

AMENDMENT 1**TO THE CLINICAL TRIAL AGREEMENT**

This Amendment 1 ("**Amendment 1**") to the Clinical Trial Agreement is effective as of the date of its publication in Contract Register (the "**Effective Date**"), is entered by and among the following parties:

MorphoSys AG, a German stock corporation having a principal place of business at Semmelweisstraße 7, D-82152 Planegg, Germany ("**Sponsor**").

and

Fakultní nemocnice Brno (University Hospital Brno) with its seat at Jihlavská 20, 625 00 Brno, Czech republic, ID No. 65269705, Tax ID No. CZ65269705, represented by: prof. MUDr. Jaroslav Štěrba, PhD, Managing Director ("**Institution**");

and

[REDACTED]

Sponsor, Institution, and PI are hereinafter each referred to as a "**Party**" and collectively as the "**Parties**".

Whereas Sponsor, Institution, and PI have entered into a Clinical Trial Agreement (the "**Agreement**") for the performance of the Trial to be performed in accordance with the Protocol # **MOR208C310**, Trial Title A phase 3, multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled trial comparing the efficacy and safety of tafasitamab plus lenalidomide in addition to R-CHOP versus R-CHOP in previously untreated, high-intermediate and high-risk patients with newly-diagnosed diffuse large B-cell lymphoma (DLBCL) dated 4-Oct-2021;

DODATEK 1**KE SMLOUVĚ O KLINICKÉM HODNOCENÍ**

Tento Dodatek 1 (dále jen „**Dodatek 1**“) ke Smlouvě o klinickém hodnocení nabývá účinnosti dnem jeho zveřejnění v registru smluv (dále jen „**Datum účinnosti**“) a uzavírají ho mezi sebou následující smluvní strany:

MorphoSys AG, německá akciová společnost s hlavním místem podnikání na adrese Semmelweisstraße 7, D-82152 Planegg, Německo (dále jen „**Zadavatel**“).

a

Fakultní nemocnice Brno s místem výkonu činnosti na adrese Jihlavská 20, 625 00 Brno, Česká republika, IČO 65269705, DIČ CZ65269705, kterou zastupuje: prof. MUDr. Jaroslav Štěrba, PhD, ředitel nemocnice (dále jen „**Instituce**“);

a

[REDACTED]

Zadavatel, Instituce a HZ jsou dále označováni jednotlivě jako „**Smluvní strana**“ a společně jako „**Smluvní strany**“.

Vzhledem k tomu, že Zadavatel, Instituce a HZ uzavřeli Smlouvu o klinickém hodnocení (dále jen „**Smlouva**“) na provedení Klinického hodnocení v souladu s Protokolem č. **MOR208C310**, název Klinického hodnocení Multicentrické, randomizované, dvojité zaslepené, placebem kontrolované klinické hodnocení fáze 3 srovnávající účinnost a bezpečnost kombinace tafasitamab a lenalidomid jako doplnění R-CHOP vs. R-CHOP u dosud neléčených pacientů s nově diagnostikovaným difúzním velkobuněčným B lymfomem (DLBCL) s vyšším středním a vysokým rizikem s datem 4. října 2021;

Whereas, by separate agreement, Sponsor has engaged **PSI CRO AG**, a company with a principal place of business at Baarerstrasse113a, 6300 Zug, Switzerland, acting as an independent contract research organization together with its affiliates including **PSI CRO Czech Republic s.r.o.** whose registered office is at V Parku 2343/24, 148 00 Prague, Czech Republic ("**CRO**") (i) to organize and monitor the Trial (as defined in the CTA) on behalf of Sponsor and (ii) to sign the Agreement and this Amendment 1 on behalf of Sponsor;

Whereas, the Parties now wish to amend some terms of the Agreement in order to reflect Protocol Amendment #4;

NOW and THEREFORE, the Parties hereby agrees as follows:

All capitalized terms used in this Amendment 1 shall have the meaning ascribed to them in the Agreement, except as otherwise expressly stated herein.

