

CLINICAL TRIAL AGREEMENT

This Clinical Trial Agreement ("Agreement") is made on 15th October, 2014 ("Effective Date") by and among:

Chiltern International, s.r.o. Business Centrum Zalesí, Building A2, Pod Višňovkou 31/1661, 140 00 Praha 4, Czech Republic, registered in the Commercial Register maintained by the Municipal Court in Prague, section C., Insert: 130938 company identification number: 281 78 777, represented by the [REDACTED] (hereinafter referred to as "Chiltern"); and

Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno, Czech Republic represented by [REDACTED] - director, (hereinafter referred to as "Institution")

[REDACTED] X (hereinafter referred to as "Investigator")

Whereas, Chiltern, Institution and Investigator are hereinafter referred to individually as "Party" and collectively as "Parties";

Whereas, Chiltern is acting in its capacity as a contract research organization as defined in ICH-GCP 1.20 as an independent contractor of Avillion Development 1 Limited with its registered office in Nerine House, St George's Place, St Peter Port, Guernsey GY1 3ZG ("Sponsor") to assist Sponsor in conducting the clinical research study ("Study") detailed below:

Study Drug:	[REDACTED] (hereinafter referred to as "Study Drug")
Protocol Title:	[REDACTED] as amended from time to time and incorporated herein by reference (hereinafter referred to as the "Protocol")
Protocol Number:	[REDACTED]

SMLOUVA O PROVEDENÍ KLINICKÉHO HODNOCENÍ

Tato smlouva o provedení klinického hodnocení (dále jen "Smlouva") se uzavírá dne 15. října 2014 (dále jen "Datum účinnosti") mezi těmito Smluvními stranami:

Chiltern International, s.r.o. Business Centrum Zálesí, budova A2, Pod Višňovkou 31/1661, 140 00 Praha 4, Česká republika, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C., vložka 130938 IČ: 281 78 777, zastoupená [REDACTED], (dále jen "Chiltern"); a

Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno, Česká republika, IČ: 65269705, DIČ: CZ65269705, jednající: [REDACTED] - ředitel (dále jen "Zdravotnické zařízení")

[REDACTED] (dále jen "Zkoušející")

Jelikož, jsou společnost Chiltern, Zdravotnické zařízení a Zkoušející zde dále označováni jednotlivě jako „Strana“ a společně jako „Strany“;

Jelikož, je společnost Chiltern jako smluvní výzkumná organizace, jak je definována ve směrnici ICH-GCP 1.20, jedná jako nezávislý dodavatel subjektu Avillion Development 1 Limited, se sídlem na Nerine House, St George's Place, St Peter Port, Guernsey GY1 3ZG (dále jen "Zadavatel"), s cílem spolupracovat se Zadavatelem při provádění níže uvedené výzkumné klinické studie (dále jen "Studie") popsané níže:

Studijní lék:	[REDACTED] (dale jen "Studijní lék")
Název protokolu:	[REDACTED] , jak vyplývá z pozdějších změn, doplnění a úprav, a uváděném zde odkazem (dale jen "Protokol")
Číslo protokolu:	[REDACTED]

Jelikož, Zkoušející [REDACTED] [zaměstnanec]

<p>Whereas, Investigator [REDACTED] an employee of Institution has the knowledge and experience to undertake the Study and Chiltern wishes to engage Institution and Investigator to conduct the Study</p>	<p>Zdravotnického zařízení má znalosti a zkušenosti k provedení Studie a společnost Chiltern si přeje zadat Zdravotnickému zařízení a Zkoušejícímu provedení Studie. Jelikož, Zdravotnické zařízení a Zkoušející se chtějí podílet na provádění Studie;</p>
<p>Whereas, Institution and Investigator desire to participate in conducting the Study;</p>	<p>se proto nyní Smluvní strany dohodly takto:</p>
<p>Now, therefore, the Parties hereto agree as follows:</p>	
<p>1. CONDUCT OF THE STUDY</p>	<p>1. PROVEDENÍ STUDIE</p>
<p>(a) Institution and/or Investigator shall ensure that all persons who have involvement in the Study and who are employees, independent contractors or agents of Institution and/or Investigator, including but not limited to pharmacy, laboratory, radiology, pathology, cardiology and nursing staff (hereinafter „Research Staff“) have the knowledge and experience to undertake the Study and shall accurately, efficiently and expeditiously perform the Study in a professional and competent manner. Wherever, in this Agreement, reference is made to obligations which are incumbent on the Institution and/or Investigator for services which may be performed by Research Staff, such reference is intended to include Research Staff.</p>	<p>(a) Zdravotnické zařízení a/nebo Zkoušející zajistí, aby všechny osoby účastnící se Studie, které jsou zaměstnanci, nezávislými dodavateli nebo zástupci Zdravotnického zařízení a/nebo Zkoušejícího, zejména pracovníci lékárny, laboratoře, radiologie, patologie či kardiologie a zdravotnický personál (dále jen "Výzkumný personál"), měly znalosti a zkušenosti k provedení Studie a provedou Studii přesně, rychle a účinně a profesionálně a kompetentně způsobem. Pokud je v této Smlouvě uveden odkaz na závazky, z nichž Zdravotnickému zařízení a/nebo Zkoušejícímu plynou povinnosti vzhledem ke službám, které může poskytovat Výzkumný personál, takový odkaz je i odkazem na Výzkumný personál.</p>
<p>(b) By agreeing to the terms and conditions of this Agreement and performing the services for Chiltern, Institution and Investigator each represent and warrant that it/he/she is not in violation of any terms and conditions of any agreement for services or employment with any other individual or entity.</p>	<p>(b) Udělením svého souhlasu s podmínkami této Smlouvy a provedením služby pro společnost Chiltern Zdravotnické zařízení i Zkoušející samostatně prohlašují a zaručují, že neporušují podmínky jakékoli smlouvy na služby nebo pracovní smlouvy s žádnou jinou fyzickou či právnickou osobou či jiným subjektem.</p>
<p>(c) To the extent terms and conditions in this Agreement and the Protocol conflict, the terms and conditions of the Protocol shall control with respect to scientific, medical, patient consent, and any other issues directly relating to the conduct of the Study and keeping of records (e.g. case report forms) associated therewith, and the provisions of the main body of this Agreement shall control with respect to all other issues.</p>	<p>(c) V případě rozporu mezi podmínkami této Smlouvy a Protokolu se vědecké a lékařské otázky, jakož i otázky týkající se souhlasu subjektu, a veškeré další otázky, které přímo souvisejí s prováděním Studie a vedením souvisejících záznamů (např. formuláře zpráv), se budou řídit podmínkami Protokolu, přičemž ustanoveními hlavního textu této Smlouvy se budou řídit všechny další otázky.</p>
<p>(d) Institution agrees to perform formal patient screening and randomisation for the Study only after Chiltern has confirmed in writing (which could be via email) to Institution that all essential documents, as defined by ICH/GCP or equivalent standard, are in place and proper or appropriate Ethics Committee, Regulatory Authority and/or other competent authority approval has been received.</p>	<p>(d) Zdravotnické zařízení se zavazuje provést formální skríning subjektu a randomizaci pro Studii až poté, co společnost Chiltern písemně (což může být i prostřednictvím e-mailu) Zdravotnickému zařízení potvrdí, že byly vypracovány všechny důležité dokumenty, jak je definuje směrnice ICH/GCP nebo její ekvivalent, nebo že bylo získáno povolení od příslušné Etické komise, regulačního a/nebo jiného příslušného orgánu.</p>
<p>2. APPLICABLE LAW</p>	<p>2. PLATNÉ ZÁKONY</p>
<p>Institution and Investigator shall conduct the Study in accordance with the Protocol, this Agreement, written instructions from Sponsor or Chiltern ("Instructions"),</p>	<p>Zdravotnické zařízení a Zkoušející provedou Studii v souladu s Protokolem, touto Smlouvou, písemnými pokyny Zadavatele nebo společnosti Chiltern (dále jen "Pokyny"), příslušnými profesními normami lékařské praxe, všemi</p>

relevant professional standards of medical practice, all applicable international, federal, state and local laws, guidelines, rules and regulations, applicable privacy laws, rules and regulations and ICH-GCP Guidelines (CPMP/ICH/135/95), whether or not enacted by the local country laws where Institution/Investigator is located.	příslušnými mezinárodními, federálními, státními a místními zákony, směrnicemi, pravidly a předpisy, platnými právními předpisy na ochranu soukromí, pravidly a předpisy a směrnicemi ICH-GCP (CPMP/ICH/135/95), bez ohledu na to, zda jsou součástí právního řádu státu, kde se Zdravotnické zařízení či Zkoušející nachází.
3. OBLIGATIONS	3. POVINNOSTI
(a) Anti-Bribery & Anti-Corruption Investigator and Institution shall not directly or indirectly pay or promise to pay, or authorize the payment of any money, or give, promise to give or authorize the giving of anything of value to any person or entity, whether governmental, quasi-governmental or private, to obtain or retain business or secure improper advantage for Chiltern or for Sponsor. Investigator and Institution shall not directly or indirectly receive or solicit any money or anything of value from any person or entity, whether governmental, quasi-governmental or private, in order to secure an improper advantage to such person or entity. Investigator and Institution will not take any action which could render Chiltern or Sponsor liable under any other applicable laws for the prevention of fraud, corruption, racketeering, money laundering and/or terrorism. Institution and Investigator also agrees to be bound by anti-bribery policy as set out in Exhibit C to this Agreement.	(a) PROTI UPLÁCENÍ & PROTI KORUPCI Zkoušející a Zdravotnické zařízení nesmí přímo ani nepřímo zaplatit, slíbit nebo autorizovat zaplacení peněz, ani poskytnout, slíbit či autorizovat poskytnutí čehokoli hodnotného jakékoli osobě nebo subjektu, ať už se jedná o osobu či subjekt vládní, kvazi-vládní nebo soukromý, s cílem získat nebo zachovat obchodní vztah či zajistit jinou neoprávněnou výhodu pro společnost Chiltern nebo pro Zadavatele. Zkoušející a Zdravotnické zařízení nejsou oprávněné přímo či nepřímo přijímat ani vyžadovat peníze ani jakoukoli cennou věc od jakékoli osoby či subjektu, ať už se jedná o osobu či subjekt vládní, kvazi-vládní nebo soukromý, s cílem získat od této osoby či subjektu neoprávněnou výhodu. Zkoušející a Zdravotnické zařízení nepodniknou žádné kroky, které by mohly společnost Chiltern nebo Zadavatele činit odpovědným podle jiných platných právních předpisů o boji proti podvodům, korupci, vydírání, praní špinavých peněz a/nebo terorismu. Zdravotnické zařízení a Zkoušející se rovněž zavazují, že se budou řídit protikorupčními zásadami, jak jsou uvedeny v Příloze C této Smlouvy.
(b) Investigator Obligations Investigator agrees to devote his/her best efforts to accurately and efficiently perform the work required under this Agreement, which efforts shall include but are not limited to the following: <ul style="list-style-type: none">(i) exercise of independent medical judgment as to the compatibility of each Study patient with the Protocol requirements;(ii) notification of Chiltern and Sponsor, if required of any deviations from or failure to comply with the Protocol;(iii) promptly replying to any questions from Chiltern or Sponsor regarding any matter related to the Study;(iv) promptly notifying Chiltern of any significant changes that occur at any time during the Study which may affect Investigator or Institution's ability to conduct the Study, including but not limited to, changes in personnel involved in the Study	(b) Povinnosti Zkoušejícího Zkoušející se zavazuje vynaložit maximální úsilí k přesnému a efektivnímu provádění prací požadovaných podle této Smlouvy, přičemž se zejména zavazuje: <ul style="list-style-type: none">(i) provést nezávislé lékařské posouzení, zda jednotlivé Subjekty hodnocení splňují požadavky Protokolu;(ii) informovat společnost Chiltern a Zadavatele o jakýchkoliv případných odchylkách od Protokolu nebo jeho nedodržování;(iii) neprodleně odpovídat na všechny dotazy společnosti Chiltern nebo Zadavatele na jakékoli záležitosti týkající se Studie;(iv) neprodleně společnost Chiltern informovat o jakýchkoli významných změnách, které se vyskytnou kdykoli v průběhu Studie a které mohou mít vliv na schopnost Zkoušejícího nebo Zdravotnického zařízení provést Studii, zejména o změnách pracovníků účastnících se Studie (c) Povinnosti Zdravotnického zařízení

