

**AMENDMENT NO. 1 TO CLINICAL
TRIAL AGREEMENT**

This Amendment to Clinical Trial Agreement (“**Amendment**”) is made by and between:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s., having a place of business at Havlíčkovy nábřeží 600, 762 75 Zlín, Czech Republic, Identification number: 27661989, Tax identification number: CZ27661989, represented by [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], listed in the Commercial Register at the Municipal Court of Brno, section B, insert 4437 and [REDACTED], having an address at [REDACTED] (the “**Investigator**”), and **Quintiles Czech Republic, s.r.o.** Praha 5, Jinonice, Radlická 714/113a, zip code 158 00, Identification number: 247 68 651 (“**Quintiles**”) and **AstraZeneca AB**, having a place of business at SE-151 85 Södertälje, Sweden, Identification number: 556011-7482, Tax identification number: SE556011748201, (“**Sponsor**” or “**Astra Zeneca**”).

and is valid as of the last signature date below („**Validity date**“) and is effective retroactively from the 6. 11. 2015 („**Effective date**“).

WITNESSETH:

WHEREAS, Quintiles, Sponsor, Institution and Investigator are parties to Clinical Trial Agreement, protocol number **D5881C00004**, from 6. 5. 2015 (the “**Agreement**”), and the parties desire to amend such Agreement;

WHEREAS, the parties have agreed to amend the Agreement as set forth below;

NOW THEREFORE, in consideration of the mutual promises and covenants set forth herein, the parties hereby agree to amend the Budget and Payment Schedule of the Agreement as follows:

**DODATEK Č. 1 KE SMLOUVĚ O
KLINICKÉM HODNOCENÍ**

Tento Dodatek ke Smlouvě o klinickém hodnocení („**Dodatek**“) je uzavírán mezi následujícími stranami:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s., se sídlem Havlíčkovy nábřeží 600, 762 75 Zlín, Česká republika, Identifikační číslo: 27661989, Daňové identifikační číslo: CZ27661989, zastoupená [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], zapsaná v obchodním rejstříku u KS v Brně, oddíl B, vložka 4437 (“**Zdravotnické zařízení**”), a [REDACTED], s adresou [REDACTED] (“**Zkoušející**”), a **Quintiles Czech Republic, s.r.o.**, se sídlem Radlická 714, 158 00 Praha 5, Česká republika, IČ: 247 68 651, DIČ: CZ247 68 651 (dále označovaný jen jako “**Quintiles**”) a **AstraZeneca AB**, se sídlem SE-151 85 Södertälje, Švédsko, Identifikační číslo: 556011-7482, Daňové identifikační číslo: SE556011748201, (“**Zadavatel**” nebo „**Astra Zeneca**“).

je platný od data posledního podpisu níže („**Datum platnosti**“). Účinnosti dodatek nabývá zpětně ode dne 6. 11. 2015 („**Datum účinnosti**“).

TÍMTO SE POTVRZUJE:

VZHLEDEM K TOMU, že Quintiles, Zadavatel, Zdravotnické zařízení a Zkoušející jsou smluvními stranami Smlouvy o klinickém hodnocení, číslo protokolu **D5881C00004**, která nabyla platnosti dne 6. 5. 2015 (dále jen “**Smlouva**”), a strany si přejí změnit tuto Smlouvu;

VZHLEDEM K TOMU, že smluvní strany se dohodly na změně Smlouvy, jak je uvedeno níže;

NYNÍ, Z TOHOTO DŮVODU, s ohledem na vzájemné přísliby a ujednání stanovená v této Smlouvě, se smluvní strany tímto dohodly na změně Platebního rozvrhu Smlouvy takto:

I. The Budget tables listed in the Attachment A (Budget and Payment Schedule) of the Agreement are deleted in its entirety and replaced with the Budget tables as follows,

