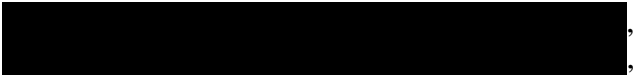
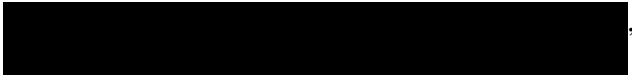




AMENDMENT No 2 TO CLINICAL TRIAL AGREEMENT	DODATEK č. 2 KE SMLOUVĚ O KLINICKÉM HODNOCENÍ
<p>This Amendment to Clinical Trial Agreement (“Amendment”) is between</p> <p><b>Fakultní nemocnice Brno</b>, having a place of business at Jihlavská 20, 625 00 Brno, Czech Republic, Identification number: 65269705, Tax identification number: CZ65269705, represented by prof. MUDr. Jaroslav Štěrba, Ph.D., Director (the “<b>Institution</b>”); and</p> <p><b>IQVIA RDS Czech Republic s.r.o.</b>, having a place of business at Pernerova 691/42, 186 00 Praha 8 - Karlín, Czech Republic, Identification number: 24768651, Tax identification number: CZ24768651, represented by Ing. Eva Falbrová, Managing Director (“<b>IQVIA</b>”); and</p> <p><b>Verona Pharma plc</b>, having a place of business at 3 More London Riverside, London, SE1 2RE, UK (“<b>Sponsor</b>”)</p> <p> , Fakultní nemocnice Brno („<b>Investigator</b>“)</p> <p>and is effective as of the date last signed below.</p>	<p>Tento Dodatek ke Smlouvě o klinickém hodnocení (dále jen „Dodatek“) se uzavírá mezi</p> <p><b>Fakultní nemocnice Brno</b>, se sídlem Jihlavská 20, 625 00 Brno, Česká republika, Identifikační číslo: 65269705, Daňové identifikační číslo: CZ65269705, zastoupená prof. MUDr. Jaroslavem Štěrbou, Ph.D., ředitelem („<b>Zdravotnické zařízení</b>“); a</p> <p><b>IQVIA RDS Czech Republic s.r.o.</b>, se sídlem Pernerova 691/42, 186 00 Praha 8 - Karlín, Česká republika, Identifikační číslo: 24768651, Daňové identifikační číslo: CZ24768651, zastoupený Ing. Evou Falbrovou, jednatelkou („<b>IQVIA</b>“); a</p> <p><b>Verona Pharma plc</b>, se sídlem 3 More London Riverside, London, SE1 2RE, Spojené království („<b>Zadavatel</b>“)</p> <p> , Fakultní nemocnice Brno („<b>Zkoušející</b>“).</p> <p>a s účinností dnem podpisu poslední smluvní stranou</p>
<b>WITNESSETH:</b>	<b>ÚVODNÍ USTANOVENÍ:</b>
<p><b>WHEREAS</b>, IQVIA, Institution, Investigator and Sponsor are parties to an agreement entitled Clinical Trial Agreement for Protocol “<i>A Phase III Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study to Evaluate the Efficacy and Safety of Ensifentrine over 24 Weeks (With a 48-Week Safety Subset) in Patients with Moderate to Severe Chronic Obstructive Pulmonary Disease.</i>” dated as of  (collectively the “Agreement”), and the parties desire to amend such Agreement;</p>	<p><b>VZHLEDEM K TOMU</b>, že společnost IQVIA, Zdravotnické zařízení, Zkoušející a Zadavatel jsou smluvními stranami smlouvy s názvem Smlouva o klinickém hodnocení k Protokolu „<i>Randomizované, dvojitě zaslepené, placebem kontrolované klinické hodnocení fáze III k posouzení účinnosti a bezpečnosti ensifentrinu po dobu 24 týdnů (se 48týdenním dílčím souborem k posouzení bezpečnosti) u pacientů se středně závažnou až závažnou chronickou obstrukční plicní nemocí.</i>” ze dne , (společně dále jen</p>