<p>(c) <u>Institution Obligations</u></p> <p>(i) Institution agrees that its Research Staff will devote their best efforts to accurately and efficiently perform the work required under this Agreement, which efforts shall include but are not limited to items (i) through (iv) listed in section 3(b) above.</p> <p>(ii) Institution guarantees that the appropriate facilities (including any equipment, but excluding those to be provided by Chiltern on behalf of Sponsor to Institution) necessary and adequate for conducting the Study are available at Institution.</p>	<p>(i) Zdravotnické zařízení se zavazuje, že jeho Výzkumný personál vynaloží maximální úsilí s cílem přesně a efektivně provádět práce požadované podle této Smlouvy, přičemž se zejména jedná o položky (i) až (iv) uvedené v bodě 3 písm. b) výše.</p> <p>(ii) Zdravotnické zařízení zaručuje, že u sebe zajistí příslušné prostory (včetně případného zařízení, kromě toho, které má jménem Zadavatele Zdravotnickému zařízení poskytnout společnost Chiltern), které jsou nezbytné a přiměřené pro provedení této Studie.</p>
<p>4. SCHEDULE AND NUMBER OF STUDY PATIENTS</p> <p>Institution and Investigator shall use its/his/her best efforts to recruit and enroll at least [REDACTED] patients, [unless otherwise agreed to by Chiltern], for the Study according to the inclusion and exclusion criteria and time schedule specified by the Protocol. Institution and Investigator shall stop enrollment in accordance with prior written Instructions.</p>	<p>4. HARMONOGRAM A POČET SUBJEKTŮ HODNOCENÍ</p> <p>Zdravotnické zařízení a Zkoušející musí vyvinout maximální úsilí s cílem zajistit nábor alespoň [REDACTED] subjektů Hodnocení [není-li se společností Chiltern dohodnuto jinak] v souladu s kritérii pro zařazení a vyřazení a časovým harmonogramem stanoveným tímto Protokolem. Zdravotnické zařízení a Zkoušející musí nábor zastavit v souladu s předchozími písemnými pokyny.</p>
<p>5. PERSONAL DATA OF INVESTIGATOR AND RESEARCH STAFF</p> <p>(a) Investigator consents to the collection, processing, storage and transfer of Investigator's personal data and details relating to his/her professional activities (collectively "Personal Information") for the purposes of management and control of clinical trials, evaluation, audit, supervision, legal, regulatory, administrative, compliance and storing in an Investigator Database for current and selection of future clinical trials. Investigator consents to the transfer of such Personal Information for the aforementioned purposes, to other states/countries which do not maintain as stringent data protection standards as contemplated herein.</p>	<p>5. OSOBNÍ ÚDAJE ZKOUŠEJÍCÍHO A VÝZKUMNÉHO PERSONÁLU</p> <p>(a) Zkoušející souhlasí se shromažďováním, zpracováváním, uchováváním a předáváním osobních údajů Zkoušejícího a podrobností týkajících se jeho odborné činnosti (souhrnně dále jen "osobní informace") pro účely správy a řízení klinických hodnocení, vyhodnocování, auditu, dohledu, právních, regulačních a administrativních záležitostí, dodržování pravidel a uchovávání v databázi Zkoušejícího pro aktuální i vybrané budoucí klinické studie. Zkoušející souhlasí s přenosem těchto osobních údajů pro výše uvedené účely do jiných států či zemí, které nedodržují tak přísná pravidla pro ochranu údajů, jak se předpokládá v této Smlouvě.</p>
<p>(b) Chiltern may make available such Personal Information to affiliated companies of Sponsor and/or Chiltern, legal and regulatory agencies and authorities.</p> <p>(c) Investigator warrants that it has obtained the necessary consents of the Research Staff, in accordance with applicable data protection laws for the collection, processing, storage and transfer of their Personal Information for the above mentioned purposes.</p>	<p>(b) Společnost Chiltern může zpřístupnit osobní údaje svým přidruženým společnostem a/nebo přidruženým společnostem Zadavatele a právním a regulačním agenturám a úřadům.</p> <p>(c) Zkoušející zaručuje, že v souladu s platnými zákony na ochranu osobních údajů získal potřebné souhlasy výzkumného personálu pro sběr, zpracování, ukládání a přenos jejich osobních údajů pro výše uvedené účely.</p>
<p>6. CONFIDENTIALITY</p> <p>(a) Institution and Investigator shall not, and Institution</p>	<p>6. ZACHOVÁNÍ DŮVĚRNOSTI</p> <p>(a) Zdravotnické zařízení a Zkoušející nejsou bez předchozího písemného souhlasu Zadavatele oprávněni</p>

<p>shall ensure that Research Staff shall not disclose to any third party or use for any purposes other than for the performance of the Study any data, records or other information (hereinafter, collectively "Information") disclosed to Institution and Investigator by Chiltern, Sponsor, Sponsor's independent contractors or generated as a result of this Study without the prior written consent of Sponsor. Such Information shall remain the confidential and proprietary property of Sponsor and shall be disclosed only to Research Staff bound by obligations of confidentiality consistent with this Agreement who have a "need to know" for the performance of the Study. The obligation of nondisclosure shall not apply to the following Information:</p> <ul style="list-style-type: none">(i) Information that is or becomes publicly available through no fault of Institution, Investigator or Research Staff;(ii) Information that is disclosed to Institution, Investigator, and/or Research Staff by a third party legally entitled to disclose such information in a non-confidential fashion;(iii) Information that is already known to Institution, Investigator, and/or Research Staff as shown by its prior written records;(iv) Information required to be disclosed to a government authority or by order of a court of competent jurisdiction, provided that to the extent permissible by law (i) such disclosure is patient to all applicable governmental or judicial protection available for like material and Institution and Investigator cooperates with Sponsor in seeking such protection as reasonably requested thereby; (ii) reasonable advance notice is given to Sponsor; and (iii) Institution, Investigator, and/or Research Staff shall take reasonable steps to limit the scope of such disclosure.	<p>žádné třetí straně sdělovat ani pro jiné účely používat jakékoli údaje, záznamy ani jiné informace (společně dále jen "informace"), které sdělí společnost Chiltern, Zadavatel, nezávislý dodavatel Zadavatele Zdravotnickému zařízení a Zkoušejícímu, nebo které vzniknou na základě této Studie, přičemž Zdravotnické zařízení zajistí, aby tak nečinil ani Výzkumný personál. Takové informace musí zůstat důvěrným a chráněným majetkem Zadavatele a budou sděleny pouze Výzkumnému personálu, který je vázán povinností mlčenlivosti v souladu s touto Smlouvou a který má oprávněnou potřebu těchto informací pro účely provádění Studie. Povinnost zachovávat mlčenlivost se nevztahuje na tyto informace:</p> <ul style="list-style-type: none">(i) Informace, které jsou nebo se stanou veřejně dostupnými bez zavinění Zdravotnického zařízení, Zkoušejícího nebo Výzkumného personálu;(ii) Informace, které Zdravotnickému zařízení, Zkoušejícímu a/nebo Výzkumným pracovníkům sdělí třetí strany oprávněné sdělit takové informace způsobem, který zachování mlčenlivosti poruší;(iii) Informace, které jsou již Zdravotnickému zařízení, Zkoušejícímu a/nebo Výzkumnému personálu známy, jak dokazují předchozí písemné záznamy;(iv) Informace, které musí být sděleny orgánu státní správy nebo na základě příkazu příslušného soudu za předpokladu, že v zákonem povoleném rozsahu (i) se na takové zveřejnění vztahuje veškerá veřejná nebo soudní ochrana dostupná pro podobný materiál a Zdravotnické zařízení a Zkoušející spolupracují se Zadavatelem v jeho úsilí dosáhnout takové ochrany, jakou může rozumně požadovat; (ii) je Zadavatel s přiměřeným předstihem upozorněn; a (iii) Zdravotnické zařízení, Zkoušející a/nebo Výzkumný personál učiní přiměřené kroky k omezení rozsahu takového sdělení.
<p>7. STUDY DRUG AND EQUIPMENT</p> <p>(a) Institution and Investigator will be provided with sufficient amounts of the Study Drug solely for the purposes of the conduct of the Study, free of charge. Available information on the Study Drug, which Sponsor considers necessary or useful for conducting the Study, will also be provided.</p> <p>(b) Institution agrees to limit access to the Study Drug to only Research Staff who, under Investigator's direct</p>	<p>7. STUDIJNÍ LÉK A VYBAVENÍ</p> <p>(a) Zdravotnickému zařízení a Zkoušejícímu bude bezplatně poskytnuto dostatečné množství Studijního léku, a to výhradně pro účely provádění Studie. Rovněž budou poskytnuty dostupné informace o Studijním léku, které Zadavatel považuje za nutné nebo užitečné pro provádění Studie.</p> <p>(b) Zdravotnické zařízení se zavazuje, že omezí přístup ke Studijnímu léku pouze na Výzkumný personál, který bude pod přímou kontrolou Zkoušejícího používat</p>

control, will be engaged in using the Study Drug as contemplated by the Protocol	Studijní lék způsobem dle Protokolu
(c) Investigator will maintain a record of receipt and dispensing of the Study Drug.	(c) Zkoušející povede záznamy o příjmu a výdeji Studijního léku.
(d) Upon completion of the Study or early termination thereof, all unused Study Drug, compounds, devices, Chiltern or Sponsor provided equipment, and related Study materials furnished to Institution and Investigator by or on behalf of Sponsor or Chiltern shall be returned or destroyed in accordance with the Protocol and as directed by Chiltern at no cost to Institution or Investigator.	(d) Po dokončení Studie nebo jejím předčasném ukončení se veškerý nepoužitý Studijní Lék, preparáty, zařízení, vybavení poskytnuté společnosti Chiltern nebo Zadavatelem a související materiály pro hodnocení poskytnuté Zdravotnickému zařízení a Zkoušejícímu Zadavatelem nebo společnosti Chiltern či jejich jménem musí vrátit nebo zničit v souladu s Protokolem a podle pokynů společnosti Chiltern, přičemž náklady na vrácení či zničení neponese ani Zdravotnické zařízení ani Zkoušející.
(e) Institution and Investigator acknowledge that the Study Drug is experimental in nature, and therefore shall exercise prudence and reasonable care in, and comply with any Instructions regarding, the use, handling, secure storage, transportation, disposition and containment of the Study Drug, including any derivatives thereof.	(e) Zdravotnické zařízení a Zkoušející berou na vědomí, že Studijní Lék je experimentální povahy, a proto musí při používání, manipulaci, bezpečném skladování, přepravě, nakládání a uchovávání Studijního Léku, včetně všech jeho derivátů, jednat obezřetně a s přiměřenou péčí a v souladu s případnými pokyny.
(f) The Institution and Investigator hereby undertakes: (i) that they will use the hospital pharmacy of Institution (hereinafter the "Pharmacy"), contact person [REDACTED], tel.č.: [REDACTED], email: [REDACTED], back up – [REDACTED], tel.č.: [REDACTED], email: [REDACTED] (hereinafter "Pharmacist") for receipt storage and distribution of the Study Drug (ii) that the Study Drug shall be handled in accordance to good pharmacy, storage and distribution practice according to Act No. 378/2007 Sb., Collection of Laws, on therapeutic agents amended by Regulation No. 226/2008 Sb., Collection of Laws, on good clinical practice and the detailed conditions of the clinical assessment of therapeutic agents and in accordance to Regulation No. 229/2008 Sb., Collection of Laws, on the manufacture and distribution of therapeutic agents including current exceptions. (g) Institution will be provided by third party providers with the following equipment: (i) [REDACTED] free of charge,	(f) Zdravotnické zařízení a Zkoušející se tímto zavazují: (i) že budou využívat Nemocniční lékárnu Zdravotnického zařízení (dále jen "Lékárna"), kontaktní osoba [REDACTED], tel.č.: [REDACTED], email: [REDACTED], zástupce [REDACTED], tel.č.: [REDACTED], email: [REDACTED] (dále jen "Lékárník") pro skladování na příjmu a distribuci Studijního Léku (ii) že se Studijním Lékem bude nakládáno v souladu se správnou lékárenskou, skladovací a distribuční praxí podle zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění vyhlášky č. 226/2008 Sb., o správné klinické praxi a blížších podmínkách klinického hodnocení léčivých přípravků, a v souladu s vyhláškou č. 229/2008 Sb., o výrobě a distribuci léčiv, včetně stávajících výjimek. (g) Zdravotnickému zařízení bude poskytnuto externími dodavateli toto vybavení: (i) [REDACTED], bezplatně, rádně zabalený a označený, určený k použití

