

DODATEK Č. 1 KE SMLouvĚ O KLINICKÉM HODNOCENÍ
HUMÁNNÍHO LĚČIVA

uzavřené dne 29. 9. 2011 mezi

F. Hoffmann-La Roche Ltd.
Grenzacherstrasse 124
CH-4070 Basel
Švýcarsko
dále jen „**zadavatel**“

zastoupený na základě plné moci
Quintiles Czech Republic, s.r.o.
se sídlem Radlická 714, 158 00 Praha 5
Česká republika
IČ: 247 68 651, DIČ: CZ247 68 651

a

Smluvní výzkumná organizace
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 jen „**smluvní výzkumná organizace**“

a

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně
Pekařská 53, PSČ 656 91, Brno
IČ: 00159816, DIČ: CZ00159816
zastoupená MUDr. Romanem Krausem, MBA, ředitelem
bankovní spojení: KB a.s., pobočka Brno, nám. Svobody 21, PSČ 631 31, Brno
č. ú.: 71138621/0100
variabilní symbol: 5492/0490
dále jen „**zdravotnické zařízení**“

a


„**hlavní zkoušející**“

(společně též jako „**Strany**“)

Preamble

S OHLEDEM NA TO, ŽE

A. Strany uzavřely dne 29. 9. 2011 Smlouvu o klinickém hodnocení humánního léčiva, číslo protokolu WA21092.

B. Strany se společně dohodli na změně podmínek Smlouvy za účelem přidání rozpočtové tabulky pro prodlouženou fázi studie – Open Label Phase.

C. Strany mají zájem změnit náležitosti a podmínky Smlouvy tak, jak je stanoveno níže.

SE STRANY DOHODLY A UZAVŘELY NÁSLEDUJÍCÍ

Dodatek č. 1 ke Smlouvě

Článek I.

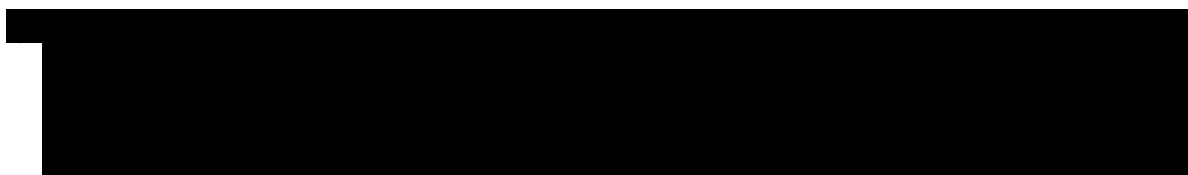
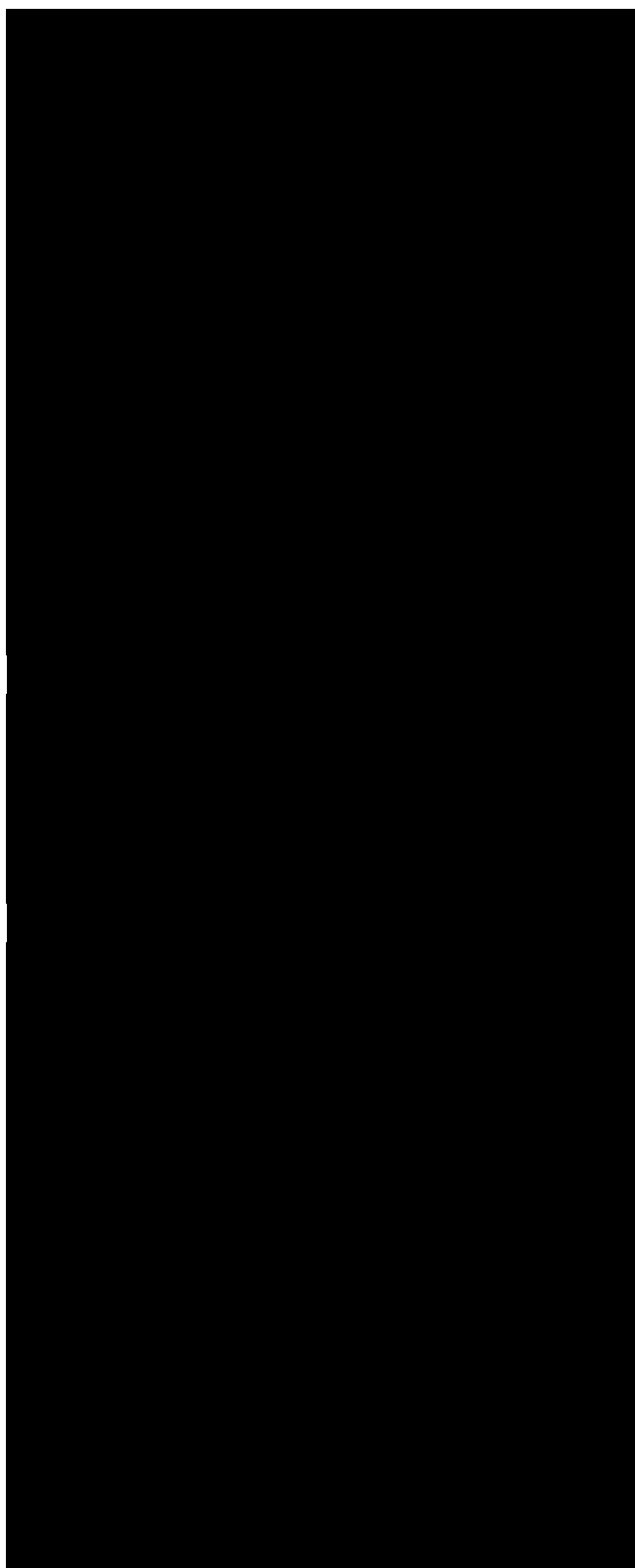
Původní znění článku XIII. odst. 2 Smlouvy (Platební schéma) se ruší a nahrazuje následujícím zněním:

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



[REDACTED]

[REDACTED]

Článek II.

Strany tímto souhlasí s tím, že všechny ostatní náležitosti a podmínky Smlouvy zůstávají tímto Dodatkem č. 1 nedotčeny.

Článek III.

1. Tento Dodatek č. 1 nabývá platnosti a účinnosti dnem jeho podpisu všemi Stranami.
2. Tento Dodatek č. 1 byl vyhotoven ve čtyřech stejnopisech, přičemž každá smluvní strana obdrží po jednom.
3. Na důkaz souhlasu se zněním Dodatku č. 1 připojují Strany své podpisy.

Zadavatel

Jméno:

Funkce:

Podpis: _____
na základě plné moci:
Quintiles Czech Republic, s.r.o.

Datum: 12.8.2013

Zdravotnické zařízení

Jméno: MUDr. Roman Kraus

Funkce: ředitel

Podpis: _____

Datum: 26.8.2013

Smluvní výzkumná organizace

Jméno:

Funkce:

Podpis: _____
na základě plné moci:
Quintiles Czech Republic, s.r.o.

Datum: 12.8.2013

Hlavní zkoušející

Jméno: [REDACTED]

Funkce: hlavní zkoušející

Podpis: _____

Datum: 2.9.2013