

<p style="text-align: center;"><b>FIRST AMENDMENT TO EQUIPMENT LOAN AGREEMENT</b></p> <p style="text-align: center;">CIL/ 41199</p>	<p style="text-align: center;"><b>PRVNÍ DODATEK K DOHODĚ O VÝPŮJČCE ZAŘÍZENÍ</b></p> <p style="text-align: center;">CIL/ 41199</p>
This FIRST AMENDMENT is made by and between:	Tento PRVNÍ DODATEK byl uzavřen dne mezi těmito stranami:
<p><b>Covance Clinical and Periapproval Services Limited</b>, Osprey House, Westacott Way, Maidenhead, SL6 3QH, UK, Registered in England, Company No 02022667, represented by xxxxxxxxxxxxxxxx, (hereinafter referred to as "<b>Covance</b>"); and</p> <p><b>Nemocnice Pardubického kraje, a.s.</b>, Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, Czech Republic, registered in the Commercial Register maintained by the Regional Court in Hradec Králové, section B., Insert: 2629, identification number: 275 20 536, tax Id CZ275 20 536, represented by MUDr. Tomáš Gottvald, Chairman of Board of Directors and MUDr. Vladimír Ninger, Ph.D., Member of Board of Directors, (hereinafter referred to as "<b>Institution</b>") and</p> <p><b>doc. MUDr. Edvard Ehler, CSc.</b>, with business address at Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, Czech Republic, (hereinafter referred to as "<b>Investigator</b>")</p>	<p><b>Covance Clinical and Periapproval Services Limited</b>, Osprey House, Westacott Way, Maidenhead, SL6 3QH, UK, Společnost registrovaná v Anglii, IČ: 02022667, zastoupená xxxxxxxxxxxxxxxx, (dále jen "<b>Covance</b>"); a</p> <p><b>Nemocnice Pardubického kraje, a.s.</b>, Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, Česká republika, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl B, vložka: 2629, identifikační číslo organizace: 275 20 536, DIČ CZ275 20 536, zastoupená MUDr. Tomášem Gottvaldem, předsedou představenstva a MUDr. Vladimírem Ningerem, Ph.D., členem představenstva, (dále jen "<b>Zdravotnické zařízení</b>") a</p> <p><b>doc. MUDr. Edvard Ehler, CSc.</b>, s pracovištěm Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, Česká republika, (dále jen „<b>zkoušející</b>“)</p>
WHEREAS, Chiltern International s.r.o., Institution and Investigator entered into the Equipment Loan Agreement on 30 January 2019 in connection with <b>Angelini S. p. A.</b> ("Sponsor") clinical trial entitled, " <i>Efficacy and safety of Fixed Dose Combination (FDC) products containing trazodone and gabapentin in patients affected by painful diabetic neuropathy: randomized, controlled, dose finding study</i> ", ("Study") according to Sponsor's protocol number 039(1)PO16357 ("Protocol"); and	VZHLEDEM K TOMU, že společnost Chiltern International s.r.o., zdravotnické zařízení a Zkoušející uzavřeli dne 30. ledna 2019 Dohodu o výpůjčce zařízení potřebného k provedení klinického hodnocení společnosti <b>Angelini S. p. A.</b> („zadavatel“), s názvem „ <i>Účinnost a bezpečnost fixní kombinace dávek (FDC) přípravků obsahujících trazodon a gabapentin u pacientů postižených bolestivou diabetickou neuropatií: randomizovaná, kontrolovaná studie ke stanovení dávky</i> “ („studie“) prováděným podle protokolu zadavatele číslo 039(1)PO16357 („protokol“) a
<p>WHEREAS, with effective day 01 February 2019 Chiltern International s.r.o. transferred its enterprise, all assets, rights and obligations to Covance Clinical and Periapproval Services, Ltd. and the contractual relationship with Chiltern has been transferred to Covance by operation of law;</p> <p>WHEREAS, the parties desire to update list of the provided equipment by adding a personal scale, as further described herein.</p>	<p>VZHLEDEM K TOMU, že ke dni 1. února 2019 došlo k převodu závodu společnosti Chiltern International s.r.o. na společnost Covance Clinical and Periapproval Services, Ltd. a smluvní vztahy společnosti Chiltern přešly za zákona na společnost Covance;</p> <p>VZHLEDEM K TOMU, že si smluvní strany přejí doplnit seznam zapůjčeného vybavení o osobní váhu, jak je uvedeno níže.</p>

<p>NOW, THEREFORE, in consideration of the mutual agreements of the undersigned and for good and valuable consideration, the parties hereto agree to amend the Agreement as follows: The following equipment was provided to conduct the Study:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>(i) ECG machine (including electrodes);</li><li>(ii) Electronic devices (e.g. tablet, smartphone);</li><li>(iii) Temperature logger and</li><li>(vi) Refrigerated cooled incubator</li><li>(v) Personal Scale</li></ul> <p>(the "Equipment").</p>	<p>TÍMTO SE STRANY po vzájemné dohodě podepsaných zástupců a po řádné a hodnotné úvaze, dohodly změnit smlouvu následovně: Zapůjčené zařízení potřebné k provedení Studie čini následující zařízení:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>i) Přístroj EKG (včetně elektrod),</li><li>(ii) Elektronická zařízení (např. tablet, smartphone),</li><li>(iii) Zařízení pro záznam teploty,</li><li>(iv) Chlazený inkubátor</li><li>(v) Osobní váha</li></ul> <p>(„zařízení“).</p>
<p>Except as specifically set forth herein, all other terms and conditions contained in the Amendment shall remain in full force and effect. Unless otherwise defined in this Amendment, capitalized terms used herein shall have the same meaning defined in the Agreement.</p>	<p>S výjimkou specifických případů stanovených tímto dodatkem budou všechny ostatní podmínky uvedené ve smlouvě i nadále plně platné a účinné. Pokud tento dodatek nestanoví jinak, pojmy v něm použité a definované v uvozovkách na začátku dodatku mají tentýž význam jako pojmy definované ve smlouvě.</p>

Accepted and Agreed:

**Covance Clinical and Periapproval Services Limited**

Signature / Podpis: \_\_\_\_\_

Printed Name / Jméno hůlkovým písmem: \_\_\_\_\_XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Title / Funkce: \_\_\_\_\_

Date / Datum: 28. 5. 2019

**NEMOCNICE PARDUBICKÉHO KRAJE, a.s.**

Signature / Podpis: \_\_\_\_\_

Printed Name / Jméno hůlkovým písmem: **MUDr. TOMÁŠ GOTTVÁLD**

Title / Funkce: Board of Directors President / předseda představenstva

Date: 21. 6. 2019 \_\_\_\_\_

Signature / Podpis: \_\_\_\_\_

Printed Name / Jméno hůlkovým písmem: **MUDr. VLADIMÍR NINGER, Ph.D.**

Title / Funkce: Board of Directors member / Člen představenstva

Date: 21. 6. 2019 \_\_\_\_\_

**doc. MUDr. EDVARD EHLER, CSc.**

Signature / Podpis: \_\_\_\_\_

Title / Funkce: Investigator / Zkoušející

Date / Datum: 21. 6. 2019