<p>properly packaged and labeled, to be used solely for the purposes of the conduct of the Study.</p> <p>(f) Institution and Investigator understand and agree that Institution and Investigator fees will be offset if the Institution, Investigator and/or Research Staff are negligent with any equipment provided, including misuse, damage or loss.</p> <p>8. REPORTING STUDY DRUG SAFETY Study Drug safety reporting shall be conducted strictly as per Protocol and ICH-GCP</p> <p>9. DEREGISTRATION (a) Institution, on behalf of itself and its Research Staff, and Investigator each represent and warrant that neither it/he/she, nor any other person retained by it/he/she to perform the Study pursuant to this Agreement (i) has previously been "struck-off", debarred, deregistered or otherwise had it/his/her right to conduct clinical studies revoked by any national, foreign or international authority/organization, (ii) is aware of the initiation of any proceedings involving his/her disqualification, deregistration or debarment, or (iii) has been charged with crimes resulting in the revoking of such right. Institution, on behalf of itself and its Research Staff, and Investigator shall inform Chiltern without delay should any revocation, deregistration or debarment be announced during the Study.</p> <p>10. AUDIT, MONITORING AND INSPECTION (a) Institution and Investigator shall cooperate with Chiltern, Sponsor, and any governmental or regulatory authorities in their efforts to monitor, audit, or inspect the progress of the Study at Institution. Authorized representatives of Chiltern and Sponsor shall have the right, upon reasonable advance notice, and during regular business hours, to: <ul style="list-style-type: none">(i) examine and inspect Institution and Investigator's facilities used for the performance of the Study;(ii) inspect and copy all data and work products related to the Study; and examine source documents and other medical records of Study patients reasonably necessary to monitor the Study.</p>	<p>výhradně pro účely provádění Studie.</p> <p>(f) Zdravotnické zařízení a Zkoušející berou na vědomí a souhlasí, že poplatky pro Zdravotnické zařízení a Zkoušejícího budou kompenzovány v případě, že Zdravotnické zařízení a Zkoušející a/nebo Výzkumný personál se vzhledem k zařízení dopustí nedbalosti, a to včetně zneužití, poškození nebo ztráty.</p> <p>8. HLÁŠENÍ BEZPEČNOSTI STUDIJNÍHO LÉKU Hlášení bezpečnosti studijního léku musí být provedeno výhradně podle Protokolu a směrnice ICH-GCP.</p> <p>9. ZRUŠENÍ REGISTRACE (a) Zdravotnické zařízení svým jménem a jménem svého Výzkumného personálu a Zkoušející samostatně prohlašují a zaručují, že on sám ani žádná jiná osoba, které zadal provádění Studie podle této Smlouvy, (i) nebyla v minulosti "vyškrtnuta", vyložena, odregistrována ani jí jakýkoli národní, zahraniční nebo mezinárodní orgán či organizace neodňala právo provádět klinické studie, (ii) si není vědoma zahájení jakéhokoli řízení souvisejícího s jejím vyloučením, zrušením registrace nebo vyloučením, nebo (iii) nebyla obviněna z trestných činů s důsledkem odejmutí takového_práva. Zdravotnické zařízení svým jménem a jménem svého Výzkumného personálu a Zkoušející jsou povinni společnost Chiltern bez odkladu informovat, pokud během provádění Studie dojde k odejmutí, zrušení registrace nebo vyloučení.</p> <p>10. AUDIT, MONITOROVÁNÍ A INSPEKCE (a) Zdravotnické zařízení a Zkoušející musí spolupracovat se společností Chiltern, Zadavatelem a příslušnými vládními a regulačními orgány v jejich úsilí o sledování, audit nebo kontrolu průběhu Studie ve Zdravotnickém zařízení. Pověření zástupci společnosti Chiltern a Zadavatele mají na základě upozornění učiněného s přiměřeným předstihem a v běžné pracovní době tato práva: <ul style="list-style-type: none">(i) zkoumat a kontrolovat prostory Zdravotnického zařízení a Zkoušejícího využívané pro provádění Studie;(ii) kontrolovat a kopírovat veškerá data a výsledky práce spojené se Studií; a(iii) zkoumat zdrojové dokumenty a jiné lékařské záznamy o Subjektech hodnocení, které jsou přiměřeně nezbytné ke sledování Studie.<p>(b) V případě, že Zdravotnické zařízení nebo</p></p>
---	---

<p>(b) In the event Institution or Investigator receives notice that Institution or Investigator shall be the subject of an investigation or audit by any governmental or regulatory authority, the Party receiving such notice shall notify Chiltern immediately. In the event the Party does not receive prior notice of said investigation or audit, the Party shall notify Chiltern as soon as practicable after receiving knowledge of said investigation or audit. Institution or Investigator will provide Chiltern and Sponsor copies of all Study specific materials, external correspondence, statements, forms and records that Institution or Investigator receives, obtains or generates pursuant to any such investigation, including providing Chiltern and Sponsor a reasonable opportunity to comment in advance on any correspondence generated by Institution or Investigator to the appropriate authority.</p>	<p>Zkoušející obdrží oznámení, že mají být předmětem vyšetřování nebo auditu ze strany jakéhokoli státního nebo regulačního orgánu, musí subjekt, kterému je toto oznámení doručeno, neprodleně informovat společnost Chiltern. V případě, že subjekt neobdrží předchozí oznámení o zmíněném vyšetřování nebo auditu, je o tom povinen co nejdříve poté, co se dozví o vyšetřování nebo auditu, informovat společnost Chiltern. Zdravotnické zařízení nebo Zkoušející poskytnou společnosti Chiltern a Zadavateli kopie všech specifických materiálů o Studii, externí korespondenci, příkazy, formuláře a záznamy, které Zdravotnické zařízení nebo Zkoušející získá či vytvoří na základě takového vyšetřování, a poskytne také společnosti Chiltern a Zadavateli přiměřenou možnost se předem vyjádřit ke veškeré korespondenci, kterou Zdravotní zařízení nebo Zkoušející pro daný orgán vytvoří.</p>
<p>(c) Institution and/or Investigator shall promptly correct all errors identified by Sponsor, Chiltern or their representatives during any audit, as well as any items that are identified as being non-compliant with the Protocol, ICH-GCP Guidelines or with Investigator's obligations under this Agreement.</p>	<p>(c) Zdravotní zařízení a/nebo Zkoušející bezodkladně opraví všechny chyby zjištěné Zadavatelem, společnosti Chiltern nebo jejich zástupci v průběhu jakéhokoli auditu, jakož i veškeré položky označené za neodpovídající Protokolu, směrnici ICH-GCP nebo povinnostem Zkoušejícího podle této Smlouvy.</p>
<p>11. PUBLICATION</p> <p>(a) All data or results arising out of the performance of this Study shall be considered Information as defined above and shall not be used for the commercial benefit of Institution or Investigator.</p>	<p>11. ZVEŘEJNĚNÍ</p> <p>(a) Všechny údaje a výsledky vyplývající z plnění této Studie se považují za informace dle výše uvedené definice, a nesmí být použity pro komerční prospěch Zdravotnického zařízení nebo Zkoušejícího.</p>
<p>(b) Any and all data resulting from the Study will not be presented or published in any form or media by the Institution, Investigator or Research Staff without the prior written consent of Sponsor which consent maybe as directed within the Protocol.</p>	<p>(b) Veškeré údaje vyplývající ze Studie nebude Zdravotnické zařízení, Zkoušející ani Výzkumný personál nijak uvádět ani publikovat v žádném médiu bez předchozího písemného souhlasu Zadavatele, kterýžto souhlas lze udělit podle pokynů v Protokolu.</p>
<p>12. DATA AND REPORTS</p> <p>Institution and/or Investigator shall submit all data, reports, queries, and other requested information in a timely manner. Institution and/or Investigator shall maintain Study reports as required by the Protocol and Instructions. Institution and Investigator agree to provide Chiltern with the data called for in the Protocol via the appropriate electronic data capture system in accordance with the schedule communicated by Chiltern and in compliance with the Electronic Access Terms and Conditions attached hereto as Exhibit A and incorporated by reference into this Agreement.</p>	<p>12. ÚDAJE A ZPRÁVY</p> <p>Zdravotnické zařízení a/nebo Zkoušející předloží veškeré údaje, zprávy, dotazy a další požadované informace včas. Zdravotnické zařízení a/nebo Zkoušející jsou povinni vést hodnotící zprávy, jak vyžaduje Protokol a Pokyny. Zdravotnické zařízení a Zkoušející se zavazují poskytnout společnosti Chiltern data požadovaná v Protokolu prostřednictvím příslušného elektronického systému sběru dat v souladu s harmonogramem sděleným společnosti Chiltern a v souladu s Podmínkami pro elektronický přístup, které tvoří Přílohu A k této Smlouvě, které jsou zahrnutы odkazem do této Smlouvy.</p>
<p>13. INTELLECTUAL PROPERTY</p> <p>(a) Any inventions or discoveries (whether patentable</p>	<p>13. DUŠEVNÍ VLASTNICTVÍ</p> <p>(a) Veškeré vynálezy a objevy (bez ohledu na to, zda jsou způsobilé k patentování, či nikoli), data, nové využití,</p>

<p>or not), data, new uses, processes, compositions, innovations, suggestions, ideas, work product, results and reports made or developed by Institution, Investigator and/or Research Staff during the course of this Study shall be promptly disclosed to Sponsor and shall become, be and remain the exclusive property of Sponsor. Institution and Investigator hereby assign with full title guarantee and shall ensure all Research Staff assign with full title guarantee all right, title, and interest in and to such inventions or discoveries (whether patentable or not), data, new uses, processes, compositions, innovations, suggestions, ideas, work product and reports, and all intellectual property rights with respect thereto, to Sponsor, free and clear of all liens, claims, and encumbrances. All such property is intended to be the result of "work for hire" for the benefit of Sponsor. Upon Sponsor's request, and at Sponsor's sole cost and expense, Institution and Investigator shall take (and will cause Research Staff to take) such actions as Sponsor deems necessary or appropriate to perfect Sponsor's exclusive ownership of such property and obtain patent or other proprietary protection in Sponsor's name with respect to any of the foregoing.</p>	<p>postupy, prostředky, inovace, návrhy, nápady, výsledky práce, výsledky a zprávy, které Zdravotnické zařízení, Zkoušející a/nebo Výzkumný personál vytvoří nebo vyvinou v průběhu této Studie musí být neprodleně sděleny Zadavateli a stanou se a nadále zůstanou jeho výhradním majetkem. Zdravotnické zařízení a Zkoušející tímto zaručují Zadavateli, že bude vlastníkem veškerých práv, vlastnických práv a podílů k témtoto vynálezům nebo objevům (bez ohledu na to, zda jsou způsobilé k patentování, či nikoli), údajům, novým využitím, postupům, prostředkům, inovacím, návrhům, nápadům, výsledkům práce, výsledkům a zprávám, a veškerým právům duševního vlastnictví k nim, a zajistí, aby totéž Zadavateli zaručil i veškerý Výzkumný personál, přičemž tyto musí být prosty všech zástavních práv, nároků a věcných břemen. Výše uvedené statky budou vytvořeny jako tzv. "work for hire" (dílo na objednávku) ve prospěch Zadavatele. Na žádost Zadavatele a na jeho výhradní náklady a výdaje příjmu Zdravotnické zařízení a Zkoušející taková opatření, která Zadavatel považuje za nezbytná nebo vhodná k upevnění výlučného vlastnictví tohoto majetku a získání patentu nebo jiné proprietární ochrany jménem Zadavatele s ohledem na kterýkoli z výše uvedených statků, přičemž zajistí přijetí těchto opatření i ze strany Výzkumného personálu.</p>
<p>(b) Neither Chiltern nor Sponsor shall transfer to Institution or Investigator (or Research Staff) by operation of this Agreement or by any other means any patent right, copyright or other proprietary or property right of Sponsor.</p>	<p>(b) Ani společnost Chiltern ani Zadavatel na Zdravotnické zařízení ani Zkoušejícího (nebo Výzkumný personál) na základě této Smlouvy ani jinak nepřevedou žádná patentová, autorská ani jiná vlastnická práva Zadavatele.</p>
<p>(c) Study Drug is and shall remain the sole property of Sponsor. The transfer of physical possession of the Study Drug hereunder, and/or the possession or use of the Study Drug by Institution and Investigator, shall neither constitute nor be construed as a sale, lease, or offer to sell or lease the Study Drug or other transfer of title in or to the Study Drug.</p>	<p>(c) Studijní lék je a zůstává ve výhradním vlastnictví Zadavatele. Převod fyzické držby Studijního léku podle této Smlouvy, a/nebo jeho držba či použití ze strany Zdravotnického zařízení a Zkoušejícího nesmějí představovat ani se považovat za prodej, pronájem nebo nabídky k prodeji či pronájmu Studijního léku, ani za převod vlastnického práva k němu.</p>
<p>14. INDEMNITY, LIABILITY AND INSURANCE</p> <p>(a) Chiltern and Sponsor shall not be responsible for, and Institution and Investigator shall indemnify, defend and hold Chiltern and Sponsor harmless from any loss or third party claim resulting from Institution, Investigator or Research Staff's negligence, willful misconduct, or their breach of this Agreement.</p>	<p>14. NÁHRADA ŠKODY, ODPOVĚDNOST A POJIŠTĚNÍ</p> <p>(a) Chiltern a Zadavatel nebudou nést odpovědnost a Zdravotnické zařízení odškodní, obhájí a ochrání společnost Chiltern a Zadavatele před jakoukoli škodou nebo nárokem učiněným třetí stranou vyplývajícím z nedbalosti, úmyslného nesprávného jednání nebo porušení této Smlouvy ze strany Zdravotnického zařízení, Zkoušejícího, nebo Výzkumného personálu, přičemž jsou Zdravotnické zařízení a Zkoušející povinni za tyto ztráty a nároky společnost Chiltern a Zkoušejícího odškodnit, bránit je před nimi a zbavit je za ně odpovědnosti.</p>

