



**Office for Registration
of Medicinal Products, Medical Devices and Biocidal Products**

Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warsaw, Poland; Phone +48 22 492-11-00, fax +48 22 492-11-09
NIP 521-32-14-182 REGON 015249601

Warsaw, 2019-05-17

CERTIFICATE OF FREE SALE No. 252/2019

In reference to application for a free sale certificate made by the

EmergoPharm Sp. z o.o. Sp. k
(applicant for certificate of free sale)

it is concluded that the medical device listed below:

Name of the medical device	Type
NoziCare Isotonic	NoziCare Isotonic 100ml, NoziCare Isotonic Baby 50 ml, NoziCare Isotonic mini spray30 ml

manufactured by:

EmergoPharm Sp. z o.o. Sp. k
ul. Józefa Piłsudskiego 11, 05-510 Konstancin Jeziorna, Poland
(identification of the manufacturer)

on the basis of the statement of the manufacturer the aforementioned medical device is CE marked at the sole responsibility of the manufacturer. The medical device CE marked in conformity with the act of 20th May 2010 on medical devices (Official Journal of Laws from 2019, item 175) which implements Directive 93/42/EEC can be placed on the market and put into service in the territory of Republic of Poland. Export of the above product is not prohibited.

President of the Office

On behalf of the President
Vice-President for Medical Devices

Sebastian Migdański





Repertorium A nr 15470 / 2019

Dnia siedemnastego lipca dwa tysiące dziewiętnastego roku (17-07-2019r.), w kancelarii notarialnej przy ulicy Siennej 86 w Warszawie, poświadczam zgodność odpisu z okazanym dokumentem.-----

Koszty: -----

- 1) wynagrodzenie notariusza – na podstawie § 13 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 28 czerwca 2004 roku w sprawie maksymalnych stawek taksy notarialnej – w kwocie ----- 6,- złotych,
- 2) podatek od towarów i usług od wynagrodzenia notariusza – na podstawie art. 41 ust. 1 w związku z art. 146a pkt 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług – w kwocie ----- 1,38 złotych.

LEGALIZACJA

Nr 41516/2019

Ministerstwo Spraw Zagranicznych
poświadcza autentyczność podpisu

Monika Włodarczyk

Prezesa Sądu Okręgowego/Apelacyjnego

w Warszawie

oraz tożsamość pieczęci urzędowej

Warszawa, dnia 2019-07-18

Tomasz Wróblewski

Referat ds. Legalizacji

DEPARTMENT KONSULARNY

Małgorzata Tochowicz
zastępcy notarialnego

ym poświadczam autentyczność podpisu
ny Tochowicz – zastępcy notarialnego
części urzędowej notariusza Roberta
wskiego
o opłatę skarbową w kwocie 26,00 zł
awa, dnia 18 lipca 2019 r.

Z up. Prezesa
Sądu Okręgowego w Warszawie

odpis osoby uwierzytelniającej i jej tytuł służbowy)

urzędowa)

Sędzia, Wizytator
ds. Cywilny
Monika Włodarczyk

WARSZAWA

KANCELARIA NOTARIALNA
Maciej Makowski i Robert Wróblewski
Notariusze spółka cywilna
ul. Sienna 86 lok. 1, 00-815 Warszawa
makowski@notariusze.waw.pl, wilk@notariusze.waw.pl
wroblewski@notariusze.waw.pl
tel. +48 22 692 71 04, +48 22 875 44 42
NIP.5252526833, REGON 146002365



Repertorium A nr **15470** /2019

Dnia siedemnastego lipca dwa tysiące dziewiętnastego roku (17-07-2019r.), w kancelarii notarialnej przy ulicy Siennej 86 w Warszawie, poświadczam zgodność odpisu z okazanym dokumentem.-----

Koszty: -----

- 1) wynagrodzenie notariusza – na podstawie § 13 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 28 czerwca 2004 roku w sprawie maksymalnych stawek taksy notarialnej – w kwocie ----- **6,- złotych,**
- 2) podatek od towarów i usług od wynagrodzenia notariusza – na podstawie art. 41 ust. 1 w związku z art. 146a pkt 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług – w kwocie ----- **1,38 złotych.**



Katarzyna Tochowicz
Katarzyna Tochowicz
zastępca notarialny

Niniejszym poświadczam autentyczność podpisu
Katarzyny Tochowicz – zastępcy notarialnego
i pieczęci urzędowej notariusza **Roberta Wróblewskiego**

Pobrano opłatę skarbową w kwocie 26,00 zł
Warszawa, dnia 18 lipca 2019 r.

Z up. Prezesa
Sądu Okręgowego w Warszawie

(podpis osoby uwierzytelniającej i jej tytuł służbowy)

(pieczęć urzędowa)



Monika Włodarczyk



CHỨNG NHẬN/ HỢP PHÁP HÓA LÃNH SỰ

1. Quốc gia: **Việt Nam**

Giấy tờ, tài liệu này

2. Chứng thực chữ ký của Ông/ Bà: **Tomasz Wasilewski**

3. Chức danh: **Chuyên viên**

4. Và con dấu của cơ quan: **Bộ Ngoại Giao Ba Lan**

được chứng nhận/hợp pháp hóa lãnh sự

5. Tại: **Lãnh sự Đại sứ quán**

6. Ngày **22** tháng **7** năm 2019

7. Cơ quan cấp: **Đại sứ quán nước CHXHCN Việt Nam tại CH Ba Lan**

8. Số: **1346** /LS-ĐSQ

KT. Đại sứ/
Tham tán Công sứ




Nguyễn Thị Minh Nguyệt