Ústav“) zařazení, vyřazení a/nebo změnu zařazení zdravotnického prostředku do jedné z úhradových skupin podle zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů („Zákon o VZP“), případně do skupiny zaměnitelných zdravotnických prostředků, pokud byla Ústavem vytvořena;
- požádat Ústav o stanovisko k výběru úhradové skupiny, popřípadě skupiny zaměnitelných prostředků, do které zdravotnický prostředek podle svých funkčních vlastností a určeného účelu použití náleží;
- vyjednávat a uzavírat smlouvy se zdravotními pojišťovnami působícími v České republice (např. se Všeobecnou

POWER OF ATTORNEY

ResMed Limited

a company duly organized and existing under the laws of Australia, with its registered office at 1 Elizabeth Macarthur, Drive, Bella Vista, NSW 2153, Australia („ResMed“),

(the „Principal“)

hereby authorises

Mr Augustin Bernát,

date of birth August 16 1964, residing at Pod ptáčnicí 1357, 252 28 Černošice,

(the „Representative“)

to represent the Principal and to act on its behalf, sign, take all necessary steps (in any form including notarial deeds), accept all delivered documents, file petitions and applications, and to carry out all the above-mentioned, inter alia when a special power of attorney is required by the law.

The Representative is entitled to undertake the following activities on behalf of the Principal provided that, every quarter or on request from the Principal, the Representative reports these activities back to the Principal:

- to notify for the Principal to the State Institute for Drug Control („Institute“) the inclusion in, removal from and/or change in the classification of a medical device into reimbursement categories under Act No. 48/1997 Sb., on Public Health Insurance and Amendments and Additions to Some Related Acts, as amended („Public Health Insurance Act“), or into a category of interchangeable devices if created by the Institute;
- to request the Institute for an opinion on the selection of a reimbursement category or a category of interchangeable devices to which the medical device belongs based on its functional properties and the prescribed purpose of use;
- to negotiate and enter into agreements with health insurance companies operating in the Czech Republic (i.e. General Health

zdravotní pojišťovnou) a/nebo se zdravotními pojišťovnami sdruženými ve Svazu zdravotních pojišťoven, které se budou týkat cen či úhrad zdravotnických prostředků Zmocnitele, jež mohou být podle českého práva uzavírány (zejména, nikoliv však výlučně, smlouvy podle ustanovení § 39v odst. 1 Zákona o VZP);

- jinak zastupovat Zmocnitele při jednáních s Ústavem, Ministerstvem zdravotnictví a jinými příslušnými regulačními úřady a třetími osobami ohledně záležitostí týkajících se stanovení maximálních cen a úhrad zdravotnických prostředků Zmocnitele;
- zastupovat Zmocnitele před správními orgány ve všech správních řízeních týkajících se vyřazení zdravotnického prostředku z úhradové skupiny, popřípadě ze skupiny zaměnitelných prostředků, a aby byl kontaktní osobou pro správní orgány nebo kterékoli třetí osoby ve věcech rozhodnutí týkajících se úhradové regulace zdravotnických prostředků a plnil veškeré související povinnosti a vykonával práva Zmocnitele;
- provést jakékoliv další právní kroky nebo jednání vyžadované nebo vhodné v souvislosti s výše uvedeným.

Tato plná moc je udělena ve všech záležitostech jak v oboru práva soukromého, tak i veřejného, a to zejména jako zvláštní plná moc k rozhodování, podepisování či jinému činění veškerých úkonů za Zmocnitele.

Tuto plnou moc je nutno vykládat co nejširě tak, aby bylo vždy možno dosáhnout jejího právního a ekonomického účelu. V souvislosti s výše uvedenými záležitostmi lze tuto plnou moc použít opakovaně.

V případě nesouladu mezi českou a anglickou jazykovou verzí této plné moci, je rozhodující česká verze.

Insurance Company of Czech Republic /Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky/) and/or insurance companies that are members of the Association of Health Insurance Companies (Svaz zdravotních pojišťoven ČR) concerning prices or reimbursements of medical products of the Principal that may be entered into under Czech law (including, without limitation, agreements under Section 39v (1) of the Public Health Insurance Act);

- to otherwise represent the Principal with the Institute, Ministry of Health and other appropriate regulatory authorities and with third parties in matters concerning setting up maximum prices and reimbursements of Principal's medical device products;
- to represent the Principal before administrative authorities in all administrative proceedings relating to the removal of a medical device from a reimbursement category or a category of interchangeable devices, to act as a contract person for administrative authorities or any third parties in the matters of decisions relating to medical device reimbursement regulations, and to fulfil all related obligations of the Principal and exercise the Principal's rights;
- to take any other legal steps or acts required or suitable in connection with the above.

This power of attorney is granted for all legal acts in both civil and public law, and further as a special power of attorney for deciding, signing and otherwise acting on behalf of the Principal.

This power of attorney must be construed in the broadest sense so that its legal and economic purpose can always be achieved. This power of attorney may be used more than once in connection with the above matters.

In the event of any discrepancy between the Czech and English versions of this Power of Attorney, the Czech version will prevail.

Zmocněnec je oprávněn udělit plnou moc jiné osobě, aby místo něj jednala ve všech nebo jen některých výše uvedených záležitostech, a to za předpokladu, že si k tomu vyžádal předchozí písemný souhlas Zmocnitele.

Tato plná moc a její výklad se řídí právními předpisy České republiky, stejným právním řádem se řídí i vztah mezi Zmocněnci a Zmocnitelem (dohoda o plné moci).

Tato plná moc je udělena až do písemného odvolání Zmocnitelem.

The Representative is entitled to appoint a substitute to act on his behalf in all, or any, part, of the above matters provided that the Representative has sought the prior written consent of the Principal.

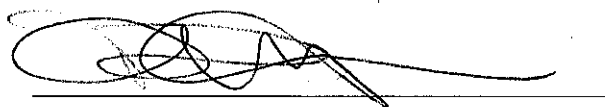
This Power of Attorney as well as the relationships between the Principal and the Representatives relating to the grant of this Power of Attorney are governed by and construed in accordance with Czech law.

This Power of Attorney is granted unless revoked in writing by the Principal.

V / In [2019] dne / on [May 27]

Za / On behalf of

ResMed Limited



Jméno / Name: [Dawn Y Haake]

Funkce / Position: [VP Global Quality Assurance and Regulatory Affairs]

[úředně ověřený podpis opatřený apostilou / notarized signature with apostille]