<p>(b) Institution and Investigator undertake to:</p> <ul style="list-style-type: none">(i) notify Chiltern and Sponsor promptly of any action or negligence which can result in claims against Sponsor, Chiltern, Institution, Investigator or Research Staff, in relation to the Study, or of filing of such claim; and(ii) fully cooperate with Sponsor and/or Chiltern to determine the actions in the cases referred to above, and take no action that could harm the interests of Sponsor in Chiltern. <p>(c) Sponsor maintains liability insurance as required by legislation in force. Proof of such insurance is available upon request.</p> <p>(d) Institution, Investigator and all Research Staff have such current licenses and permits as may be required to perform clinical studies.</p> <p>(e) Sponsor maintains liability insurance for the Investigator and the Sponsor as required by national law according to § 52 paragraph 3 point. f) Act No. 378/2007 Coll., on Pharmaceuticals and on Amendments to some related acts. This liability insurance for the Investigator and the Sponsor through which it is provided a compensation in case of death of the subject, or in the case of damage caused to the health of the subject as a result of the clinical trial must be concluded before the commencement of the clinical trial. Proof of such insurance is available upon request.</p> <p>(f) Institution shall maintain in full force and effect throughout the performance of the Study general liability insurance in amounts appropriate to cover its liability for any damage which may be caused as a result of fault or negligence of Institution or Research Staff in the provision of health services. Proof of such insurance shall be provided to Chiltern or Sponsor upon request.</p>	<p>(b) Zdravotnické zařízení a Zkoušející se zavazují:</p> <ul style="list-style-type: none">(i) informovat společnost Chiltern a Zkoušejícího bez zbytečného odkladu o veškerém jednání nebo nedbalosti, které mohou vést ke vzniku nároků vůči Zadavateli, společnosti Chiltern, Zdravotnickému zařízení, Zkoušejícímu nebo Výzkumnému personálu ve vztahu ke Studii, nebo o vznesení takového nároku; a(ii) plně spolupracovat se Zadavatelem a/nebo společností Chiltern s cílem stanovit ve výše uvedených případech příslušné kroky, a nepřijmout žádné kroky, které by mohly poškodit zájmy Zadavatele na společnosti Chiltern. <p>(c) Zadavatel musí mít uzavřené zákonné pojištění odpovědnosti za škodu podle platných právních předpisů. Důkaz o uzavření takového pojištění je k dispozici na vyžádání.</p> <p>(d) Zdravotnické zařízení, Zkoušející a veškerý Výzkumný personál jsou držiteli platných licencí a povolení, které jsou vyžadovány k provádění klinických studií.</p> <p>(e) Zadavatel se zavazuje zajistit pro Zkoušejícího a Zadavatele pojištění odpovědnosti za škodu podle § 52 odst. 3 písm. f) zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů. Toto pojištění odpovědnosti za škodu pro Zkoušejícího a Zadavatele, jehož prostřednictvím je zajištěno i odškodnění v případě smrti subjektu hodnocení nebo v případě škody vzniklé na zdraví subjektu hodnocení v důsledku provádění klinického hodnocení, musí být uzavřeno před zahájením klinického hodnocení. Důkaz o uzavření takového pojištění je k dispozici na vyžádání.</p> <p>(f) Zdravotnické zařízení musí mít po celou dobu provádění Studie v plné platnosti a účinnosti pojištění profesní odpovědnosti za škodu a pojištění obecné odpovědnosti za škodu v příslušné částce k pokrytí jakýchkoli škod, které mohou být způsobeny v důsledku zavinění nebo nedbalosti ze strany Zdravotnického zařízení, Zkoušejícího nebo Výzkumného Personálu při poskytování zdravotních služeb. Důkaz o uzavření takového pojištění bude poskytnut společnosti Chiltern nebo Zadavateli na vyžádání.</p>
<p>15. PAYMENTS</p> <p>(a) All payments will be made payable to the following</p>	<p>15. PLATBY</p> <p>(a) Všechny platby budou vypláceny tomuto příjemci (dále jen "Příjemce platby") v souladu s rozdělením poplatků</p>

<p>payee ("Payee") in accordance with the fee split delineated in Exhibit B:</p> <table border="1" data-bbox="257 291 796 496"> <thead> <tr> <th>Payee Name</th><th>Payee Address</th><th>Payee Tax ID</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fakultni nemocnice Brno</td><td>Jihlavská 20, 625 00 Brno, Czech Republic</td><td>CZ65269705</td></tr> </tbody> </table>	Payee Name	Payee Address	Payee Tax ID	Fakultni nemocnice Brno	Jihlavská 20, 625 00 Brno, Czech Republic	CZ65269705	<p>definovaným v Příloze B:</p> <table border="1" data-bbox="938 253 1468 496"> <thead> <tr> <th>Jméno Příjemce platby</th><th>Adresa Příjemce platby</th><th>DIČ Příjemce platby</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fakultní nemocnice Brno</td><td>Jihlavská 20, 625 00 Brno, Česká republika</td><td>CZ65269705</td></tr> </tbody> </table>	Jméno Příjemce platby	Adresa Příjemce platby	DIČ Příjemce platby	Fakultní nemocnice Brno	Jihlavská 20, 625 00 Brno, Česká republika	CZ65269705
Payee Name	Payee Address	Payee Tax ID											
Fakultni nemocnice Brno	Jihlavská 20, 625 00 Brno, Czech Republic	CZ65269705											
Jméno Příjemce platby	Adresa Příjemce platby	DIČ Příjemce platby											
Fakultní nemocnice Brno	Jihlavská 20, 625 00 Brno, Česká republika	CZ65269705											
<p>(b) Chiltern shall undertake to pay the Institution payments according to the budget attached hereto as Exhibit B and incorporated by reference herein ("Exhibit B"). Payments between Investigator and his research staff will be made under separate Investigator contract concluded for activity on this Study beyond the activities for which the Institution is responsible under this agreement. The payments noted in Exhibit B include all applicable overheads of the Institution as result of or in connection with the Study. Institution acknowledges that Chiltern will not be held liable for payments until they have been paid by Sponsor for Institution fees due. Chiltern will use its best efforts to collect funds from Sponsor in a timely manner to ensure prompt payment to Payee.</p>	<p>(b) Společnost Chiltern se zavazuje hradit Zdravotnickému zařízení platby dle rozpočtu přiloženému k této Smlouvě jako Příloha B a uváděném zde odkazem (dále jen "Příloha B"). Platby Zkoušejícímu a Studijnímu týmu budou vyplaceny na základě samostatné smlouvy uzavřené na činnosti ve věci této Studie nad rámec činností, za které odpovídá Zdravotnické zařízení podle této Smlouvy. Platby uvedené v Příloze B zahrnují všechny příslušné režijní náklady Zdravotnickému zařízení v důsledku Studie nebo v souvislosti s ní. Zdravotnické zařízení bere na vědomí, že společnost Chiltern nenese odpovědnost za platby, dokud Zadavatel neuhradí splatnou odměnu pro Zdravotnické zařízení. Společnost Chiltern vyvine maximální úsilí, aby získala finanční prostředky od Zadavatele včas s cílem zajistit rychlé zaplacení Příjemci platby.</p>												
<p>(c) Payments are dependent upon the performance of procedures in full compliance with the Protocol and this Agreement, as well as the timely and satisfactory submission of complete and correct data on the CRFs. The Payee will not be compensated for any Study patients who were enrolled without a properly executed ICF, who do not meet the inclusion/exclusion criteria, or that are deemed violations of or deviations from the Protocol or this Agreement. Payments are dependent upon the reports and other information required by this Agreement and the Protocol being submitted to Chiltern in a timely and satisfactory manner. Payment for partially completed cases, i.e., early withdrawals, shall be made on a pro-rata basis for Services performed according to Exhibit B. Notwithstanding the foregoing, if this Agreement is terminated by Chiltern or Sponsor due to Institution or Investigator's failure to enroll a Study patient, all advance payments (unless non-refundable as agreed in this Agreement) shall be promptly returned to Chiltern.</p>	<p>(c) Platby jsou podmíněny postupem v plném souladu s Protokolem a touto Smlouvou, jakož i včasným a uspokojivým předložením úplných a správných údajů z formulářů subjektů hodnocení (Case Report Form). Příjemce plateb nezíská náhradu za subjekty hodnocení, které byly do Studie zařazeny bez řádně provedeného informovaného souhlasu, které nesplňují kritéria pro zařazení/vyloučení nebo jejichž zařazení lze považovat za porušení nebo odchylku od Protokolu nebo této Smlouvy. Platby jsou podmíněny předložením zpráv a dalších informací požadovaných podle této Smlouvy a Protokolu společnosti Chiltern, a to včas a uspokojivým způsobem. Platba za částečně provedené případy, tj. případy předčasného odstoupení, musí být provedena na poměrném základě za služby provedené podle Přílohy B. Pokud je tato Smlouva bez ohledu na výše uvedené ukončena ze strany společnosti Chiltern nebo Zadavatele v důsledku toho, že Zdravotnické zařízení nebo Zkoušející nezařadili subjekt hodnocení, všechny zálohy (pokud nejsou dle této Smlouvy nevratné) musí být neprodleně vráceny společnosti Chiltern.</p>												
<p>With the exception of the Investigator (and his Research Staff), who will be paid separately by Chiltern, the Payee will be responsible for compensating all persons or entities involved in the conduct of the Study.</p>	<p>S výjimkou Zkoušejícího (a jeho studijního týmu), kterému bude odměna vyplacena na základě separátní smlouvy společnosti Chiltern, bude příjemce platby odpovědný za platby všem dalším stranám osobám, které se budou na</p>												

<p>(d) Except as expressly provided for in this Agreement and its exhibits and attachments, no payments will be made to Institution, Investigator or any other person or entity in connection with the Study. Payment for any costs outside of this Agreement and its exhibits and attachments must be approved in advance in writing by Chiltern.</p> <p>(e) If a dispute arises between the Parties in respect of any part of an invoice, Chiltern shall notify Payee promptly of the particulars of the dispute, and Chiltern may withhold payment of the disputed part of the invoice provided that Chiltern and Payee endeavor promptly and in good faith to resolve the dispute.</p> <p>(f) Institution and/or Investigator shall not bill any third party for any Study Drug or other items or services furnished by Sponsor through Chiltern in connection with the Study, or any services provided to patients in connection with the Study for which payment is made as part of the Study, except as may be specifically authorized by the Exhibit B.</p>	<p>provádění této Studi podílet.,</p> <p>(d) Zdravotnickému zařízení, Zkoušejícímu nebo jakékoli další osobě nebo entitě zapojené do studie nebudou učiněny žádné jiné platby. Náhrady za veškeré náklady vynaložené mimo rámec této Smlouvy a jejích příloh a doplňků musí být předem písemně schváleny společností Chiltern.</p> <p>(e) V případě sporu mezi Smluvními stranami týkajícímu se jakékoli části faktury je společnost Chiltern povinna bezodkladně oznámit Příjemci platby podrobnosti sporu, a společnost Chiltern může zadržet platbu sporné části faktury za předpokladu, že se společnost Chiltern a Příjemce platby snaží rychle a v dobré víře spor vyřešit.</p> <p>(f) Zdravotnické zařízení a/nebo Zkoušející nesmí vyúčtovat žádné třetí straně jakýkoli studijní lék ani jiné položky nebo služby poskytnuté Zadavatelem prostřednictvím společnosti Chiltern v souvislosti se Studií, ani jakékoli služby poskytnuté subjektům hodnocení v souvislosti se Studií, za něž je v rámci Studie stanovena platba, kromě případů výslovně povolených v Příloze B.</p>
<p>16. TERM AND TERMINATION</p> <p>(a) The term of this Agreement shall begin on the Effective Date and shall continue until all services have been properly completed (in the expected date Jun/2020) and all queries resolved, unless sooner terminated in accordance with this Agreement.,</p> <p>(b) Chiltern, with written authorization from Sponsor, reserves the right to terminate this Agreement;</p> <ul style="list-style-type: none">(i) upon thirty (30) days written notice to Institution; or(ii) upon immediate effect if Sponsor terminates its clinical research agreement with Chiltern for the conduct of the Study; or(iii) if Investigator has failed to recruit or enroll a sufficient number of Study patients for participation in the Study to make it likely that the statistical requirements applicable to the Study will be met, as determined by Sponsor. <p>(c) Either Party may terminate this Agreement by written notice to the other Party, which will take effect immediately, if</p> <ul style="list-style-type: none">(i) the other Party breaches any provisions of this Agreement which are capable of remedy, and such breach is not remedied within thirty (30) days of the breaching Party's receipt of a written notice requesting such a remedy;	<p>16. DOBA PLATNOSTI A UKONČENÍ</p> <p>(a) Smlouva vstoupí v platnost v Den platnosti a její platnost potrvá do řádného dokončení všech služeb (v předpokládaném temínu 6/2020) a vyřešení všech dotazů, pokud není ukončena dříve v souladu s touto Smlouvou.</p> <p>(b) Společnost Chiltern si na základě písemného povolení od Zadavatele vyhrazuje právo vypovědět tuto Smlouvu;</p> <ul style="list-style-type: none">(i) na základě výpovědi s třicetidenní (30) výpovědní dobou doručené Zdravotnickému zařízení; nebo(ii) s okamžitou účinností, jestliže Zadavatel ukončí smlouvy o provádění klinického hodnocení se společností Chiltern za účelem provádění Studie; nebo(iii) pokud se Zkoušejícímu nepodaří nabrat nebo do Studie zařadit dostatečný počet subjektů hodnocení pro účast ve Studii tak, aby bylo pravděpodobné, že budou naplněny statistické požadavky vztahující se ke Studii určené Zadavatelem. <p>(c) Každá ze Smluvních stran může od této Smlouvy odstoupit písemným oznámením druhé Smluvní straně s okamžitou platností, pokud</p> <ul style="list-style-type: none">(i) druhá Smluvní strana poruší jakékoli ustanovení této Smlouvy, které lze napravit, a toto porušení není napraveno ve lhůtě třiceti (30) dnů ode dne doručení písemného oznámení o tomto porušení Smluvní straně, v němž se požaduje náprava;