	„Smlouva“) a strany si přejí tuto Smlouvu upravit;
<p><b>WHEREAS, IQVIA, Institution, Investigator and Sponsor desire to add the new section to the THE ATTACHMENT A of the Agreement, BUDGET AND PAYMENT SCHEDULE, SECTION X, Reimbursement for extra resource and activities performed during period</b></p>	<p><b>VZHLEDEM K TOMU, že společnost IQVIA a Zdravotnické zařízení, Zkoušející a Zadavatel si přejí přidat do PŘÍLOHY A Smlouvy, ROZPOČET A PLATEBNÍ PŘEHLED, ODDÍL X, Úhrada za další zdroj a činnosti prováděné během období</b></p> <p>ve znění Dodatku č. 1.:</p>
<p><b>NOW THEREFORE, in consideration of the mutual promises and covenants set forth herein, and other good and valuable consideration, the receipt and sufficiency of which is hereby acknowledged, the parties hereby agree to amend the Agreement and Amendment No. 1 as follows:</b></p>	<p><b>NYNÍ PROTO po zvážení vzájemných závazků a příslibů uvedených v tomto Dodatku a dalších řádných a hodnotných protiplnění, jejichž přijetí a dostatečnost je tímto potvrzena, se strany dohodly na změně Smlouvy a Dodatku č. 1 takto:</b></p>
<p><b>Effective as of the date of the execution hereof the parties hereby agree to change the wording of THE ATTACHMENT A, BUDGET AND PAYMENT SCHEDULE, SECTION X that is amended as follows:</b></p>	<p><b>S účinností od data uzavření tohoto Dodatku se smluvní strany dohodly na změně znění ustanovení PŘÍLOHY A, ROZPOČET A PLATEBNÍ PŘEHLED Smlouvy, ODDÍL X, který nově zní takto:</b></p>

This Amendment amends the Agreement and Amendment no 1, all documents must be read together, and constitute one agreement.	Tento Dodatek mění Smlouvu a Dodatek č. 1, všechny dokumenty musí být čteny společně a tvoří jednu smlouvu.
All terms and conditions of the Agreement not expressly amended by this Amendment remain in full force and effect. This Amendment becomes effective on the date of its signing by all parties to the Amendment.	Všechna ustanovení a podmínky Smlouvy, které nejsou tímto Dodatkem výslovně změněny, zůstávají platné a účinné v plném rozsahu. Tento Dodatek nabývá účinnosti dnem podpisu všemi smluvními stranami.
In the event of a conflict between the terms of the Agreement and this Amendment, the terms of this Amendment will prevail.	V případě rozporu mezi podmínkami Smlouvy a tímto Dodatkem budou mít přednost podmínky tohoto Dodatku.
<b>IN WITNESS WHEREOF</b> , this Amendment has been executed by the parties hereto through their duly authorized officers on the date(s) set forth below.	<b>NA DŮKAZ TOHO</b> byl tento Dodatek uzavřen smluvními stranami prostřednictvím jejich oprávněných zástupců k datu uvedenému (datům uvedeným) níže.

**ACKNOWLEDGED AND AGREED BY IQVIA RDS Czech Republic s.r.o. / NA DŮKAZ SOUHLASU PŘIPOJUJE SVŮJ PODPIS OPRÁVNĚNÝ ZÁSTUPCE IQVIA RDS Czech Republic s.r.o.**

**By/ Jméno:** \_\_\_\_\_

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

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

**Date/ Datum:** \_\_\_\_\_

**ACKNOWLEDGED AND AGREED BY Fakultní nemocnice Brno / NA DŮKAZ SOUHLASU PŘIPOJUJE SVŮJ PODPIS OPRÁVNĚNÝ ZÁSTUPCE Fakultní nemocnice Brno**

**By/ Jméno:** prof. MUDr. Jaroslav Štěrba, Ph.D.

**Title/ Funkce:** Director / ředitel

(must authorized to sign on Institution's behalf)/(musí se jednat o podpis oprávněného zástupce Zdravotnického zařízení):

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

**Date/ Datum:** \_\_\_\_\_

**ACKNOWLEDGED AND AGREED BY THE INVESTIGATOR / NA DŮKAZ SOUHLASU PŘIPOJUJE SVŮJ PODPIS ZKOUŠEJÍCÍ**

**Name/ Jméno:** \_\_\_\_\_

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

**Date/ Datum:** \_\_\_\_\_

Signed by IQVIA RDS Czech Republic s.r.o., under a Power of Attorney dated 21 July 2020, in the name of Verona Pharma plc  
Podepsáno IQVIA RDS Czech Republic s.r.o., na základě Plné moci vystavené dne 21. července 2020, jménem Verona Pharma plc

**Name/ Jméno:** \_\_\_\_\_

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

**Date/ Datum:** \_\_\_\_\_