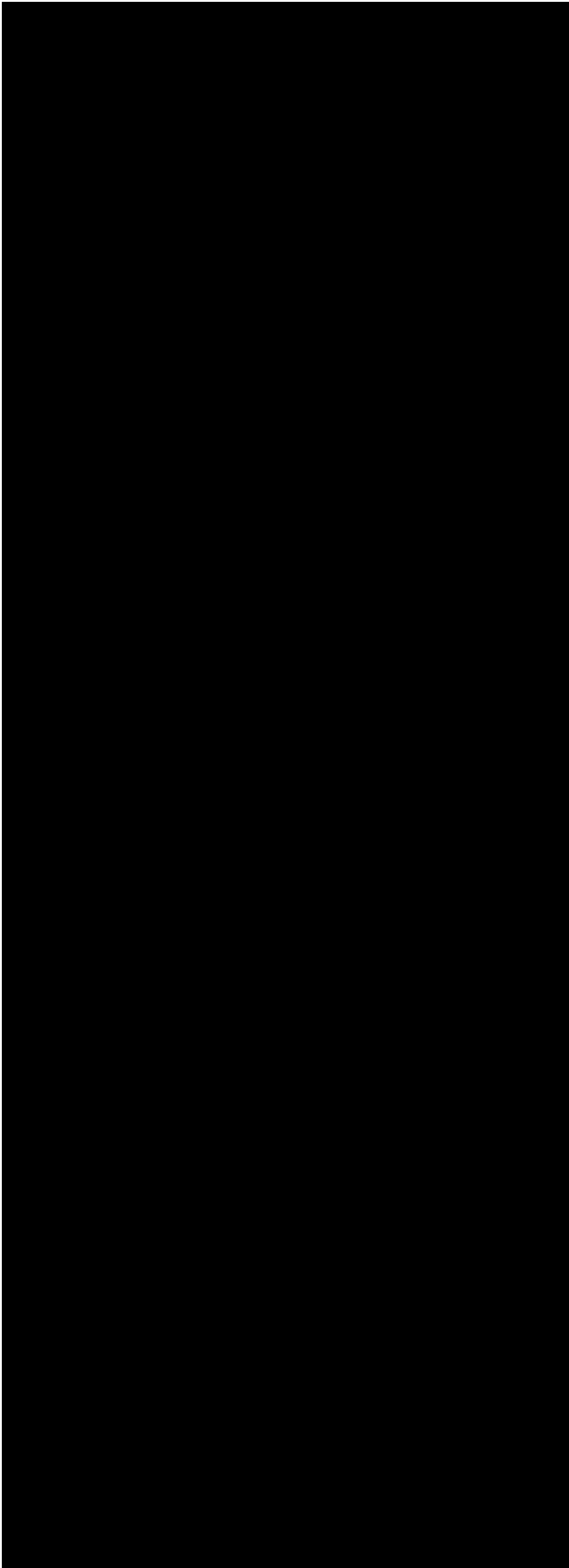
[REDACTED]

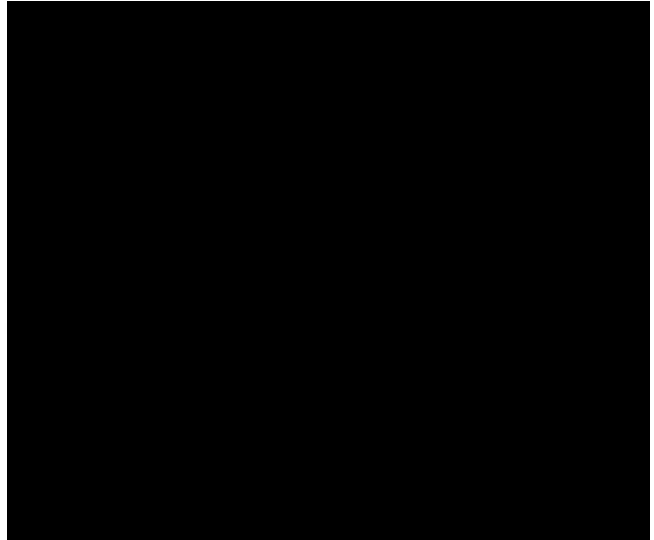
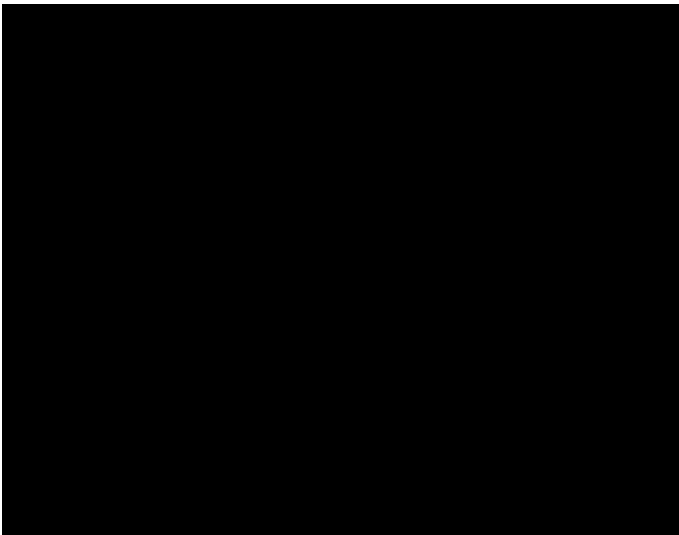
I. Platební tabulky uvedené v Příloze A (Rozpočet a platební přehled) Smlouvy se tímto ruší a nahrazují Platebními tabulkami následujícího znění,

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]





All terms and conditions of the Agreement not expressly amended by this Amendment remain in full force and effect.