<p>(ii) either Party reasonably considers that risk to the Study patients associated with continuation of the Study becomes unacceptable for scientific or Study patients safety and welfare reasons;</p> <p>(iii) any relevant certificate, authorization, approval or exemption for conducting the Study is revoked, suspended or expires without renewal; or</p> <p>(iv) Investigator becomes unable to work for the Study and no replacement of him/her acceptable to Sponsor or Chiltern is available in accordance with the Replacement section hereunder.</p>	<p>(ii) kterákoli ze Smluvních stran se důvodně domnívá, že se riziko pro subjekty hodnocení v souvislosti s pokračováním Studie stane nepřijatelným pro vědeckou bezpečnost nebo bezpečnost subjektů hodnocení a z důvodu jejich dobrých životních podmínek;</p> <p>(iii) dojde ke zrušení, pozastavení nebo vypršení bez obnovení jakéhokoli relevantního osvědčení, oprávnění, povolení nebo výjimky pro provádění Studie; nebo</p> <p>(iv) Zkoušející není schopen pracovat v rámci Studie a k dispozici není žádný náhradník přijatelný pro Zadavatele nebo společnost Chiltern v souladu s ustanoveními o Náhradnících podle této Smlouvy.</p>
<p>(d) Immediately upon receipt of a notice of termination of this Agreement, Investigator shall, to the extent required by ICH-GCP, cease entering patients into the Study, shall cease conducting procedures to the extent medically permissible on Study patients already entered into the Study and shall refrain from incurring additional costs and expenses to the extent possible.</p> <p>(e) In the event of termination of this Agreement, the sum payable under this Agreement shall be limited to prorated fees based on actual work properly and timely performed through the date of termination pursuant to the Protocol as determined in accordance with Exhibit B. Any funds not due Payee(s) but already paid to Payee shall be returned to Chiltern within thirty (30) days of the site close-out visit by Chiltern.</p>	<p>(d) Ihned po obdržení oznámení o ukončení této Smlouvy je Zkoušející povinen v rozsahu požadovaném směrnicí ICH-GCP zastavit zápis subjektů hodnocení do Studie, přestat v lékařsky možném rozsahu provádět postupy na subjektech hodnocení, které již byly do Studie zapsány a je povinen zamezit vzniku dodatečných nákladů a výdajů v nejvyšší možné míře.</p> <p>(e) V případě ukončení této Smlouvy se částka splatná podle této Smlouvy omezí na poměrné poplatky na základě skutečné práce rádné a včas provedené do data ukončení podle Protokolu, jak je stanoveno v souladu s Přílohou B. Veškeré prostředky, které nejsou Příjemci či Příjemcům plateb splatné, ale které jim již byly vyplaceny, musí být vráceny společnosti Chiltern do třícti (30) dnů ode dne závěrečněnávštěvy společnosti Chiltern na místě.</p>
<p>17. REPLACEMENT</p> <p>a. In the event that Investigator becomes either unwilling or unable to perform the duties required by this Agreement, Institution and Investigator will cooperate, in good faith and expeditiously, to find a replacement investigator with similar qualifications acceptable to Sponsor and Chiltern; however Investigator shall continue to be bound by the provisions herein relating to Confidentiality, Debarment, Financial Disclosure, Publication, Intellectual Property, Indemnity, Liability and Insurance notwithstanding his or her replacement hereunder.</p> <p>b. In the event a substitute acceptable to Sponsor and Institution is not found within a reasonable time period, this Agreement may be terminated in accordance with the Term and Termination section herein. Institution's and Investigator's cooperation in finding an acceptable replacement does not release them from their obligations to</p>	<p>17. NÁHRADNÍCI</p> <p>a. Pokud Zkoušející buď nechce nebo nemůže plnit povinnosti podle této Smlouvy, Zdravotnické zařízení a Zkoušející budou v dobré víře a bez průtahů spolupracovat na nalezení náhradního Zkoušejícího s obdobnou kvalifikací přijatelného pro Zadavatele a společnost Chiltern; Zkoušející však bude i nadále vázán ustanoveními této Smlouvy týkajícími se důvěrnosti, vyloučení, poskytování finančních informací, zveřejňování, duševního vlastnictví, odškodnění, odpovědnosti a pojistění bez ohledu na své nahrazení podle této Smlouvy.</p> <p>b. V případě, že nedojde k nalezení náhradníka přijatelného pro Zadavatele a Zdravotnické zařízení v přiměřené lhůtě, může být tato Smlouva vypovězena v souladu s ustanoveními o době trvání a ukončení podle této Smlouvy. Spolupráce Zdravotnického zařízení a Zkoušejícího při hledání přijatelného náhradníka je</p>

perform this Agreement up to and including the effective date of termination.	nezbavuje povinností plnit tuto Smlouvu až do (a včetně) účinného data ukončení.
18. RECORD RETENTION All Essential Documents as defined in ICH-GCP Guidelines will be retained in accordance with ICH-GCP and the Protocol.	18. UCHOVÁVÁNÍ ZÁZNAMŮ Všechny Důležité Dokumenty, které jsou definovány ve směrnících ICH-GCP, budou uchovávány v souladu se směrnicemi ICH-GCP a Protokolem.
Institution or Investigator must obtain written permission from Sponsor prior to the destruction of any Study document at any time. Investigator will contact Sponsor for authorization prior to the destruction of any essential Study documents or in the event of accidental loss or destruction of any essential Study documents. Investigator will also notify Chiltern should he/she relocate or move the Study related files to a location other than that specified in the submitted Study documentation.	Zdravotnické zařízení nebo Zkoušející jsou kdykoli před zničením jakéhokoli dokumentu týkajícího se Studie povinni získat písemné povolení od Zadavatele. Zkoušející se obrátí na Zadavatele se žádostí o povolení před zničením veškerých Důležitých dokumentů týkajících se Studie nebo v případě jejich náhodné ztráty nebo zničení. Zkoušející bude rovněž informovat společnost Chiltern v případě přemístění nebo přesunu dokumentů týkajících se Studie na jiné místo než je uvedeno v předložené Studijní dokumentaci.
19. ASSIGNMENT This Agreement may not be assigned or transferred by Institution or Investigator without the prior written consent of Chiltern and Sponsor. Chiltern may assign or transfer this Agreement upon written notice to Institution. In the event Chiltern assigns or transfers this Agreement to a third party who will assume all obligations hereunder, Institution and Investigator shall release and forever discharge Chiltern and its subsidiaries and affiliates from any and all liabilities and obligations of Chiltern arising under the Agreement from and after the effective date of such assignment.	19. POSTOUPENÍ SMLOUVY Zdravotnické zařízení nebo Zkoušející nesmí tuto Smlouvu postoupit nebo převést bez předchozího písemného souhlasu společnosti Chiltern a Zadavatele. Společnost Chiltern může tuto Smlouvu postoupit nebo převést na třetí stranu po předložení písemného oznámení Zdravotnickému zařízení. V případě, že společnost Chiltern postoupí nebo převede tuto Smlouvu na třetí stranu, ta převeze všechny povinnosti podle této Smlouvy, Zdravotnické zařízení zprostí a navždy zbaví společnost Chiltern a její přidružené společnosti veškerých závazků a povinností společnosti Chiltern plynoucí z této Smlouvy a po dni platnosti takového postoupení.
20. INDEPENDENT CONTRACTOR (a) Each of the parties to this Agreement shall act as an independent contractor and not be interpreted, on any basis, as an appointee, employee, servant or representative of the other party. Accordingly, the employee(s) of one Party shall not be regarded as employee(s) of the other Party and none of the Parties shall conclude a contract or agreement with a third party the meaning of which obligates or binds the other contractual Party. For the avoidance of doubt Chiltern shall not be liable to Payee for any employer related taxes and Payee shall not be entitled to enroll in any employee benefits of Chiltern.	20. NEZÁVISLÁ SMLUVNÍ STRANA (a) Všechny smluvní strany budou vykonávat funkci nezávislé smluvní strany a nebudou v žádném případě považovány za pověřené osoby, zaměstnance, pomocníky nebo zástupce dané strany. Zaměstnanci jedné Strany nebudou proto považováni za zaměstnance druhé Strany a žádná Strana neuzažívá smlouvu nebo dohodu s třetí stranou, což by smluvně zavazovalo druhou smluvní Stranu. Pro vyloučení pochybností společnost Chiltern nenese vůči Příjemci platby odpovědnost za daně týkající se zaměstnavatelů a Příjemce platby není oprávněn k účasti na zaměstnaneckých výhodách společnosti Chiltern.
21. PUBLICITY Neither Institution nor Investigator shall disclose the existence of this Agreement or its/his/her association with Chiltern or Sponsor without the express written approval of the Party whose name is the subject of the potential	21. UVEŘEJNĚNÍ SMLOUVY Zdravotnické zařízení ani Zkoušející nejsou oprávněni zveřejnit existenci této Smlouvy nebo svůj vztah ke společnosti Chiltern nebo Zadavateli bez výslovného písemného souhlasu Smluvní strany, jejíž jméno je

disclosure, except as required by law.	předmětem možného zveřejnění, s výjimkou případů vyžadovaných zákonem.
22. GOVERNING LAW This Agreement shall be construed in accordance with the laws of the Czech Republic without regard to its conflict of laws provisions.	22. ROZHODNÉ PRÁVO Tato Smlouva musí být vykládána v souladu s právem České Republiky bez ohledu na kolizní ustanovení.
23. SURVIVAL Provisions herein regarding Confidentiality, Debarment, Audits, Monitoring and Inspection, Publication, Intellectual Property, Indemnity, Liability and Insurance, Record Retention, Assignment, and Governing Law shall survive upon expiration or termination of this Agreement.	23. PŘETRVÁNÍ PLATNOSTI USTANOVENÍ Ustanovení této Smlouvy týkající se Důvěrnosti, Vylučování, Auditů, Monitorování a Kontroly, zveřejňování, Duševního vlastnictví, Náhrady škod, Odpovědnost a pojistění, Uchovávání záznamů, Postoupení a rozhodného práva zůstávají v platnosti i po vypršení nebo ukončení platnosti této Smlouvy.
24. MISCELLANEOUS a. This Agreement, and any and all exhibits, attachments, etc., constitutes the entire agreement among the Parties regarding the Study and supersedes all prior and contemporaneous agreements and understandings, whether written or oral. b. This Agreement, and any and all exhibits, attachments, etc., may be modified only by written document signed by the Parties hereto. c. If any provision of this Agreement conflicts with the law under which this Agreement is to be construed or if any such provision is held invalid by a court, such provision shall be deemed to be restated to reflect as nearly as possible the original intentions of the Parties in accordance with applicable law and the remainder of this Agreement shall remain in full force and effect.	24. DALŠÍ USTANOVENÍ (a) Tato Smlouva a veškeré přílohy, doplňky atd., tvoří úplnou dohodu mezi Smluvními stranami ve vztahu ke Studii a nahrazují všechny předchozí a dočasné smlouvy a ujednání, ať už písemné nebo ústní. (b) Tato Smlouva a veškeré doplňky, přílohy atd. lze měnit pouze písemným dokumentem podepsaným Smluvními stranami. (c) Je-li některé ustanovení této Smlouvy v rozporu s právními předpisy, podle nichž se tato Smlouva vykládá, nebo pokud je jakékoli takové ustanovení prohlášeno za neplatné soudem, musí být toto ustanovení považováno za přeformulované tak, aby co nejblíže vyjadřovalo původní záměr Smluvních stran v souladu s platnými právními předpisy, přičemž zbývající část této Smlouvy zůstane v plné platnosti a účinnosti.
d. Waiver or forbearance by any Party with respect to a breach of any provision of this Agreement or any applicable law shall not be deemed to constitute a waiver with respect to any subsequent breach of any provision hereof. e. If any dispute, controversy or claim arises out of this Agreement, the Parties agree that they will attempt in good faith to resolve the matter through negotiations. If negotiations fail to resolve the dispute, controversy or claim, the Partymay submit the matter to an appropriate court for resolution in Czech Republic..	 (d) Pokud se některá ze Smluvních stran vzdá svého práva vzhledem k porušení jakémokoli ustanovení této Smlouvy nebo příslušného zákona, nebo jej promine, nesmí to být považováno za zřeknutí se práva vzhledem k jakémukoli následnému porušení kterémokoli ustanovení této Smlouvy. (e) Pokud z této smlouvy vznikne jakýkoli spor nebo nárok, Smluvní strany se zavazují, že se pokusí věc vyřešit jednáním v dobré víře. Pokud se jednáním nepodaří spory nebo nároky vyřešit, může Smluvní strana předložit věc k rozhodnutí příslušnému soudu v České republice.
f. This Agreement shall be binding upon the Parties and, their permitted successors and permitted assigns.	(f) Tato Smlouva je pro Smluvní strany a jejich přípustné nástupce přípustné nabyvatele závazná.

g. Any notice required or permitted to be given hereunder by any Party hereto shall be in writing and shall be deemed given on the date received if delivered personally, by recognized overnight courier, or five (5) days after the date postmarked if sent by registered or certified mail, return receipt requested postage prepaid, to the following address:

If to Chiltern:

Chiltern International, s.r.o., Business Centrum Zalesí, Building A2, Pod Višňovkou 31/1661, 140 00 Praha 4, Czech Republic, [REDACTED]

If to Institution:

Fakultni nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno, Czech Republic, represented by [REDACTED] – director

If to Investigator:

[REDACTED] Fakultni nemocnice Brno, Interní hematologicka a onkologicka klinika Fakultni nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno, Czech Republic

If to Sponsor:

Avillion Development 1 Limited, Nerine House, St George's Place, St Peter Port, Guernsey GY1 3ZG

Any Party may change its notice address and/or contact person by giving notice of same in the manner herein provided. For the avoidance of doubt, an amendment to this Agreement will not be required in order to provide notice of a change of address, bank account details and/or, except in the case of Investigator, change in contact person.

h. This Agreement shall not be considered accepted, approved, or otherwise effective until signed below by all appropriate Parties. Each of the Parties hereto represents and warrants that the person signing below on such Party's behalf has the authority to enter into this Agreement, and that this Agreement does not conflict with any existing agreement or obligations of such Party.

**THE REMAINDER OF THIS PAGE IS INTENTIONALLY LEFT BLANK
SIGNATURE PAGE TO FOLLOW**

(g) Veškerá oznámení, která jakákoli Smluvní strana musí nebo může učinit podle této Smlouvy musí mít písemnou formu a musí se považovat za učiněná k datu přijetí, pokud budou doručena osobně, významnou kurýrní službou, nebo pět (5) dnů po datu uvedeném na poštovním razítku v případě zaslání doporučeným dopisem nebo dopisem s doručenkou na následující adresu:

Za společnost Chiltern:

Chiltern International, s.r.o. Business Centrum Zálesí, budova A2, Pod Višňovkou 31/1661, 140 00 Praha 4, Česká republika, [REDACTED]

Za Zdravotnické zařízení:

Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno, Česká republika, zastoupená [REDACTED], MBA - ředitelem

Za Zkoušejícího:

[REDACTED], Fakultní nemocnice Brno, Interní hematologická a onkologická klinika Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno, Česká republika,

Za Zadavatele:

Avillion Development 1 Limited, Nerine House, St George's Place, St Peter Port, Guernsey GY1 3ZG

Každá ze Smluvních stran může změnit svou doručovací adresu a/nebo kontaktní osobu příslušným oznámením stanoveným v této Smlouvě. Pro vyloučení pochybností není třeba tuto Smlouvu měnit pro učinění oznámení o změně adresy, údajů o bankovních účtech a/nebo (kromě Zkoušejícího) změny kontaktní osoby.

(h) Tuto Smlouvu nelze považovat za schválenou ani jinak platnou, dokud nebude podepsána všemi Smluvními stranami. Každá ze Smluvních stran prohlašuje a zaručuje, že osoba, která se níže podepisuje jménem této Smluvní strany, je oprávněna tuto Smlouvu uzavřít, a že tato Smlouva není v rozporu s jakoukoli stávající smlouvou nebo závazkem této Smluvní strany.

**ZBYTEK TÉTO STRÁNKY JE ZÁMĚRNĚ PONECHÁN PRÁZDNÝ
NÁSLEDUJE STRÁNKA S PODPISY**

Přijato a schváleno / Accepted and Agreed:

CHILTERN INTERNATIONAL, s.r.o.

Podpis / Signature: _____

Jméno hůlkovým písmem / Printed Name [REDACTED]

Titul / Title: _____

Datum / Date: _____

NÁZEV ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ / INSTITUTION's NAME

Fakultní nemocnice Brno

Podpis / Signature: _____

Jméno hůlkovým písmem / Printed Name: [REDACTED]

Titul / Title: ředitel / Director _____

Datum / Date: _____

JMÉNO ZKOUŠEJÍCÍHO / INVESTIGATOR's NAME

[REDACTED]

Podpis / Signature: _____

Titul / Title: zkoušející / Investigator

Datum / Date: _____

Exhibit A: Electronic Access Terms and Condition	Příloha A : Podmínky pro přístup k elektronickým údajům
<p>Investigator and others at Institution may be granted usernames and passwords ("Authorized Users") to facilitate the entry of Study data into the electronic data capture system applicable to the Study ("Systems"). The usernames and passwords are provided in exchange for the agreement of Institution, Investigator, and site Authorized Users obligation to adhere to subject the following Terms and Conditions:</p> <p>Authorized Users will provide to Chiltern certain registration information including name, address, phone number, and email address all of which must be accurate and kept current. Each Authorized User acknowledges that he/she is accountable and responsible for all actions initiated under his/her electronic signature. Authorized Users may not (a) select or use a username or password of another person with the intent to impersonate that person; (b) use a username or password in which another person has rights without such person's authorization, or (c) permit any third party to use his or her username and/or password.</p> <p>Authorized Users agree to keep assigned usernames and/or passwords confidential and to immediately notify Chiltern (a) if there is any reason to believe an assigned username and/or password has been improperly disclosed or otherwise compromised, (b) of any known or suspected unauthorized use(s) of a username and/or password, or (c) any known or suspected breach of security, including loss, theft, or unauthorized use of a username and/or password.</p>	<p>Zkoušející a další osoby ve Zdravotnickém zařízení mohou získat uživatelské jméno a heslo („Oprávnění uživatelé“) k umožnění přístupu ke Studijním údajům v systému pro elektronický sběr dat platném pro Studii („Systémy“). Uživatelská jména a hesla jsou poskytnuta na základě poskytnutí souhlasu od Zdravotnického zařízení, Zkoušejícího a Oprávněných uživatelů pracoviště k dodržování závazků podléhající těmto podmínkám:</p> <p>Oprávnění uživatelé poskytnou společnosti Chiltern určité registrační údaje včetně jména, adresy, telefonního čísla a e-mailové adresy, které musí být přesné a aktuální. Všichni Oprávnění uživatelé berou na vědomí, že jsou odpovědní za všechny své činnosti započaté po poskytnutí elektronického podpisu. Oprávnění uživatelé nemohou (a) zvolit či používat uživatelská jména či hesla jiných osob za účelem vydávání se za danou osobu; (b) používat uživatelské jméno či heslo, na které se vztahují práva jiné osoby bez poskytnutí oprávění od takové osoby, nebo (c) oprávnit žádnou třetí osobu k používání uživatelského jména a/nebo hesla.</p> <p>Oprávnění uživatelé souhlasí s tím, že budou přidělená uživatelská jména a/nebo hesla uchovávat v důvěrnosti a bezprostředně uvědomí společnost Chiltern, (a) pokud se vyskytne důvod k podezření, že přidělené uživatelské jméno a/nebo heslo bylo nechtěně uvedeno ve známost nebo jinak prozrazeno, (b) o jakémkoli známém či domnělém užívání uživatelského jména a/nebo hesla nebo (c) jakémkoli známém nebo domnělém porušení bezpečnosti, včetně ztráty, odcizení či neoprávněného</p>

<p>Except as expressly authorized herein, Authorized Users shall neither transfer nor permit the use of or access to the Systems by any third party. Authorized Users, Institution, and Investigator shall use the Systems only for lawful purposes and in accordance with this Agreement. Authorized Users and Institution shall not self-host the Systems on its own servers or those of any third party on its behalf. Institution and its Authorized Users shall not reverse engineer, disassemble or decompile the Systems in any manner. Institution and its Authorized Users shall not copy, enhance, modify, or create derivative works based on the Systems or disclose the results of Systems performance benchmarks to any third party without the Systems owner's prior written consent. Institution and Authorized Users shall not transfer, sell, resell, give, distribute or sublicense the License to any other party.</p> <p>Failure to comply with the foregoing shall constitute a breach of this Agreement, which may result in immediate termination of an Authorized User's or Institution's access to the System.</p>	<p>používání uživatelského jména a/nebo hesla.</p> <p>Není-li zde výslově uvedeno jinak, Oprávnění uživatelé nesmí předat či umožnit používání nebo přístup do Systémů žádné třetí straně. Oprávnění uživatelé, Zdravotnické zařízení a Zkoušející musí Systémy používat pouze k zákonnému účelu a v souladu s touto Smlouvou. Oprávnění uživatelé a Zdravotnické zařízení nesmí sami hostovat Systémy na svých vlastních serverech nebo na severech jakékoli další strany svým jménem. Zdravotnické zařízení a jeho Oprávnění uživatelé nesmí v žádném případě zajišťovat opravy, demontovat nebo dekomplikovat Systémy. Zdravotnické zařízení a jeho Oprávnění uživatelé nesmí kopírovat, vylepšovat nebo vytvářet deriváty Systémů nebo zveřejňovat výsledky výkonnosti Systémů žádným třetím stranám bez předchozího písemného souhlasu vlastníka. Zdravotnické zařízení a Oprávnění uživatelé nesmí přenášet, prodávat, opětovně prodávat, darovat, distribuovat či poskytovat podlicence žádné třetí straně.</p> <p>Nedodržení výše uvedeného bude znamenat porušení této Smlouvy, což může mít pro Oprávněné uživatele nebo Zdravotnické zařízení za následek okamžité zrušení přístupu do Systému.</p>
--	--

<u>Exhibit B</u>	<u>Příloha B</u>
<u>Budget</u>	
<p>DEFINITIONS:</p> <p>"Evaluable Patient" – A Study patient who was screened and randomised into the IVRS/IWRS in accordance with the Protocol, received at least one dose of study medication and adhered with the procedures requested by the Protocol. This includes Study patients who are withdrawn by reason of adverse event or any other reason that is not the responsibility of Institution and/or Investigator or Study patients who withdraw due to death, during the Study. All investigations have been entered into the electronic case report form ("eCRF") and all queries arising from Sponsor or Chiltern's monitoring were clarified.</p> <p>"Protocol Violator" – A Study patient who was entered into the Study but who failed to meet all of the inclusion criteria or who met one of the exclusion criteria or who is not studied according to the Protocol.</p> <p>"Screen Failures" – Screened study patients who, following the Protocol screening period, did not fulfil Protocol Eligibility criteria that allowed them to be randomised in the IVRS/IWRS or patients who, following the Protocol screening period decided not to participate further in the study and withdrew their consent prior to being randomised in the IVRS/IWRS.</p> <p>1. Payment Per Visit</p> <p>a) In consideration of the performance of Institution and Investigator under this Agreement, Chiltern, upon receipt of funds from Sponsor, agrees to pay the remuneration which shall be calculated on the following basis (hereinafter referred to as "Remuneration"):</p> <p>All fees payable for a completed visit per Study patient for the first treatment year only:</p>	<p>Rozpočet</p> <p>DEFINICE:</p> <p>"Subjekt způsobilý k hodnocení" – Subjekt hodnocení, který prošel skriningem a byl náhodně zařazen do systému IVRS/IWRS v souladu s Protokolem, získal alespoň jednu dávku Studijního léku a dodržel postupy stanovené v Protokolu. To zahrnuje subjekty hodnocení, které jsou vyřazeny z důvodu nežádoucí příhody nebo z jakéhokoli jiného důvodu, za který nenese odpovědnost Zdravotnické zařízení ani Zkoušející, nebo subjekty hodnocení, které jsou vyřazeny z důvodu smrti v průběhu Studie. Veškerá vyšetření zadaná do elektronického záznamu subjektu hodnocení („eCRF“) a všechny dotazy vzeštělé z monitorování Zadavatelem nebo společností Chiltern byly vyjasněny.</p> <p>"Subjekt, který porušil Protokol" – Subjekt hodnocení, který vstoupil do Studie, ale nesplnil všechna vstupní kritéria nebo splnil některé z vylučovacích kritérií nebo není hodnocen podle Protokolu.</p> <p>Neúspěšný skrínink – Subjekty hodnocení, které prošly skríninkem a po skríninkovém období stanoveném v Protokolu nesplnily kritéria pro zařazení dle Protokolu, aby mohly být randomizovány v systému IVRS, nebo subjekty hodnocení, které se po skríninkovém období stanoveném v Protokolu rozhodly dále se studie neúčastnit a odvolaly svůj souhlas před randomizací v systému IVRS/IWRS. Budou zaplateny maximálně 2 neúspěšné skríninky.</p> <p>1. Platba za návštěvu</p> <p>a) S ohledem na výkon Zdravotnického zařízení a Zkoušejícího na základě této Smlouvy se společnost Chiltern souhlasí s tím, že po obdržení finančních prostředků od Zadavatele vyplatí odměnu, která se vypočte následujícím způsobem (dále jen "Odměna"):</p> <p>Veškeré výše odměn jsou splatné za dokončenou návštěvu jednoho subjektu hodnocení pouze za první rok léčby:</p>

Visit Number	Institution Fees				Visit Total		Číslo navštěvy	Odměna Zdravotnické zařízení				Návštěva Celkem
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Total per study PATIENT	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Celkem za SUBJEKT hodnocení	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

It is understood and agreed that the Remuneration as above is budgeted for in EUR currency, will be invoiced in EUR currency and that actual payments will be done in EUR currency.

b) For each Evaluable Patient, payment will be made according to actual visits performed and the evaluable data produced and entered correctly in the eCRF.

c) Institution and Investigator understand and agree that Remuneration and amounts mentioned above and in Articles 3 below covers any and all fees to Institution and Investigator, including Pharmacy, Laboratory and any costs which are to be allocated by Institution or Investigator to Research Staff, if any and costs and expenses to be incurred by Institution or Investigator under this Agreement

Strany rozumí a souhlasí s tím, že výše uvedená odměna je počítána v měně EUR, bude fakturována v měně EUR a že skutečné platby budou učiněny v měně EUR.

b) Za každého Hodnotitelného pacienta bude provedena platba podle skutečně provedených návštěv a v vytvořených hodnotitelných údajů řádně zadaných do eCRF.

c) Zdravotnické zařízení a Zkoušející berou na vědomí a souhlasí, že Odměny a částky uvedené v článku 3 níže zahrnují veškeré poplatky pro Zdravotnické zařízení a Zkoušejícího, včetně nákladů lékárny, laboratoře a případných nákladů, které mají Zdravotnické zařízení nebo Zkoušející případně přidělit Výzkumnému personálu, a náklady a výdaje, které Zdravotnickému zařízení nebo