1. Attachment A to the Agreement shall be deleted in its entirety and replaced by **revised Attachment A** appended hereto.

2. Performance under all other terms of the Agreement:

Except as expressly amended hereby, the Agreement shall continue in full force and effect. This Amendment 1 is incorporated and made a part of the Agreement. In the event of any conflict or inconsistency between the Agreement and this Amendment 1, the latter shall prevail.

3. Counterparts:

The Amendment 1 may be executed in counterparts and via electronic signature, which shall have the same effect as a wet signature in a physical counterpart, each of which shall be deemed to be an original, and all of such counterparts or electronically signed documents

Vzhledem k tomu, že na základě samostatné smlouvy Zadavatel pověřil **PSI CRO AG**, společnost s hlavním místem podnikání na adrese Baarerstrasse113a, 6300 Zug, Švýcarsko, která působí jako nezávislá smluvní výzkumná organizace spolu se svými přidruženými společnostmi, k nimž patří mimo jiné společnost **PSI CRO Czech Republic s.r.o.** se sídlem na adrese V Parku 2343/24, 148 00 Praha, Česká republika (dále jen „**CRO**“), (i) organizací a monitorováním Klinického hodnocení (jak je uvedeno ve Smlouvě o klinickém hodnocení) jménem Zadavatele a (ii) podpisem Smlouvy a tohoto Dodatku 1 jménem Zadavatele;

Vzhledem k tomu, že Smluvní strany si nyní přejí změnit některé podmínky Smlouvy tak, aby odrážely dodatek č. 4 k Protokolu;

NYNÍ SE PROTO Smluvní strany tímto dohodly na následujícím:

Všechny výrazy psané s velkým počátečním písmenem, které jsou použity v tomto Dodatku 1, budou mít význam, který jim je připisován ve Smlouvě, pokud zde není výslovně uvedeno jinak.

1. Příloha A ke Smlouvě bude vyškrtuta v celém rozsahu a bude nahrazena **revidovanou Přílohou A** připojenou k tomuto Dodatku 1.

2. Plnění podle všech ostatních podmínek Smlouvy:

S výjimkou případů, kdy je zde výslovně uvedeno jinak, zůstává Smlouva nadále v plné platnosti a účinnosti. Tento Dodatek 1 je do Smlouvy začleněn a stává se její součástí. V případě jakéhokoli rozporu nebo nesrovnalosti mezi Smlouvou a tímto Dodatkem 1 má přednost tento Dodatek.

3. Stejnopisy:

Dodatek 1 je možné podepsat ve více stejnopisech a prostřednictvím elektronického podpisu, který bude mít stejný účinek jako vlastnoruční podpis na fyzickém stejnopisu; každý stejnopis bude považován za originál a všechny takové stejnopisy nebo elektronicky

shall together constitute one and the same Amendment.

In Witness Whereof, the Parties have by duly authorized persons, executed this Amendment 1.

podepsané dokumenty budou společně tvořit jeden a tentýž Dodatek.

Na důkaz toho Smluvní strany tento Dodatek 1 podepsaly prostřednictvím svých řádně zmocněných osob.

CRO on behalf and for the account of MorphoSys AG / CRO jménem a na účet MorphoSys AG

Name/Jméno: _____

Title/Funkce: _____ na základě plné moci / by Power of Attorney

Date/Datum: _____

Name/Jméno: _____

Title/Funkce: na základě plné moci / by Power of Attorney

Date/Datum: _____

Institution/Institute

Name/Jméno: prof. MUDr. Jaroslav Štěrbá, PhD

Title/Funkce: Director/ Ředitel

Date/Datum: _____

PI / HZ

Name/Jméno: _____

Title/Funkce: Principal Investigator/ Hlavní zkoušející

Date/Datum: _____

Revised Attachment A**Payment Terms****Revidovaná Příloha A****Platební podmínky****I. Procedural Costs**

(1) General Terms. Institution shall be paid the per patient grant amount as outlined in Annex 1 per Trial Subject properly enrolled in the Trial. These payments should cover procedural costs in accordance to the schedule of assessments in the Protocol. Institution shall be reimbursed for visits and procedures conducted once these are documented in the e-CRF. The grant amount constitutes the full compensation for the work to be completed by the Institution, including all work and care specified in the Protocol for the Trial, along with all overhead and administrative services, if applicable. No compensation shall be available for Trial Subjects enrolled or continuing in the Trial in violation of the Protocol.

(2) Institution will not be reimbursed for any additional testing, treatment, or procedures not required by the Protocol or specified in the Annex 1 to this Attachment A.

II. Non-Procedural Costs

(1) Non-Procedural and Other Additional Costs. Institution shall be paid for additional non-procedural and other additional costs that are pre-approved by Sponsor, as per Annex 1. To request payment for such costs, Institution shall remit an itemized invoice to CRO with documentation and receipts substantiating pre-agreed-upon pass-through expenses. Any non-procedural and other additional pass-through expenses shall be invoiced only in the amount actually incurred with no mark-up, up to the maximum amounts shown in Annex 1. Institution waives its right to receive any payments for pass through expenses to the extent Institution has failed to produce actual copy invoices or other documentation clearly substantiating that the expenditures were actual, reasonable, and verifiable in the amount submitted for compensation.

Payment for any necessary procedure due to patient safety shall be reimbursed at the agreed upon unit cost in the budget and shall require a separate invoice with documentation for the medical necessity of the procedure (according to the documents provided by the study monitor). Where practicable, Sponsor's prior written

I. Náklady na procedury

(1) Obecné podmínky. Instituci bude placena částka grantu na pacienta, jak je uvedeno v příloze č. 1, na jeden Subjekt hodnocení řádně zařazený do Klinického hodnocení. Tyto platby pokrývají náklady na procedury v souladu s rozpisem vyšetření uvedeným v Protokolu. Instituce obdrží úhradu za uskutečněné návštěvy a procedury, jakmile budou tyto zdokumentovány v e-CRF. Částka grantu představuje celou odměnu za práci, kterou má Instituce provádět, včetně veškeré práce a péče upřesněné v Protokolu Klinického hodnocení, spolu s veškerými režijními a administrativními službami, podle vhodnosti. Za Subjekty hodnocení zařazené do Klinického hodnocení nebo pokračující v účasti v rozporu s Protokolem nebude poskytnuta žádná odměna.

(2) Instituce neobdrží odměnu za žádné doplňující testy, léčbu ani procedury, které nejsou vyžadovány Protokolem nebo upřesněny v příloze č. 1 k této příloze A.

II. Náklady jiné než na procedury

(1) Náklady jiné než na procedury a další náklady. Instituci bude zapláceno za další náklady jiné než na procedury nebo jiné další náklady, které předem schválí Zadavatel v souladu s přílohou č. 1. K vyžádání plateb za takové náklady je třeba, aby Instituce odeslala CRO rozepsanou fakturu s dokumentací a účtenkami dokládajícími předem dohodnuté, zprostředkované výdaje. Náklady jiné než na procedury a jiné další, zprostředkované výdaje budou fakturovány pouze ve výši, v jaké skutečně vznikly, bez přírážky, do maximálních částek uvedených v příloze č. 1. Instituce se vzdává svého práva na jakékoliv platby za zprostředkované výdaje, za které nepředloží faktury se skutečnými kopiemi nebo jinou dokumentaci, která bude představovat jednoznačné opodstatnění toho, že dané výdaje byly skutečné, přiměřené a ověřitelné, pokud jde o částku předloženou ke kompenzaci.

Platba za jakoukoliv nezbytnou proceduru z hlediska bezpečnosti pacienta bude uhrazena podle dohodnutých jednotkových nákladů v rozpočtu a k jejímu uhrazení se požaduje samostatná faktura s dokumentací lékařské nezbytnosti dané procedury (dle podkladů poskytnutých monitorem studie). Kde to bude

consent shall be obtained, unless it shall compromise the integrity of the Trial or affect Trial Subject safety, in which case Sponsor shall be notified as soon as practicable after the fact.

Amendments:

Should the study budget change, a Contract Amendment is required.

(2) Adverse Event Compensation. If a Trial Subject is physically injured by the Sponsor Drug or properly performed Trial procedures and the Institution, PI and other individuals participating in the conduct of the Trial have followed the Protocol, all Applicable Law and all directions of Sponsor, Sponsor shall reimburse the reasonable costs of medical expenses necessary to treat the injury. To the extent allowed by law, such reimbursements shall be covered only to the extent such costs are not first covered by the Trial Subject's medical or hospital insurance or by third-party or governmental programs providing such coverage.

III. Invoicing and Payment

(1) Invoices for Procedural Costs: Sponsor, through CRO, shall pay Institution on a per subject basis for each visit completed and entered into the eCRF's. CRO shall send quarterly overviews to the Institution, setting out the amounts earned by the Institution, based on the Trial visits and related additional procedures and Trial procedures completed and the Trial Data reported in compliance with this Agreement (each a "**Quarterly Overview**"). If the Institution agrees with the Quarterly Overview, the Institution shall issue an invoice for the amount indicated in the Quarterly Overview. No payments will be made to the Payee until the following are completed: (1) execution of the CTA, (2) submission of all regulatory documents to Sponsor and CRO, and (3) IRB approval.

(2) Payments will be made 4 times a year, at the end of the calendar quarter based on an invoice. The invoice will be issued by the Institution based on a calculation made by the CRO within 15 days of delivery of the calculation to the Institution (the date of delivery shall also be the date of the taxable supply). The calculation will be provided for all items listed in the budget. The calculation for all items listed in the budget will be provided by PSI CRO Czech

možné, získá se předem písemný souhlas Zadavatele, pokud by tím nedošlo k ohrožení integrity Klinického hodnocení nebo pokud by to neovlivnilo bezpečnost Subjektu hodnocení, v kterémžto případě bude Zadavatel informován co nejdříve poté, jak to bude možné.

Dodatky:

Pokud by došlo ke změně rozpočtu, je nutné uzavřít dodatek ke smlouvě..

(2) Kompenzace za nežádoucí příhody. Pokud u Subjektu hodnocení dojde k fyzickému poranění léčivem Zadavatele nebo řádně provedenými procedurami Klinického hodnocení a Instituce, HZ a ostatní osoby podílející se na provádění Klinického hodnocení dodržovali Protokol, veškeré Platné právní předpisy a veškeré pokyny Zadavatele, uhradí Zadavatel přiměřené náklady na lékařské výdaje nezbytné k léčbě daného poranění. V míře, v jaké to umožňují právní předpisy, budou dané úhrady pokryty pouze do té míry, do jaké dané náklady nejsou nejprve pokryty zdravotním nebo nemocničním pojištěním Subjektu hodnocení nebo programy třetích stran nebo státními programy poskytujícími takové krytí.

III. Fakturace a platby

(1) Faktury za náklady na procedury: Zadavatel bude prostřednictvím CRO Instituci provádět platby, vždy na subjekt, za každou návštěvu, uskutečněnou a zapsanou do eCRF. CRO bude Instituci zasílat čtvrtletní přehledy s uvedením částek náležejících Instituci podle uskutečněných návštěv a souvisejících dodatečných procedur v Klinickém hodnocení a provedených procedur Klinického hodnocení a podle Údajů z Klinického hodnocení nahlášených v souladu s touto Smlouvou (každý z nich je dále označován jako „**Čtvrtletní přehled**“). Pokud bude Instituce s daným Čtvrtletním přehledem souhlasit, vystaví fakturu za částku uvedenou ve Čtvrtletním přehledu. Příjemci nebudou provedeny žádné platby, dokud nebude splněno následující: (1) uzavření Smlouvy, (2) předložení všech regulačních dokumentů Zadavateli a CRO a (3) schválení IEC.

(2) Platby budou prováděny 4x ročně, a to ke konci kalendářního čtvrtletí na základě faktury. Faktura bude vystavena Institucí na základě kalkulace vytvořené CRO, a to do 15 dnů od doručení kalkulace Instituci (přičemž datum doručení je zároveň datem uskutečnění zdanitelného plnění). Kalkulace bude poskytnuta na veškeré položky uvedené v rozpočtu. Kalkulaci na veškeré položky uvedené v rozpočtu poskytne společnost PSI CRO Czech

Republic s.r.o., the person responsible for submitting the calculation shall be the study monitor, [REDACTED]. The invoice shall be due 30 days after the delivery. In case of late payment, the Institution shall be entitled to charge interest on late payment in the statutory amount. In the event the CRO on behalf of Sponsor fails to deliver the calculation to the Institution in time in accordance with the time schedule specified above, and in the event of late payment, the Institution shall be entitled to suspend data entry into the database until the relevant payment is made. Calculations will be sent to the contact person at the University Hospital in Brno, to the following email address: [REDACTED]

(3) General Requirements for All Invoices:

All invoices must be addressed to:

PSI CRO Czech Republic s. r. o.

V Parku 2343/24, 148 00 Praha 4 - Chodov,
Czech Republic

IN: 28196775

TIN: CZ28196775

and be forwarded to the following as instructed:

Email (preferred): [REDACTED]

Fax: [REDACTED]

Mail: PSI CRO Czech Republic, V Parku
2343/24, 148 00 Prague

If sending electronically, please be sure to **include the Protocol Number (MOR208C310) and PI name** on the subject line of the e-mail.

Please note that invoices will not be processed unless they reference the Sponsor name, Protocol number and PI name and site number. After receipt and verification, reimbursement for invoices will be included with the next regularly scheduled payment for subject activity

All undisputed invoices will be paid thirty (30) days after receipt and Institution must provide the final invoice to CRO within sixty (60) days of Trial site closure. CRO is not liable for payment of invoices sent after such time.

If overpayment by CRO has occurred, Institution will refund any overpayment to CRO upon notice of such. Institution shall reimburse CRO amounts overpaid, within sixty (60) days of

Republic s.r.o., osoba zodpovědná za předložení kalkulace je monitor studie, [REDACTED]. Splatnost faktury činí 30 dní od doručení. Při pozdní úhradě je Instituce oprávněna účtovat úrok z prodlení v zákonné výši. V případě, že CRO jménem Zadavatele nedoručí Instituci kalkulaci včas v souladu s harmonogramem uvedeným v předchozím textu, a dále v případě pozdní úhrady je Instituce oprávněna pozastavit zadávání dat do databáze, a to až do provedení příslušné úhrady. Kalkulace budou zasílány kontaktní osobě ve FN Brno, na emailovou adresu [REDACTED]

(3) Obecné požadavky na všechny faktury:

Všechny faktury musejí být adresovány takto:

PSI CRO Czech Republic s. r. o.

V Parku 2343/24, 148 00 Praha 4 - Chodov,
Česká republika

IČO: 28196775

DIČ: CZ28196775

a musejí být posílány následovně, dle pokynů:

Email (přednostně): [REDACTED]

Fax: [REDACTED]

Poštou: PSI CRO Czech Republic,
V Parku 2343/24, 148 00 Praha

V případě zaslání elektronicky nezapomeňte v předmětu e-mailu **uvést číslo Protokolu (MOR208C310) a jméno HZ.**

Upozorňujeme, že faktury nebudou zpracovány, pokud nebudou obsahovat název Zadavatele, číslo Protokolu a jméno HZ a číslo pracoviště. Po obdržení a ověření bude uhrazení faktur zařazeno do příští pravidelně plánované platby za předmětnou činnost.

