

**AMENDMENT No.1 TO CLINICAL TRIAL AGREEMENT**

This Amendment to Clinical Trial Agreement (“Amendment”) is between

1. IQVIA RDS Czech Republic s.r.o, 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 (“**IQVIA**”) and
2. Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, having a place of business at Pekařská 53, Brno, 656 91, Czech Republic, Identification number: 00159816, Tax identification number: CZ00159816, represented by Ing. Vlastimil Vajdák, Director (“**Institution**”) and [REDACTED] having an address at [REDACTED] (“**Investigator**”). and will become valid as of the date of its signature by the last Party and effective on the date on its publication in the Register of Agreements.

Each a “Party” and together the “Parties”.

**WITNESSETH:**

**WHEREAS**, IQVIA, Institution and Investigator are parties to an agreement entitled CLINICAL TRIAL AGREEMENT dated 9. 3. 2021, no.of the agreement KHL/2020/025/La, effective as of 11 March 2021 (the “Agreement”), and the parties desire now to amend such Agreement in accordance with the article 18.8 of the contract ;

**NOW THEREFORE**, in consideration of the mutual promises and covenants set forth herein, and other good and valuable consideration, the sufficiency of which is hereby acknowledged, the parties hereby agree to amend the Agreement as follows:

1. *Attachment A - Budget and Payment Schedule - Budget table is replaced and updated as follows:*

The estimated value of financial payment under this Agreement Amendment shall be approximately CZK 1 335 000.

2. *Attachment A BUDGET AND PAYMENT SCHEDULE, Article BUDGET TABLE is canceled entirely replaced by the following:*

**DODATEK č.1 KE SMLOUVĚ O PROVÁDĚNÍ KLINICKÉHO HODNOCENÍ**

Tento dodatek ke smlouvě o klinickém hodnocení (dále „Dodatek“) je uzavírán mezi

1. společností IQVIA RDS Czech Republic s.r.o, se sídlem Pernerova 691/42, 186 00 Praha 8 - Karlín, Česká republika, Identifikační číslo: 24768651, Daňové identifikační číslo: CZ24768651, zastoupenou Ing. Evou Falbrovou, jednatelkou („dále „**IQVIA**“), a
2. Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, se sídlem Pekařská 53, Brno, 656 91, Česká republika, Identifikační číslo: 00159816, Daňové identifikační číslo: CZ00159816, zastoupené Ing. Vlastimilem Vajdákem, ředitelem (dále „**Zdravotnické zařízení**“), a
3. [REDACTED] s adresou [REDACTED] (dále „**Zkoušející**“),

a nabývá platnosti k datu, kdy bude podepsána poslední smluvní stranou a účinnosti dnem zveřejnění v registru smluv.

Každá samostatně jako „Strana” a společně jako „Strany”.

**ÚVODNÍ USTANOVENÍ:**

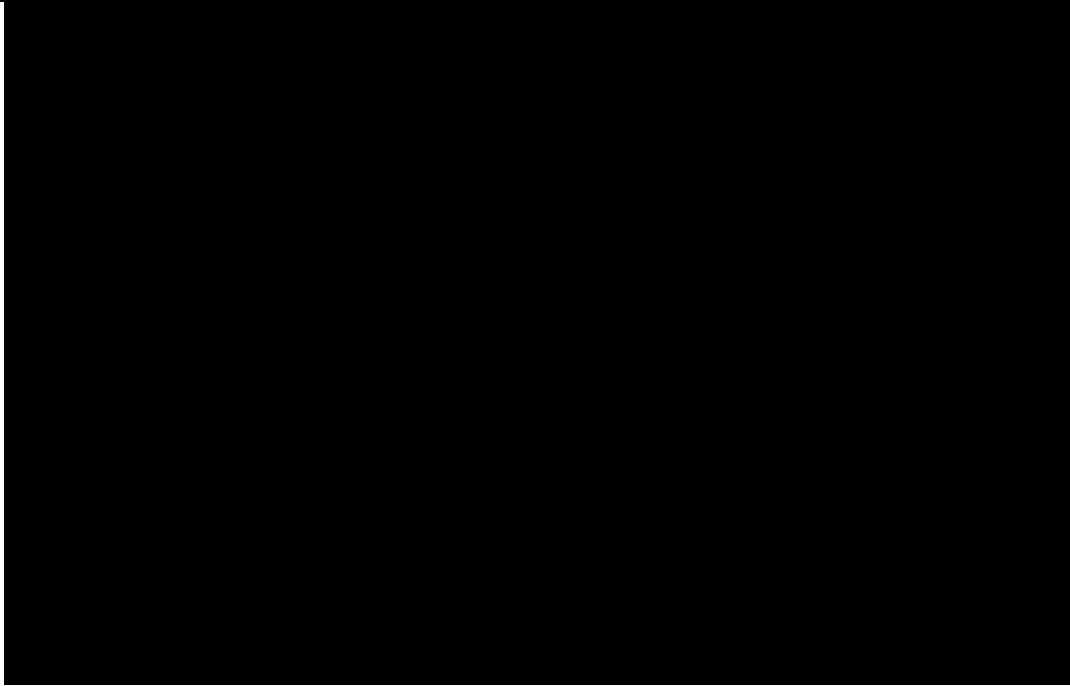
**VZHLEDEM K TOMU**, že společnost IQVIA, Zdravotnické zařízení a Zkoušející jsou stranami smlouvy nazvané SMLOUVA O KLINICKÉM HODNOCENÍ ze dne 9. 3. 2021, č. smlouvy KHL/2020/025/La, účinné ode dne 11. března 2021 (dále jen „Smlouva“), kterou si nyní přejí v souladu s článkem 18.8 Smlouvy změnit.

**NYNÍ PROTO** jako protiplnění za vzájemné závazky a přísliby uvedené v této Smlouvě a další řádná a hodnotná protiplnění, jejichž dostatečnost je tímto potvrzena, se smluvní strany dohodly na změně Smlouvy takto:

*Příloha A – Rozpočet a rozpis plateb – Tabulka s rozpočtem se nahrazuje a aktualizuje takto:*

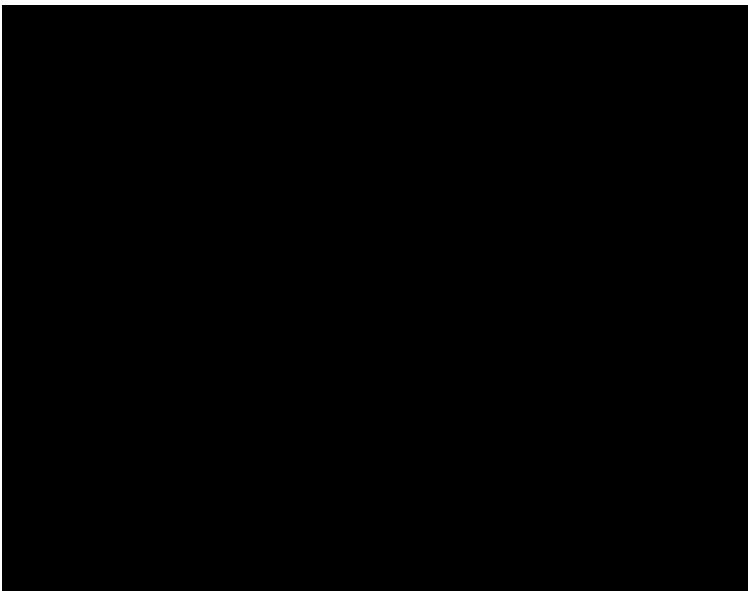
Odhadovaná hodnota finančního plnění na základě Smlouvy ve znění Dodatku bude přibližně 1 335 000 Kč

1. *Příloha A ROZPOČET A ROZPIS PLATEB, článek TABULKA S ROZPOČTEM se ruší a zcela nahrazuje následující tabulkou:*



2. Attachment A BUDGET AND PAYMENT SCHEDULE, Article M CONDITIONAL PROCEDURES, table Conditional Procedure and table Conditional Procedure – local laboratory are canceled and entirely replaced together by the following table:

2. Příloha A ROZPOČET A ROZPIS PLATEB, článek M. PODMÍNĚNÉ PROCEDURY, tabulka podmíněných procedur a tabulka podmínění procedury – lokální laboratoř se ruší a společně zcela nahrazují následující tabulkou:



*§ Magnetic resonance imaging performed either at Visit 1 or at Visit 2 as per protocol Schedule of Activities (section 5.11.1) will be reimbursed as conditional procedure.*

All terms and conditions of the Agreement not expressly amended by this Amendment remain in full force and effect.

This Amendment is executed in 3 counterparts, one of which will receive each Party.

Parties hereby acknowledge that this Amendment shall be published pursuant to Act No. 340/2015 Coll., on an Agreement Register.

The Amendment is drawn up in English and in Czech language versions. In case of any dispute Czech language version shall prevail.

IN WITNESS WHEREOF, this Amendment has been executed by the parties hereto through their duly authorized officers on the date(s) set forth below.

*§ Snímkování magnetickou rezonancí na 1. nebo na 2. návštěvě podle protokolu bude hrazeno jako podmíněný úkon.*

Všechny podmínky Smlouvy, které nejsou výslovně změněny tímto Dodatkem, zůstávají v plném rozsahu platné a účinné.

Tento Dodatek je vyhotoven ve třech (3) vyhotoveních, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom.

Smluvní strany berou na vědomí, že tento Dodatek bude uveřejněn podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.

Tento dodatek je vyhotoven v anglickém a v českém jazyce. V případě jakýchkoli rozporů bude rozhodující česká verze.

Tento Dodatek byl uzavřen smluvními stranami prostřednictvím jejich řádně oprávněných zástupců k datu uvedenému (datům uvedeným) níže.

ACKNOWLEDGED AND AGREED BY IQVIA Czech Republic, s.r.o. (Under a Power of Attorney IQVIA RDS Czech Republic s.r.o. dated 9 March 2020) / NA DŮKAZ SOUHLASU PŘIPOJUJE SVŮJ PODPIS OPRÁVNĚNÝ ZÁSTUPCE IQVIA Czech Republic s.r.o. (na základě plné moci IQVIA RDS Czech Republic s.r.o. ze dne 9.března 2020)

By / Jméno: Ing.Eva Falbrová

Title / Funkce: Executive / jednatel

Signature / Funkce:

Date / Datum: 26.04.2022

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

By / Jméno: [REDACTED]

Signature / Funkce:

Date / Datum: 04.05.2022

ACKNOWLEDGED AND AGREED BY Fakultní nemocnice u svaté Anny v Brně/ NA DŮKAZ SOUHLASU PŘIPOJUJE SVŮJ PODPIS OPRÁVNĚNÝ ZÁSTUPCE Fakultní nemocnice u svaté Anny v Brně

By / Jméno: Ing. Vlastimil Vajdák, Director

Title / Funkce: Director / Ředitel

Signature / Funkce:

Date / Datum: 29.04.2022