	<p>Zkoušejícímu vzniknou na základě této Smlouvy.</p> <p>d) It is understood and agreed that no Remuneration will be paid by Chiltern for any visits performed after screening in relation to any Study patient who does not conform to the Protocol's inclusion and exclusion criteria or in relation to whom serious deviations from the Protocol have been made.</p> <p>2. Study Patient Travel Study patient travel expenses and associated other reasonable out of pocket expenses (e.g. parking) will be paid to a maximum of [REDACTED] per visit. For the purpose the reimbursement of travel costs Chiltern provides to Institution the backup at a reasonable amount [REDACTED]. Institution issues another invoice in the same amount as the previous one when the three-quarters of backup are exhausted.</p> <p>3. Protocol Violators There will be no payment for Protocol Violators.</p> <p>4. Screen Failures For each Patient, to a maximum of [REDACTED], who meets the criteria of Screen Failure above, a payment of [REDACTED] will be made after verification of the data by the monitor.</p> <p>5. Unscheduled Visits/ procedures performed 'as clinically indicated' according to Schedule of Events Should be invoiced upon completion if it has been agreed by the Sponsor that the procedures are study-related and not standard of care.</p> <p>6. Pass Through Costs These costs (for example Ethics Committee costs) will be paid upon Chiltern's receipt of an invoice from Institution and/or Investigator which shall be accompanied by respective receipts or any other accurate and appropriate evidenced documents.</p> <p>7. Site-Specific Fees</p> <p>(a) Site Start-Up Fee A payment of [REDACTED] will be paid upon Chiltern's receipt of an invoice from Institution and/or Investigator.</p> <p>(b) Pharmacy Fee/s A payment of [REDACTED] for every year of the initiation of active treatment of patients in the study will be paid upon Chiltern's receipt of an invoice from Institution and/or Investigator.</p> <p>d) Strany berou na vědomí a souhlasí, že společnost Chiltern nevyplatí Odměnu za návštěvy prováděné po skriningu ve vztahu k subjektům hodnocení, které nesplňují kritéria Protokolu pro zařazení a vyřazení nebo ve vztahu k nimž byly provedeny závažné odchylky od Protokolu.</p> <p>2. Cestovní náklady subjektů hodnocení Cestovní náklady subjektů hodnocení a související jiné přiměřené hotovostní výdaje (např. parkovné) budou vyplaceny v maximální výši [REDACTED] za návštěvu. Za účelem proplácení cestovních nákladů poskytne společnost Chiltern Zdravotnickému zařízení zálohu v přiměřené výši [REDACTED]. Po vyčerpání tří čtvrtin zálohy je Zdravotnické zařízení oprávněno vystavit další fakturu, a to ve stejně výši jako předchozí.</p> <p>3. Subjekty porušující Protokol Za subjekty porušující Protokol nebudou žádné úhrady provedeny.</p> <p>4. Neúspěšný skrínink Za každý subjekt, maximálně však za [REDACTED], které splňují kritéria neúspěšného skríninku náleží platba ve výši [REDACTED] poté, co údaje ověří monitor.</p> <p>5. Neplánované návštěvy / prováděné zákroky "dle klinické indikace" podle harmonogramu akcí Mělo by se fakturovat po ukončení, pokud bylo dohodnuto se Zadavatelem, že zákroky jsou spojené se Studií a nejedná se o standardní péči.</p> <p>6. Přenesené náklady Tyto náklady (např. náklady Etické komise) budou proplaceny poté, co společnost Chiltern obdrží faktury od Zdravotnického zařízení a/nebo Zkoušejícího spolu s přiloženými příslušnými účty nebo jinými přesnými a vhodnými dokumenty.</p> <p>7. Poplatky pro konkrétní místo</p> <p>(a) Poplatek za iniciaci centra Částka ve výši [REDACTED] bude zaplacena poté, co společnost Chiltern obdrží fakturu od Zdravotnického zařízení a/nebo Zkoušejícího.</p> <p>(b) Poplatek za lékárnu Částka ve výši [REDACTED] za každý započatý rok aktivní léčby pacientů v klinickém hodnocení bude zaplacena poté, co společnost Chiltern obdrží fakturu od Zdravotnického</p>
--	--

<p>c) A one-time non-refundable fee A payment of [REDACTED] will be paid with the first payment for patient's visits upon Chiltern's receipt of an invoice from Institution and/or Investigator.</p>	<p>zařízení a/nebo Zkoušejícího. c) Jednorázový nevratný poplatek Částka ve výši [REDACTED] bude zaplacena s první platbou za návštěvy pacientů poté, co společnost Chiltern obdrží fakturu od Zdravotnického zařízení a/nebo Zkoušejícího.</p>
<p>d) Fee/s for archiving of documentation per patient A payment of [REDACTED] will be paid upon Chiltern's receipt of an invoice from Institution and/or Investigator.</p>	<p>d) Poplatek za archivaci dokumentace za pacienta Částka ve výši [REDACTED] bude zaplacena poté, co společnost Chiltern obdrží fakturu od Zdravotnického zařízení a/nebo Zkoušejícího.</p>
<p>8. Overheads, VAT and other taxes, costs & fixed amounts</p> <p>(a) VAT, if applicable, shall be shown separately on invoice</p>	<p>8. Režijní náklady, DPH a další daně, náklady a paušální částky</p> <p>(a) Případná výše DPH bude uvedena na faktuře odděleně.</p>
<p>(b) All other taxes, costs and fixed amounts are included in the above payments. Institution and Investigator are responsible for the payment of all taxes and levies to the relevant authorities.</p>	<p>(b) Všechny ostatní daně, náklady a paušální částky jsou zahrnuty ve výše uvedených platbách. Zdravotnické zařízení a Zkoušející jsou odpovědní za zaplacení všech daní a odvodů příslušným orgánům.</p>
<p>(c) All fees in Section 1 above are inclusive of any overheads incurred by Institution and/or Investigator, pharmacy fees (if not included separately in section 9 above), patient travel costs, patient sustenance allowance or patient reimbursement payments (if not included separately in section 2 above).</p>	<p>(c) Všechny poplatky uvedené v bodu 1 výše zahrnují případné režijní náklady, které vznikly Zdravotnickému zařízení a/nebo Zkoušejícímu, poplatky za lékárnu (pokud nejsou uvedeny v bodu 9 výše samostatně), cestovní náklady subjektů hodnocení, příspěvek na výživu subjektu nebo kompenzační platby pacienta (pokud nejsou uvedeny v bodu 2 výše samostatně).</p>
<p>9. Payment Terms</p> <p>(a) Payments will be made based on an invoice. Invoice will be issued by Institution based on the calculation made by Chiltern within 15 days of receipt of calculation to the Institution, which is also the date of the chargeable event. Invoices for all Study related fees and costs shall be submitted maximum twice a year.</p>	<p>9. Platební podmínky</p> <p>(a) Platby budou prováděny na základě faktury. Faktura bude vystavena Zdravotnickým zařízením na základě kalkulace vytvořené společností Chiltern, a to do 15 dnů ode dne doručení kalkulace do Zdravotnického zařízení, který je zároveň datem zdanitelného plnění. Faktury za všechny poplatky a náklady související se Studií musí být předkládány maximálně 2x ročně.</p>
<p>b) The final payment will be made when Investigator has:</p> <ul style="list-style-type: none">(i) completed the Study;(ii) satisfactorily accounted for all unused Study Drug;(iii) completed eCRF for each Study patient in the Study; and(iv) satisfactorily answered all of Chiltern inquiries regarding the Study.	<p>b) Závěrečná platba bude provedena poté, co Zkoušející:</p> <ul style="list-style-type: none">(i) dokončí Studii;(ii) uspokojivě objasní, jak naložil s nevyužitým Studijním Lékem;(iii) vyplnil formulář CRF za každý subjekt hodnocení ve Studii; a(iv) uspokojivě zodpoví všechny dotazy společnosti Chiltern týkající se Studie.
<p>(c) This project is sponsored by a client of Chiltern, as such it is agreed that all payments under this agreement will only be paid once appropriate funds are received by Chiltern. For the avoidance of doubt, Chiltern will use its reasonable endeavours to collect such monies as soon as</p>	<p>(c) Tento projekt je financován Zadavatelem společnosti Chiltern, a je tedy dohodnuto, že všechny platby v rámci této Smlouvy budou vyplaceny teprve poté, co společnost Chiltern obdrží odpovídající výši finančních</p>

reasonably possible.

(d) If the Study is terminated prematurely for whatever reason, and Institution and/or Investigator has received payments totalling more than the actual Remuneration to be calculated in accordance with the formula provided in section 1a) up to the point of termination of the Study, Institution and/or Investigator shall promptly reimburse such overpayments to Chiltern within thirty (30) days of effective date of termination of this Agreement.

(e) Chiltern upon receipt of funds from Sponsor shall pay the Remuneration specified above to Institution and/or Investigator by bank transfer to the following bank account within 45days of its receipt of the invoice. In case of late payment the Institution will charge default interest in the statutory rate. Bank charge: SHA – payer pays the fees of the payer's bank, the recipient pays the fees of the recipient's bank and/or intermediary banks.

Banking details:

Name of account holder:	Fakultni nemocnice Brno
Bank name:	Komercli banka, a.s., branch Brno-city
Sort code:	0100
Account code/IBAN Code for payment in EUR:	CZ1801000001070619400 227
Account code/IBAN Code for payment in CZK:	CZ5501000000000071234 621
SWIFT:	KOMBCZPP
Variable symbol / message for recipient:	[REDACTED] or invoice number
Reference text	[REDACTED]

All invoices will be sent to the attention of Chiltern International s.r.o., referencing code: [REDACTED]

Chiltern International s.r.o,
Pod Višňovkou 1661/31, 140 00 Praha 4, Czech Republic

prostředků. Pro vyloučení pochybností vyvine Chiltern přiměřené úsilí získat tyto finanční prostředky co nejdříve.

(d) Je-li Studie předčasně z jakéhokoliv důvodu ukončena a Zdravotnické zařízení a/nebo Zkoušející obdržel platby v celkové výši přesahující skutečné Odměny vypočtené podle vzorce uvedeného v oddíle 1a) až do okamžiku ukončení Studie, Zdravotnické zařízení a/nebo Zkoušející neprodleně uhradí takové přeplatky společnosti Chiltern, a to do třícti (30) dnů od data účinnosti ukončení platnosti této Smlouvy.

(e) Společnost Chiltern je po obdržení finančních prostředků od Zadavatele povinna uhradit výše stanovenou Odměnu Zdravotnickému zařízení a/nebo Zkoušejícímu, a to bankovním převodem na bankovní účet do 45 dnů po obdržení faktury. Při pozdní úhradě bude zdravotnické zařízení účtovat úrok z prodlení v zákonné výši. Bankovní poplatky: SHA – plátce hradí poplatky banky plátce, příjemce hradí poplatky banky příjemce, a/nebo zprostředkujících bank.

Bankovní spojení:

Jméno majitele účtu:	Fakultní nemocnice Brno
Název banky:	Komerční banka, a.s. pobočka Brno-město
Bankovní kód:	0100
Kód účtu / kód IBAN pro platby v EUR:	CZ1801000001070619400227
Kód účtu / kód IBAN pro platby v CZK:	CZ5501000000000071234621
SWIFT:	KOMBCZPP
Variabilní symbol / zpráva pro příjemce:	[REDACTED] nebo číslo faktury
Poznámka	[REDACTED]

Všechny faktury musí být zaslány na vědomí Chiltern International s.r.o., referenční kód: [REDACTED]

Chiltern International s.r.o.
Pod Višňovkou 1661/31, 140 00 Praha 4, Česká republika.

Exhibit C : Anti-bribery policy	Příloha C: Protikorupční zásady
<p>Avillion Development 1 Limited as Sponsor of this study are working in partnership with Pfizer. As such, the Pfizer anti-bribery policy will be followed.</p> <p>Pfizer's International Anti-Bribery and Anti-Corruption Business Principles</p> <p>Pfizer has a long-standing policy forbidding bribery and corruption in the conduct of our business in the United States or abroad. Pfizer is committed to performing business with integrity, and acting ethically and legally in accordance with all applicable laws and regulations. We expect the same commitment from the consultants, agents, representatives or other companies and individuals acting on our behalf ("Business Associates"), as well as those acting on behalf of Business Associates (e.g., subcontractors), in connection with work for Pfizer.</p> <p>Bribery of Government Officials</p> <p>Most countries have laws that forbid making, offering or promising any payment or anything of value (directly or indirectly) to a Government Official when the payment is intended to influence an official actor decision to award or retain business.</p> <p>"Government Official" shall be broadly interpreted and means:</p> <ul style="list-style-type: none">(i) any elected or appointed Government official (e.g., a legislator or a member of a Government ministry);(ii) any employee or individual acting for or on behalf of a Government Official, agency, or enterprise performing a governmental function, or owned or controlled by, a Government (e.g., a healthcare professional employed by a Government hospital or researcher employed by a Government university);(iii) any political party officer, candidate for public office, officer, or employee or individual acting for or on behalf of a political party or candidate for public office;(iv) any employee or individual acting for or on behalf of a public international organization;(v) any member of a royal family or member of the military; and(vi) any individual otherwise categorized as a Government Official under law. <p>"Government" means all levels and subdivisions of governments (i.e., local, regional, or national and</p>	<p>Společnost Avillion Development 1 Limited jako Zadavatel této Studie pracuje ve spolupráci se společností Pfizer. Je proto třeba dodržovat protikorupční zásady společnosti Pfizer.</p> <p>Mezinárodní zásady pro podnikání bez úplatků a korupce společnosti Pfizer</p> <p>Společnost Pfizer se dlouhodobě řídí zásadami zakazujícími úplatkářství a korupci při výkonu našeho podnikání ve Spojených státech i v zahraničí. Společnost Pfizer se zavazuje vykonávat podnikání poctivě a jednat eticky a legálně v souladu se všemi platnými zákony a předpisy. Stejně jednání očekáváme od našich konzultantů, zprostředkovatelů, zástupců nebo jiných společností a jednotlivců, kteří jednají naším jménem ("Obchodní partneři"), jakož i od osob, které jednají jménem našich Obchodních partnerů (např. subdodavatelé), v souvislosti s prací pro společnost Pfizer.</p> <p>Podplácení zaměstnanců veřejné správy</p> <p>Většina zemí má zákony, které zakazují dávat, nabízet nebo slibovat jakékoli platby nebo cokoliv hodnotného (přímo nebo nepřímo) zaměstnancům veřejné správy, má-li platba za cíl ovlivnit rozhodnutí tohoto zaměstnance při udělení nebo udržení obchodní příležitosti.</p> <p>"Zaměstnanec veřejné správy" se vykládá široce a rozumí se jím:</p> <ul style="list-style-type: none">(i) každý zvolený nebo jmenovaný úředník veřejné správy (např. zákonodárce nebo člen ministerstva);(ii) každý zaměstnanec nebo fyzická osoba jednající za nebo jménem zaměstnance veřejné správy, agentury nebo podniku, který vykonává státní funkci nebo je vlastněn nebo ovládán státem (např. zdravotnický pracovník zaměstnán ve státní nemocnici nebo výzkumný pracovník zaměstnán státní univerzitou);(iii) každý člen politické strany, kandidát na veřejnou funkci, úředník nebo zaměstnanec či jednotlivec jednající za nebo jménem politické strany nebo kandidáta na veřejnou funkci;(iv) každý zaměstnanec nebo jednotlivec jednající za nebo jménem veřejné mezinárodní organizace;(v) každý člen královské rodiny nebo člen armády; a(vi) každá osoba jinak považovaná za zaměstnance veřejné správy podle právních předpisů. <p>"Veřejnou správou" se rozumí všechny úrovně a členění veřejné správy (tj. místní a regionální samospráva nebo</p>