Všechna ustanovení a podmínky Smlouvy, které nejsou výslovně změněny tímto Dodatkem, zůstávají plně platné a účinné.

The Parties hereby agree that performance under Article I. of this Amendment will be applied from the Effective date of the Amendment.

Smluvní strany tímto souhlasí, že plnění dle článku I. tohoto Dodatku bude uplatněno ode dne Data účinnosti tohoto Dodatku.

IN WITNESS WHEREOF, this Amendment has been executed by the parties hereto through their duly authorized officers on the date(s) set forth below.

NA DŮKAZ TOHO smluvní strany uzavřely tento Dodatek prostřednictvím svých řádně oprávněných vedoucích pracovníků v níže uvedený den.

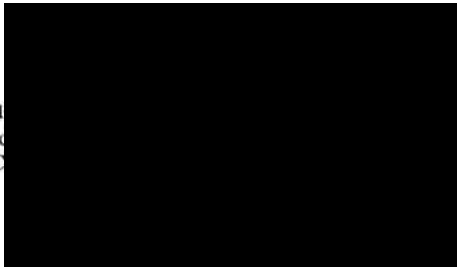
**Podepsáno AstraZeneca AB/ Signed by
AstraZeneca AB:**

Jméno/By:
Funkce/Title:
Podpis/Signature:
Datum/Date:



**Na důkaz souhlasu připojuje svůj podpis
oprávněný zástupce Quintiles Czech Republic
s.r.o./ ACKNOWLEDGED AND AGREED BY
Quintiles Czech Republic s.r.o.:**

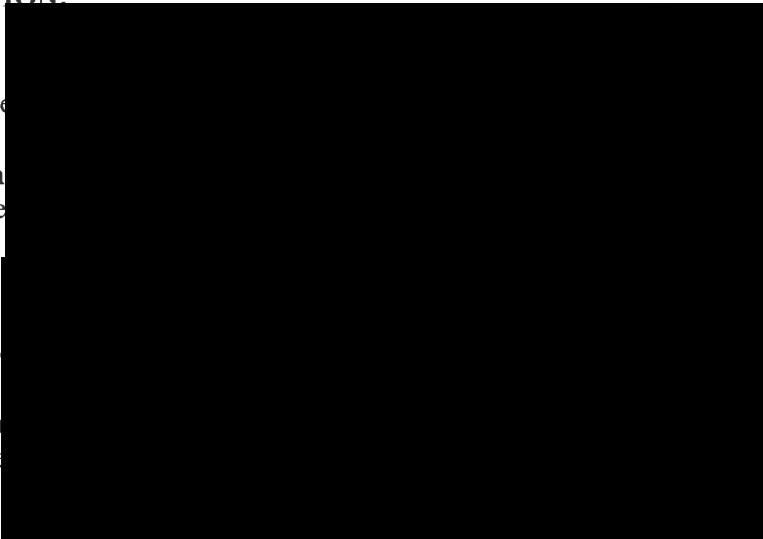
Jméno/By:
Funkce/Title:
Podpis/Signature:
Na základě plné moci
Attorney Quintiles C
Datum/Date:



 **QUINTILES**
Czech Republic, s.r.o.
Radlická 714, 158 00 Praha 5
iČO: 24768651 DIČ: CZ24768651

**Na důkaz souhlasu připojuje svůj podpis
oprávněný zástupce Zdravotnického zařízení/
ACKNOWLEDGED AND AGREED BY THE
INSTITUTION:**

Jméno/By:
Funkce/Title:
Podpis/Signature:
Datum/Date:



Jméno/By:
Funkce/Title:
Podpis/Signature:
Datum/Date:

nemocnice T. Bati, a. s.
Příčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín (3)

**Na důkaz souhlasu připojuje svůj Zkoušející/
ACKNOWLEDGED AND AGREED BY THE
INVESTIGATOR:**

Jméno/By:
Podpis/Signature:
Datum/Date:

