

1ST AMENDMENT
TO THE CLINICAL TRIAL AGREEMENT

This **1st Amendment** (“**1st Amendment**”) 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 Hradec Králové (University Hospital Hradec Kralove) with a place of business at Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Czech republic, ID No. 00179906, Tax ID No. CZ00179906, represented by: prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., dr. h. c., Managing Director (“**Institution**”);

and

██████████, with a place of business at IVth Internal Clinic of Hematology, University Hospital Hradec Kralove, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Czech republic (“**PI**”)

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 28 APRIL 2021**;

DODATEK 1
KE SMLouvĚ O KLINICKÉM HODNOCENÍ

Tento Dodatek 1 (dále jen „**Dodatek 1**“) ke Smlouvě o klinickém hodnocení nabývá účinnosti dnem jeho uveřejnění 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 nemocnicí Hradec Králové s místem výkonu činnosti na adrese Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Česká republika, IČO 00179906, DIČ CZ00179906, kterou zastupuje: prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., dr. h. c., ředitel nemocnice („**Poskytovatel**“);

a

██████████, s místem výkonu činnosti na adrese IV. Interní hematologická klinika, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Česká republika; (dále jen „**HZ**“)

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

Vzhledem k tomu, že Zadavatel, Poskytovatel a HZ uzavřeli Smlouvu o klinickém hodnocení (dále jen „**Smlouva**“) na provedení Klinického hodnocení v souladu s Protokolem č. **MOR208C310**, název Klinického hodnocení **Multicentrická randomizovaná dvojité zaslepená placebem kontrolovaná klinická studie fáze III porovnávající účinnost a bezpečnost tafasitamabu a lenalidomidu v kombinaci s R CHOP oproti R-CHOP u dříve neléčených pacientů se středně vysokým a vysokým rizikem, kterým byl nově diagnostikován difúzní velkobuněčný B-**

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 **1st** Amendment 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 **1st** Amendment 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 **1st** Amendment is incorporated and made a part of the Agreement. In the event of any conflict or inconsistency between the Agreement and this **1st** Amendment, the latter shall prevail.

3. Counterparts:

The **1st** Amendment will be executed in three (3) counterparts or in one (1) electronic counterpart via electronic signature, which shall have the same effect as a wet signature in a physical counterpart, if in accordance with Act No.

lymfom (DLBCL) s datem 28. dubna 2021;

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 vyškrtnuta 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** bude vyhotoven ve třech (3) stejnopisech anebo v jednom (1) elektronickém stejnopisu prostřednictvím elektronického podpisu, který bude mít stejný účinek jako vlastnoruční podpis na fyzickém stejnopisu,

297/2016 Coll., on electronic identification and trust services for electronic transactions; each of which shall be deemed to be an original, and all of such counterparts or electronically signed documents shall together constitute one and the same Amendment.

Estimated value of the Agreement as amended by this Amendment – EUR 315.000.

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

pokud bude v souladu se zákonem č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce; každý stejnopis bude považován za originál a všechny takové stejnopisy nebo elektronicky podepsané dokumenty budou společně tvořit jeden a tentýž Dodatek.

Předpokládaná hodnota Smlouvy ve znění tohoto Dodatku – 315.000 EUR.

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: [REDACTED]

Name/Jméno: [REDACTED]

Title/Funkce: [REDACTED]
[REDACTED]

Title/Funkce: [REDACTED]
[REDACTED]

Date/Datum: 28. 3. 2022

Date/Datum: 28. 3. 2022

Institution/Poskytovatel

Name/Jméno: prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc.
dr. h. c

Title/Funkce: Director / ředitel

Date/Datum: 4. 4. 2022

PI / HZ

Name/Jméno: [REDACTED]

Date/Datum: 4. 4. 2022

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 and PI, including all work and care specified in the Protocol for the Trial, along with all overhead and administrative services, including Trial Subjects' travel and care costs, 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

I. Náklady na procedury

- (1) Obecné podmínky. Poskytovateli 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. Poskytovatel obdrží úhradu za uskutečněné návštěvy a procedury, jakmile budou tyto zdokumentovány v e-CRF. Částka grantu představuje celou odměnu za práci, kterou má Poskytovatel a HZ provádět, včetně veškeré práce a péče upřesněné v Protokolu Klinického hodnocení, spolu s veškerými režijními a administrativními službami, včetně nákladů Subjektů hodnocení na cestovné a na péči, podle vhodnosti. Za Subjekty hodnocení zařazené do Klinického hodnocení nebo pokračující v účasti v rozporu s Protokolem nebude poskytnuta žádná odměna.

- (2) Poskytovatel 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.

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.

Poskytovateli 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 Poskytovatel odeslal 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. Poskytovatel se vzdává svého práva na jakékoliv platby za zprostředkované výdaje, za které nepředloží faktury se skutečnými kopiemi nebo jinou dokumentací, která bude představovat jednoznačné opodstatnění toho, že dané výdaje byly skutečné, přiměřené a ověřitelné, pokud jde o částku předloženou ke kompenzaci.

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. Where practicable, Sponsor's prior written 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.

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. Kde to bude 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.

Amendments:

Institution Costs that exceed the agreed amounts will require Sponsor and CRO written approval before being eligible for payment. CRO or Sponsor may approve additional items in writing without the

Dodatky:

U nákladů Poskytovatele přesahujících dohodnuté částky je k jejich proplacení nutný písemný souhlas Zadavatele a CRO. CRO nebo Zadavatel může písemně schválit další položky, aniž by bylo nutné tuto smlouvu doplnit.

necessity of amending this agreement.

(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.

(2) Kompenzace za nežádoucí příhody. Pokud u Subjektu hodnocení dojde k fyzickému poranění léčivem Zadavatele nebo řádně provedenými procedurami Klinického hodnocení a Poskytovatel, 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. 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 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 converted into CZK using the conversion rate of the local national bank on the date of invoicing. Sponsor may withhold payment in the

III. Fakturace a platby

(1) Faktury za náklady na procedury: Zadavatel bude prostřednictvím CRO Poskytovateli provádět platby, vždy na subjekt, za každou návštěvu, uskutečněnou a zapsanou do eCRF. CRO bude Poskytovateli zasílat čtvrtletní přehledy s uvedením částek náležejících Poskytovateli podle uskutečněných návštěv 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 Poskytovatel s daným Čtvrtletním přehledem souhlasit, vystaví fakturu za částku uvedenou ve Čtvrtletním přehledu, převedenou na měnu CZK s využitím měnového kurzu místní národní banky k datu vystavení faktury. V případě sporu v dobré víře může Zadavatel platbu zdržet v maximální výši 10 %. Příjemci nebudou provedeny žádné platby, dokud nebude splněno následující: (1) uzavření Smlouvy, (2) předložení všech regulačních dokumentů Zadavateli a CRO a (3) schválení IEC.

maximum amount of 10 % in the event of a good faith dispute. 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) IEC approval.

(2) Invoices for Non-Procedural and Other Additional Costs. The Institution shall invoice these items not later than thirty (30) days after they become invoiceable.

(2) Faktury za náklady jiné než na procedury a jiné další náklady. Poskytovatel bude tyto položky fakturovat nejpozději do třiceti (30) dnů poté, kdy se staly fakturovatelnými.

(3) General Requirements for All Invoices:

(3) Obecné požadavky na všechny faktury:

All invoices must be addressed to:

Všechny faktury musejí být adresovány takto:

PSI CRO Czech Republic s. r. o.

PSI CRO Czech Republic s. r. o.

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

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

IN: 28196775

IČO: 28196775

TIN: CZ28196775

DIČ: CZ28196775

and be forwarded to the following as instructed:

a musejí být poslány následovně, dle pokynů:

Email (preferred): [REDACTED]

Email (přednostně): [REDACTED]

[REDACTED]

Fax: [REDACTED]

Fax: [REDACTED]

Mail: PSI CRO Czech Republic, V Parku

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

2343/24, 148 00 Prague

Praha

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

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

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.

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.

In the event of a change in the invoicing address or ID No. the Sponsor/CRO shall be obligated to without undue delay inform the Institution [REDACTED]

Pokud dojde ke změně fakturační adresy nebo DIČ, je zadavatel/ CRO povinen bez zbytečného odkladu informovat Poskytovatele [REDACTED]

All undisputed invoices will be paid thirty (30) days after their issue and Institution must provide the final invoice to CRO within six (6) months of Trial site closure. Invoices received after his time may not be reimbursed.

Veškeré nesporné faktury budou uhrazeny do třiceti (30) dnů od vystavení, přičemž Poskytovatel musí vystavit závěrečnou fakturu CRO do šesti (6) měsíců od uzavření pracoviště Klinického hodnocení. Faktury přijaté po uplynutí této lhůty nemusí být uhrazeny.

If overpayment by CRO has occurred, Institution will refund any overpayment to CRO upon notice of such. Institution shall promptly reimburse Sponsor or CRO amounts overpaid within thirty (30) days of notification by Sponsor or CRO.

V případě, že ze strany CRO dojde k uhrazení nadměrné částky, vrátí Poskytovatel přeplatek CRO po jeho oznámení. Poskytovatel bezodkladně uhradí Zadavateli a CRO přeplacené částky do třiceti (30) dnů od oznámení ze strany Zadavatele nebo CRO.

(4) Final Payment. Sponsor through CRO shall be entitled to withhold 10% of the last (final) payment to the Institution (this will include last pending payments for

(4) Závěrečná platba. Zadavatel je oprávněn prostřednictvím CRO zadržet 10 % z poslední (závěrečné) platby Poskytovateli (která bude zahrnovat poslední nevyřízené platby za návštěvy subjektů a volitelné další poplatky, například na archivaci). Po dokončení Klinického

subjects' visits and optional additional fees like archival). At the conclusion of the Trial, all e-CRFs and Trial-related documents shall be promptly made available without undue delay 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.

hodnocení budou Zadavateli bez zbytečného odkladu 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 u Poskytovatele včetně závěrečného oznámení IEC.

- (5) 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.

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

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

Žádné platby za služby podle této Smlouvy nebudou Zadavatelem a CRO provedeny přímo HZ ani jiným Pracovníkům Poskytovatele. Za odměnění HZ a ostatních Pracovníků Poskytovatele za jejich služby podle této Smlouvy zodpovídá Poskytovatel.

The following information should be included on the invoice:

Na faktuře je nutno uvést následující informace:

- | | |
|--|---|
| ○ Complete PI name, address and phone number | ○ Celé jméno HZ, adresa a telefonní číslo |
| ○ Invoice Date | ○ Datum faktury |
| ○ Invoice Number | ○ Číslo faktury |
| ○ Payee Name (must match Payee indicated in CTA) | ○ Jméno příjemce (musí odpovídat příjemci uvedenému ve Smlouvě) |
| ○ Payment Amount | ○ Částka platby |
| ○ Complete description of services rendered | ○ Úplný popis poskytnutých služeb |
| ○ Trial Number: | ○ Číslo Klinického hodnocení: |
- (6)** Amounts specified in Annex 1 are VAT exclusive. VAT shall be charged only if required by the A valid legal regulations.
- (6)** Částky uvedené v Příloze 1 jsou bez DPH. DPH bude účtována, pouze pokud to vyžadují platné právní předpisy.
- (7)** All payments will be converted into CZK using the conversion rate of the local national bank on the date of invoicing.
- (7)** Veškeré platby budou převáděny na CZK s využitím měnového kurzu místní národní banky v den fakturace.
- (8)** 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.
- (8)** Poskytovatel zodpovídá za veškeré daně (kromě daní z přidané hodnoty), mimo jiné za srážkovou daň, kolkovné, 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 Poskytovatelem a HZ podle této Smlouvy. CRO je oprávněna srazit z platby náležející Poskytovateli veškeré daně, které má hradit jménem Poskytovatele, a taková platba bude snížena o ekvivalentní částku platby náležející Poskytovateli. CRO bude hlásit platby uskutečněné Poskytovateli v souladu s požadavky platných federálních, státních nebo místních daňových právních předpisů nebo nařízení.

By law, payments made under this Agreement may be required to be

Podle zákona může být požadováno, aby Zadavatel nebo CRO hlásili platby uskutečněné na základě této Smlouvy.

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.

Poskytovatel je srozuměn 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 Poskytovateli nebo Pracovníkům Poskytovatele, nebo údajů týkajících se jakékoliv platby nebo převodů hodnoty ze strany Zadavatele nebo CRO jinému subjektu nebo osobě, na žádost Poskytovatele nebo Pracovníků Poskytovatele či dle určení jménem Poskytovatele či Pracovníků Poskytovatele. Poskytovatel souhlasí (a bude požadovat, aby všichni Pracovníci Poskytovatele souhlasili s tím, že Zadavatel a CRO poskytne veškeré informace o platbě nebo převodu hodnoty, které bude Zadavatel nebo CRO potřebovat ke splnění daných požadavků na hlášení.

Annex 1 / Příloha č. 1

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]