administrative, legislative, or executive). Because this definition of "Government Official" is so broad, it is likely that Business Associates will interact with a Government Official in the ordinary course of their business on behalf of Pfizer. For example, doctors employed by Government-owned hospitals would be considered "Government Officials."	státní správa, legislativa nebo exekutiva). Protože tato definice "zaměstnance veřejné správy" je tak široká, je pravděpodobné, že Obchodní partneři s nimi přijdou v rámci své řádné činnosti do styku jménem společnosti Pfizer. Například lékaři zaměstnaní ve státních nemocnicích by se mohli považovat za "zaměstnance veřejné správy".
The U.S. Foreign Corrupt Practices Act (the "FCPA") prohibits making, promising, or authorizing a payment or providing anything of value to a non-U.S. Government Official to improperly or corruptly influence that official to perform any governmental act or make a decision to assist a company in obtaining or retaining business, or to otherwise gain an improper advantage. The FCPA also prohibits a company or person from using another company or individual to engage in any such activities. As a U.S. company, Pfizer must comply with the FCPA and could be held liable as a result of acts committed anywhere in the world by a Business Associate.	Zákon USA o korupčních praktikách v zahraničí ("FCPA") zakazuje dávat, slibovat nebo schválit platbu nebo poskytnutí čehokoli hodnotného zaměstnanci veřejné správy země mimo USA s cílem nezákonného nebo korupčním způsobem ovlivnit tohoto zaměstnance, aby vykonal veřejný čin nebo učinil rozhodnutí s cílem pomoci společnost v získání nebo udržení obchodní příležitosti nebo jinak získat neoprávněnou výhodu. Zákon FCPA také zakazuje společnostem a osobám využívat jinou společnost nebo jednotlivce k provedení kterékoli z těchto činností. Pfizer, jako americká společnost, se musí řídit zákonem FCPA a mohla by nést odpovědnost za činy spáchané kdekoli na světě svými Obchodními partnery.
Anti-Bribery and Anti-Corruption Principles Governing Interactions with Governments and Government Officials	Zásady boje proti úplatkování a korupci vztahující se na jednání s veřejnou správou a zaměstnanci veřejné správy
Business Associates must communicate and abide by the following principles with regard to their interactions with Governments and Government Officials: <ul style="list-style-type: none">□ Business Associates, and those acting on their behalf in connection with work for Pfizer, may not directly or indirectly make, promise, or authorize the making of a corrupt payment or provide anything of value to any Government Official to induce that Government Official to perform any governmental act or make a decision to help Pfizer obtain or retain business. Business Associates, and those acting on their behalf in connection with work for Pfizer, may never make a payment or offer any item or benefit to a Government Official, regardless of value, as an improper incentive for such Government Official to approve, reimburse, prescribe, or purchase a Pfizer product, to influence the outcome of a clinical trial, or to otherwise benefit Pfizer's business activities improperly. In conducting their Pfizer-related activities, Business Associates, and those acting on their behalf in connection with work for Pfizer, must understand and comply with any local laws, regulations, or operating procedures (including requirements of Government entities such as Government-owned hospitals or research institutions) that impose limits, restrictions, or disclosure obligations on compensation, financial support, donations, or gifts that may be provided to Government Officials. If a Business Associate is uncertain as to the meaning or applicability of any identified limits, restrictions, or disclosure requirements with respect to interactions with Government Officials, that Business	Obchodní partneři se musí řídit níže uvedenými zásadami s ohledem na jejich jednání s veřejnou správou a zaměstnanci veřejné správy: <ul style="list-style-type: none">□ Obchodní partneři a osoby jednající jejich jménem v souvislosti s prací pro společnost Pfizer nesmí přímo ani nepřímo učinit, slíbit ani povolit korupční platbu, ani poskytnout nic hodnotného jakémukoliv zaměstnanci veřejné správy, s cílem přimět tohoto zaměstnance veřejné správy k provedení veřejného činu nebo rozhodnutí, které by společnosti Pfizer mohlo získat nebo udržet obchodní příležitost. Obchodní partneři a osoby jednající jejich jménem v souvislosti s prací pro společnost Pfizer nesmí nikdy provést platbu ani nabízet žádný předmět či výhodu zaměstnanci veřejné správy, a to bez ohledu na hodnotu, jako nelegální podnět tomuto zaměstnanci veřejné správy ke schválení, úhradě, předepsání nebo nákupu produktu společnosti Pfizer, k ovlivnění výsledku klinického hodnocení nebo získání jiné nelegální výhody pro podnikatelskou činnost společnosti Pfizer. Při výkonu svých činností týkajících se společnosti Pfizer jsou Obchodní partneři a osoby jednající jejich jménem v souvislosti s prací pro společnosti Pfizer povinni vzít na vědomí a řídit se veškerými místními zákony, předpisy nebo provozními postupy (včetně požadavků státních subjektů, jako jsou státní nemocnice nebo výzkumné instituce), které ukládají limity, omezení, nebo povinnosti pro zveřejňování informací týkajících se náhrad, finanční podpory nebo darů, které mohou být poskytnuty zaměstnancům veřejné správy. Pokud si

<p>Associate should consult with his or her primary Pfizer contact before engaging in such interactions.</p> <p>☐ Business Associates, and those acting on their behalf in connection with work for Pfizer, are not permitted to offer facilitation payments. A "facilitation payment" is a nominal payment to a Government Official for the purpose of securing or expediting the performance of a routine, non-discretionary governmental action. Examples of facilitation payments include payments to expedite the processing of licenses, permits or visas for which all paperwork is in order. In the event that a Business Associate, or someone acting on their behalf in connection with work for Pfizer, receives or becomes aware of a request or demand for a facilitation payment or bribe in connection with work for Pfizer, the Business Associate shall report such request or demand promptly to his or her primary Pfizer contact before taking any further action.</p>	<p>Obchodní partner není jistý významem nebo použitelností příslušných hranic, omezení nebo požadavků na zveřejňování informací s ohledem na jednání se zaměstnanci státní správy, tento Obchodní partner by se měl před zahájením takových jednání obrátit na svůj primární kontakt společnosti Pfizer se žádostí o konzultaci.</p> <p>☐ Obchodní partneři a osoby jednající jejich jménem v souvislosti s prací pro společnost Pfizer nejsou oprávněni nabízet platby za urychlené vyřízení. "Platba za urychlené vyřízení" je nominální platbou zaměstnanci veřejné správy za účelem zajistění nebo urychlení rutinního, pevně stanoveného veřejného výkonu. Mezi tyto platby například patří platby k urychlení zpracování licencí, povolení nebo víz, pro než jsou všechny dokumenty v pořádku. Pokud Obchodní partner nebo jiná osoba jednající jeho jménem v souvislosti s prací pro společnost Pfizer, přijímá nebo se dozvídá o žádosti o platbu za urychlené vyřízení nebo o úplatek v souvislosti s prací pro společnost Pfizer, je tento Obchodní partner povinen předtím, než podnikne jakékoli další kroky, tuto žádost bezodkladně ohlásit svému primárnímu kontaktu ve společnosti Pfizer.</p>
<p>Commercial Bribery</p> <p>Bribery and corruption can also occur in non-Government, business to business relationships. Most countries have laws which prohibit offering, promising, giving, requesting, receiving, accepting, or agreeing to accept money or anything of value in exchange for an improper business advantage.</p> <p>Examples of prohibited conduct could include, but are not limited to, providing expensive gifts, lavish hospitality, kickbacks, or investment opportunities in order to improperly induce the purchase of goods or services. Pfizer colleagues are not permitted to offer, give, solicit or accept bribes, and we expect our Business Associates, and those acting on their behalf in connection with work for Pfizer, to abide by the same principles.</p> <p>Anti-Bribery and Anti-Corruption Principles Governing Interactions with Private Parties and Pfizer Colleagues</p> <p>Business Associates must communicate and abide by the following principles with regard to their interactions with private parties and Pfizer colleagues:</p> <p>☐ Business Associates, and those acting on their behalf in connection with work for Pfizer, may not directly or indirectly make, promise, or authorize a corrupt payment or provide anything of value to any person to influence that person to provide an unlawful business advantage for Pfizer.</p> <p>☐ Business Associates, and those acting on their behalf in connection with work for Pfizer, may not directly or indirectly, solicit, agree to accept, or receive a payment or anything of value as an improper incentive in connection with their</p>	<p>Úplatkářství v soukromé sféře</p> <p>Úplatkářství a korupce se mohou také vyskytnout v neveřejném sektoru ve vztazích mezi soukromými podniky. Většina zemí má zákony, které zakazují nabízet, slibovat, dávat, žádat, přijímat nebo souhlasit s přijetím peněz nebo něčeho hodnotného výměnou za nelegální obchodní výhodu. Mezi zakázané jednání patří zejména poskytování drahých dárků, bohaté pohoštění, ilegální provize nebo investiční příležitosti s cílem dát nelegální podnět k nákupu zboží nebo služeb. Pracovníci společnosti Pfizer nesmí nabízet, dávat, vyžadovat ani přijímat úplatky od našich Obchodních partnerů a osob jednajících jejich jménem v souvislosti s prací pro společnost Pfizer se očekává, že se budou řídit stejnými zásadami.</p> <p>Zásady boje proti úplatkářství a korupci vztahující se na jednání se soukromými osobami a pracovníky ze společnosti Pfizer</p> <p>Obchodní partneři se musí řídit níže uvedenými zásadami s ohledem na jejich jednání se soukromými osobami a pracovníky ze společnosti Pfizer:</p> <p>☐ Obchodní partneři a osoby jednající jejich jménem v souvislosti s prací pro společnost Pfizer nesmí přímo ani nepřímo učinit, slíbit ani povolit korupční platbu nebo poskytovat cokoli hodnotného jakékoli osobě s cílem tuto osobu ovlivnit, aby poskytla protiprávní obchodní výhodu pro společnost Pfizer.</p> <p>☐ Obchodní partneři a osoby jednající jejich jménem v souvislosti s prací pro společnost Pfizer nesmí přímo ani</p>

<p>business activities performed for Pfizer.</p> <p>☐ Pfizer colleagues are not permitted to receive gifts, services, perks, entertainment, or other items of more than token or nominal monetary value from Business Associates, and those actingon their behalf in connection with work for Pfizer. Moreover, gifts of nominal value are onlypermitted if they are received on an infrequent basis and only at appropriate gift-giving occasions.</p>	<p>nepřímo žádat, souhlasit s přijetím ani přijmout platbu nebo cokoli hodnotného jako nezákonné podnět v souvislosti s jejich podnikatelskou činností vykonávanou pro společnost Pfizer.</p> <p>☐ Pracovníci společnosti Pfizer nesmí od Obchodních partnerů a osob jednajících jejich jménem v souvislosti s prací pro společnost Pfizer přijímat dary, služby, výhody, zábavu ani jiné předměty jiné než symbolické nebo nominální peněžní hodnoty. Dary nominální hodnoty jsou navíc povoleny jen tehdy, jsou-li přijímány jen občas a pouze při příležitostech, při nichž je předání daru vhodné.</p>
<p>Reporting Suspected or Actual Violations</p> <p>Business Associates, and those acting on their behalf in connection with work for Pfizer, are expected to raise concerns related to potential violations of these International Anti-Bribery and Anti-Corruption Principles or the law. Such reports can be made to a Business Associate's primary point of contact atPfizer, or if a Business Associate prefers, to Pfizer's Compliance Group by e-mail at [REDACTED] or by phone at [REDACTED]</p>	<p>Hlášení podezřelého nebo skutečného porušení zásad</p> <p>Od Obchodních partnerů a osob jednajících jejich jménem v souvislosti s prací pro společnost Pfizer se očekává, že v případě možného porušení těchto mezinárodních protiúplatkářských a protikorupčních zásad nebo zákona tuto skutečnost oznámí. Oznámení lze učinit u primární kontaktní osoby Obchodního partnera u společnosti Pfizer, nebo v případě zájmu také na oddělení pro dodržování pravidel Pfizer Compliance Group na e-mail [REDACTED] nebo telefonicky na čísle [REDACTED]</p>