

AMENDMENT # 6	DODATEK č. 6
to the Clinical Trial Agreement	ke smlouvě o klinickém hodnocení
This Amendment # 6 (hereinafter called the "Amendment") to the Clinical Trial Agreement ("Agreement") shall enter into effect on the date of the last signature below ("Effective Date")	Tento dodatek č. 6 (dále jen „dodatek“) Smlouvy o klinickém hodnocení („smlouva“) je účinný k datu posledního podpisu („datum účinnosti“)
and is made by and between:	a uzavírá se mezi:
<p>Actelion Pharmaceuticals Ltd., having as a place of business Gewerbestrasse 16, 4123 Allschwil, Switzerland ("Actelion")</p> <p>represented by</p> <p>Janssen-Cilag s.r.o. Walterovo náměstí 329/1, 158 00 Praha 5 – Jinonice, Czech Republic ID Number: 27146928 VAT: CZ27146928 entered in the Commercial Register kept by the Municipal Court in Prague, file number C 99837, represented by XXXXXX, XXXXXX ("Janssen")</p>	<p>společností Actelion Pharmaceuticals Ltd., se sídlem na adrese Gewerbestrasse 16, 4123 Allschwil, Švýcarsko (dále jen „Actelion“)</p> <p>zastoupenou</p> <p>Janssen-Cilag s.r.o. Walterovo náměstí 329/1, 158 00 Praha 5 – Jinonice, Česká republika, IČ: 27146928 DIČ: CZ27146928 zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka C 99837 zastoupená XXXXXX, XXXXXX („Janssen“)</p>
and	a
<p>Krajska zdravotni, a.s. with seat at Socialni pece 3316/12A 400 11 Usti nad Labem Czech Republic Identification No: 25488627 Tax Identification No: CZ25488627 Account number: xxxxxx Variable symbol: invoice number Registered in Commercial Register of Regional Court in Usti nad Labem, Section B, Rider 1550 represented by General Manager, Petr Maly, M.D., MBA („Institution“)</p>	<p>Krajskou zdravotní, a.s. se sídlem Sociální péče 3316/12A 400 11 Ústí nad Labem Česká republika IČ: 25488627 DIČ: CZ25488627 č. účtu: xxxxxx v.s. číslo faktury Zapsaná v OR u KS v Ústí nad Labem, oddíl B, vl. 1550 zastoupenou generálním ředitelem MUDr. Petrem Malým, MBA („zdravotnické zařízení“)</p>

(jointly referred as to the “Parties”)	(dále společně jen „Smluvní strany“)
Study number: AC-058B202	Číslo studie: AC-058B202
Study Drug: ACT-128800 (Ponesimod)	Hodnocený přípravek: ACT-128800 (Ponesimod)
Protocol title: “Multicenter, randomized, double-blind, parallel-group extension to AC-058B201 to investigate the long-term safety, tolerability, and efficacy of 10, 20 and 40mg/day ACT-128800, an oral S1P ₁ receptor agonist, in patients with relapsing-remitting multiple sclerosis”	Název protokolu: „Multicentrické, randomizované, dvojité zaslepené rozšíření klinického hodnocení AC-058B201 probíhající v paralelních skupinách k vyhodnocení dlouhodobé bezpečnosti, snášenlivosti a účinnosti denních dávek 10, 20 a 40mg přípravku ACT-128800, agonisty přípravku S1P ₁ podávaného perorálně u pacientů s relaps-remitentní roztroušenou sklerózou“
EudraCT number: 2009-011470-15	Číslo EudraCT: 2009-011470-15
Study Site: XXXXXX Krajska zdravotni, a.s. – Nemocnice Teplice, o.z. Neurologicke oddeleni Duchcavska 53 415 29 Teplice Czech Republic	Pracoviště studie: XXXXXX Krajská zdravotní, a.s. – Nemocnice Teplice, o.z. Neurologické oddělení Duchcovská 53 415 29 Teplice Česká republika
Whereas, Actelion and Institution have executed the Agreement on 02 August 2010 including Any subsequent amendments.	Vzhledem k tomu, že společnost Actelion a zdravotnické zařízení uzavřeli smlouvu dne 02. srpna 2010 včetně následných dodatků.
Whereas, the Parties have expressed their wish to amend certain provisions of the Agreement, as set out below;	Vzhledem k tomu, že smluvní strany vyjádřily své přání změnit některá ustanovení Smlouvy, jak je uvedeno níže;
Now therefore, in consideration of the mutual covenants set forth herein, the Parties hereto agree as follows:	Nyní proto, s ohledem na vzájemné úmluvy stanovené v tomto dokumentu, se smluvní strany dohodly takto:
The parties have executed Amendment No. 4 to this Agreement with effect from 06 -Jan- 2021 that	Strany uzavřely Dodatek smlouvy č. 4 s účinností ode dne 06. 01.2021, jehož předmětem byla mimo jiné

<p>introduced, inter alia, a new Annex B - Payment Schedule. According to the newly set amounts in Annex B, payments for visits are charged from the effective date of Amendment No. 4, i.e., 06 -Jan- 2021. However, the Parties have now expressly agreed that according to the newly set amounts in Annex B, payments for visits made before the effective date of Amendment No. 4 will also be charged retroactively as of 01 September 2020.</p>	<p>změna Přílohy B – Harmonogram plateb. Podle nově stanovené výše plateb v příloze B jsou účtovány platby za návštěvy uskutečněné ode dne účinnosti dodatku č. 4, t.j. 06. 01.2021. Nyní se však smluvní strany výslovně dohodly, že podle nově stanovené výše plateb v příloze B budou zpětně účtovány také platby za návštěvy uskutečněné přede dnem nabytí účinnosti dodatku č. 4 a to od data 01. září 2020.</p>
<p>Except as specifically provided herein, all other terms and conditions in the Agreement shall remain unchanged and in full force and effect and this Amendment shall not be construed to amend or waive any provisions of the Agreement except as specifically set forth above.</p>	<p>S výjimkou případů, které jsou zde výslovně stanoveny, zůstávají všechny ostatní podmínky smlouvy nezměněny a v plné platnosti a účinnosti a tento dodatek nebude vykládán tak, že by měnil jakákoli ustanovení smlouvy nebo od nich upouštěl, s výjimkou případů uvedených výše.</p>
<p>IN WITNESS WHEREOF, the parties hereto have caused this Amendment to be executed in two original copies by their duly authorized representatives on the dates set forth below, effective as of the Effective Date, each party acknowledging receipt of one original copy.</p>	<p>NA DŮKAZ TOHO, smluvní strany podepsaly tento dodatek ve dvou stejnopisech prostřednictvím svých řádně zplnomocněných zástupců v níže uvedených dnech, s účinností ke dni účinnosti, přičemž každá ze stran potvrzuje přijetí jednoho stejnopisu.</p>

On behalf of/ Za společnost ACTELION PHARMACEUTICALS LTD

Signature/ Podpis _____

Janssen-Cilag s.r.o.

Represented by XXXXXX, XXXXXX, XXXXXX /
zastoupená XXXXXX, XXXXXX, XXXXXX

Date / Datum _____

On behalf of/ Za: Krajská zdravotní, a.s.

Signature/ Podpis _____

MUDr. Petr Malý, MBA

General Manager /generální ředitel

Date / Datum _____