Veškeré nesporné faktury budou uhrazeny do třiceti (30) dnů od obdržení, přičemž Instituce musí vystavit závěrečnou fakturu CRO do šedesáti (60) dnů od uzavření pracoviště Klinického hodnocení. CRO není povinna zaplatit faktury poslané po uplynutí této doby.

V případě, že ze strany CRO dojde k uhrazení nadměrné částky, vrátí Instituce přeplatek CRO po jeho oznámení. Instituce uhradí CRO přeplacené částky do šedesáti (60) dnů od

notification by CRO. CRO will provide the account number for overpayment reimbursement.

(4) Final Payment. At the conclusion of the Trial, all e-CRFs and Trial-related documents shall be promptly made available for Sponsor review. The final payment shall be issued as noted below and paid once: all e-CRFs have been completed and received; data queries have been satisfied; all unused Sponsor Drug is returned and all used Sponsor Drug is destroyed on site; and all close out issues are resolved and procedures completed and CRO has performed a closeout visit to the Institution, including final IEC notification.

(5) Non-Payment. CRO will make no payments for subjects whom PI entered into the Trial in violation of either the Protocol Inclusion/Exclusion Criteria or Sponsor directives. CRO will make no payment for subjects who have Protocol violations, caused by the PI, Subinvestigator or Institution.

(6) Payee. The research grant payments under this Agreement shall solely be made to Institution. Sponsor through CRO will only accept making payments to bank accounts of the Institution located in the country where the services under this Agreement have been performed and in compliance with the applicable legislation.

No payments for services under this Agreement shall be directly made by Sponsor and CRO to the PI or other Institution Personnel.

The following information should be included on the invoice:

- Complete PI name
- Sponsor
- Invoice Date
- Invoice Number
- Payee Name (must match Payee indicated in CTA)
- Payment Amount
- Complete description of services rendered
- Trial Number:

(7) Any consideration payable under this Agreement will be exclusive of statutory VAT. In case any other services or goods are subject to VAT, a valid VAT invoice must be issued by the

oznámení ze strany CRO. Číslo účtu pro vrácení přeplatku poskytne CRO.

(4) Závěrečná platba. Po dokončení Klinického hodnocení budou Zadavateli bezodkladně předloženy ke kontrole všechny e-CRF a dokumenty související s Klinickým hodnocením. Závěrečná platba bude vydána, jak je uvedeno níže, a uhrazena, jakmile: budou vyplněny a obdrženy všechny e-CRF, budou vyřešeny dotazy na údaje, bude vráceno veškeré nepoužité léčivo Zadavatele a veškeré použité léčivo Zadavatele bude zničeno na pracovišti, budou vyřešeny všechny závěrečné záležitosti a dokončeny procedury a CRO provede závěrečnou návštěvu v Instituci včetně závěrečného oznámení IEC.

(5) Neprovedení platby. CRO neuskuteční žádné platby za subjekty, které HZ zařadil do Klinického hodnocení v rozporu se zařazovacími / vyřazovacími kritérii Protokolu nebo pokyny Zadavatele. CRO neuskuteční žádnou platbu za subjekty, u nichž došlo k odchylkám od Protokolu, které byly způsobeny HZ, spoluzkoušejícím nebo Institucí.

(6) Příjemce. Platby výzkumného grantu podle této Smlouvy budou prováděny výhradně Institucí. Zadavatel bude prostřednictvím CRO akceptovat pouze platby na bankovní účty Instituce, které se nacházejí v zemi, kde byly služby podle této Smlouvy provedeny, a v souladu s Platnými právními předpisy.

Žádné platby za služby podle této Smlouvy nebudou Zadavatelem a CRO provedeny přímo HZ ani jiným Pracovníkům Instituce.

Na faktuře je nutno uvést následující informace:

- Celé jméno HZ,
- Zadavatel
- Datum faktury
- Číslo faktury
- Jméno příjemce (musí odpovídat příjemci uvedenému ve Smlouvě)
- Částka platby
- Úplný popis poskytnutých služeb
- Číslo Klinického hodnocení:

(7) Jakákoliv odměna splatná podle této Smlouvy bude bez zákonné sazby DPH. V případě, že nějaké jiné služby nebo zboží podléhají platbě DPH, musí být dodavatelem

supplier to the recipient in respect of the transaction covered by the consideration.

(8) All payments will be done in EUR.

(9) Institution shall be responsible for all taxes (excluding Value Added Taxes including without limitation, withholding, stamp, income (e.g., payroll and employment taxes) and any and all taxes assessed by government authority that apply to the activities performed by Institution and PI under this Agreement. CRO shall be entitled to withhold from any payment due to Institution any taxes that CRO is required to pay on behalf of Institution, and such payment shall decrease by an equivalent amount the payment due to Institution. CRO will report payments made to Institution as required by applicable federal, state or local tax law or regulations.

By law, payments made under this Agreement may be required to be reported by Sponsor or CRO. Institution understands and acknowledges, and shall ensure that Study Team understand and acknowledge, that Sponsor or CRO may disclose the nature of the relationship contemplated by this Agreement, including details pertaining to any payment or transfers of value (including non-monetary items of value) by Sponsor or CRO to Institution or Institution Personnel; or any payment or transfers or value by Sponsor or CRO to any entity or individual at the request of or designated on behalf of Institution, or Institution Personnel. Institution agrees (and shall require all Institution Personnel to agree) to provide to Sponsor or CRO any payment or transfer of value information needed for Sponsor or CRO to fulfil such reporting requirements.

příjemci dané transakce, na kterou se odměna vztahuje, vystavena platná faktura s DPH.

(8) Veškeré platby budou v EUR.

(9) Instituce zodpovídá za veškeré daně (kromě daní z přidané hodnoty), mimo jiné za srážkovou daň, kolikovní, daň z příjmu (např. daň ze mzdy a zaměstnanecká daň), a dále za veškeré případné daně vyměřené státním úřadem, které se vztahují na činnosti prováděné Institucí a HZ podle této Smlouvy. CRO je oprávněna srazit z platby náležející Instituci veškeré daně, které má hradit jménem Instituce, a taková platba bude snížena o ekvivalentní částku platby náležející Instituci. CRO bude hlásit platby uskutečněné Instituci v souladu s požadavky platných federálních, státních nebo místních daňových právních předpisů nebo nařízení.

Podle zákona může být požadováno, aby Zadavatel nebo CRO hlásili platby uskutečněné na základě této Smlouvy. Instituce je srozuměna a bere na vědomí a dále zajistí, aby Studijní tým byl srozuměn a vzal na vědomí, že Zadavatel nebo CRO může sdělit charakter vztahu zamýšleného touto Smlouvou, včetně údajů týkajících se jakékoliv platby nebo převodů hodnoty (včetně jiných než peněžních položek hodnoty) ze strany Zadavatele nebo CRO Instituci nebo Pracovníkům Instituce, nebo údajů týkajících se jakékoliv platby nebo převodů hodnoty ze strany Zadavatele nebo CRO jinému subjektu nebo osobě, na žádost Instituce nebo Pracovníků Instituce či dle určení jménem Instituce či Pracovníků Instituce. Instituce souhlasí (a bude požadovat, aby všichni Pracovníci Instituce souhlasili) s tím, že Zadavateli a CRO poskytne veškeré informace o platbě nebo převodu hodnoty, které bude Zadavatel nebo CRO potřebovat ke splnění daných požadavků na hlášení.

Institution Account Details / Informace k účtu Instituce

Method of Payment Způsob platby	Bank Transfer/Bankovním převodem
Beneficiary Name Jméno příjemce	Fakultní nemocnice Brno
Bank Name Název banky	Česká národní banka
Bank Address Adresa banky	Rooseveltova 18, 601 10 Brno
Bank Account Number Číslo účtu	34534-71234621/0710
IBAN	CZ0707100345340071234621

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

[illegible]

[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]