

**AGREEMENT WITH INDEPENDENT
HEALTHCARE PROVIDER**

This **AGREEMENT WITH INDEPENDENT HEALTHCARE PROVIDER** (the “Agreement”) is made and entered into as of 29 June 2022 (the “Effective Date”), by and among:

Oblastní nemocnice Příbram, a.s., located at Gen. R. Tesaříka 80, Post Code (PSČ): 261 01, Příbram I, Czech Republic, IČ (company ID number): 270085031, represented by: MUDr. Stanislav Holobrada, Chairman of the Board, Petr Halada, Vice Chairman (“Healthcare Provider”)

and

Pharmaceutical Research Associates CZ, s.r.o., located at Praha 7, Jankovcova 1569/2c, Post Code (PSČ): 170 00, Czech Republic, IČ (company ID number): 27636852, the limited liability company duly registered in the Commercial Register of the Czech Republic maintained by the Municipal Court in Prague, Section C, Entry 120574, represented by xxxxxxxxxxxxxxx (“PRA”), delegated by **Pharmaceutical Research Associates Group B.V.**, located at Van Swietenlaan 6, 9728NZ, Groningen, The Netherlands (hereinafter referred to as “PRA NL”), acting as an independent contractor for Sponsor, and **Mirati Therapeutics, Inc.**, a Delaware corporation with offices located at 3545 Cray Court, San Diego, CA 92121, USA (the “Sponsor”). PRA has agreed to accept certain obligations and duties of PRA NL in respect of the conduct of the clinical trial in Czech Republic;

and

xxxxxxxxxxxxxxx, an employee of the Healthcare Provider - xxxxxxxxxxxxxxxxxx, who provides the services of an independent radiologist under this Agreement (“Radiologist”) providing services for the Study as defined below.

**SMLOUVA S NEZÁVISLÝM
ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM**

Tato **SMLOUVA S NEZÁVISLÝM ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM** (dále jen „smlouva“) se uzavírá ke dni 29. června 2022 (dále jen „datum účinnosti“), a je uzavřena mezi:

společností **Oblastní nemocnice Příbram, a.s.**, se sídlem na adrese Gen. R. Tesaříka 80, PSČ: 261 01, Příbram I, Česká republika, IČ: 270085031, zastoupená: MUDr. Stanislav Holobrada, předseda představenstva, Petr Halada, místopředseda představenstva (dále jen „zdravotnické zařízení“)

a

společností **Pharmaceutical Research Associates CZ, s.r.o.**, se sídlem Praha 7, Jankovcova 1569/2c, PSČ 170 00, Česká republika, IČ: 27636852, společností s ručeným omezeným řádně zapsanou v Obchodním rejstříku České republiky vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 120574, zastoupenou xxxxxxxxxxxxxxx (dále jen „PRA“), pověřenou společností **Pharmaceutical Research Associates Group B.V.**, se sídlem Van Swietenlaan 6, 9728NZ, Groningen, Holandsko (dále jen „PRA NL“), jednající jako nezávislý dodavatel zadavatele, a společností **Mirati Therapeutics, Inc.**, společností v Delaware se sídlem na adrese 3545 Cray Court, San Diego, CA 92121, USA (dále jen „zadavatel“). Společnost PRA se zavazuje převzít určité závazky a povinnosti společnosti PRA NL týkající se provádění klinického hodnocení v České republice;

a

xxxxxxxxxxxxxxx, zaměstnanec zdravotnického zařízení – xxxxxxxxxxxxxxxxxx, který na základě této smlouvy poskytuje služby nezávislého radiologa (dále jen „Radiolog“) poskytující služby pro studii, jak je definována níže.

BACKGROUND

By separate agreement, Mirati Therapeutics, Inc., the Sponsor, has engaged Pharmaceutical Research Associates, Inc. (and certain of its affiliates and subsidiaries), a contract research organization, with a principal place of business at 4130 Park Lake Avenue, Suite 400, Raleigh, North Carolina 27612, United States, acting as an independent contractor, to act on behalf of Sponsor for the purposes of transferring certain obligations in connection with this Agreement, said obligations include negotiations and execution of this Agreement on behalf of Sponsor and payment administration for services performed and described hereunder.

The parties hereto agree as follows:

1. THE SERVICES

1. Healthcare Provider has been selected by **MUDr. Martin Šmakal**, an employee of **Multiscan, s.r.o.** located at Okruhová 1135/44, Post code (PSČ): 155 00, Praha 5, Czech Republic ("Investigator") to perform certain Services (defined below) which relate to the clinical research study entitled "**A Phase 2 Trial of MRTX849 Monotherapy and in Combination with Pembrolizumab in Patients with Advanced Non-Small Cell Lung Cancer with KRAS G12C Mutation**" (the "Study") described in **Protocol No. 849-007** as may be amended from time to time (the "Protocol"), and hereby incorporated by reference. Investigator will approve the Radiology Team (defined herein) and supervise the Healthcare Provider's and Radiology Team's work on the Study.

2. Healthcare Provider and Radiologist will perform the Services detailed in the Scope of Services and Costs in Exhibit B (attached hereto) in conformance with (i) generally accepted standards of good clinical practice, (ii) an ethical manner and in a manner that appropriately protects the safety, security, and well-being of the Study subjects and any data arising from the

POPIS PROJEKTU

Společnost Mirati Therapeutics, Inc., jako zadavatel najala formou samostatné smlouvy společnost Pharmaceutical Research Associates, Inc. (a určité její pobočky a dceřiné společnosti), smluvní výzkumnou organizaci se sídlem na adrese 4130 Park Lake Avenue, Suite 400, Raleigh, Severní Karolína 27612, Spojené státy americké, jednající jako samostatný dodavatel, aby jednala jménem zadavatele pro účely přenesení určitých povinností souvisejících s touto smlouvou, přičemž uvedené povinnosti zahrnují projednání a uzavření této smlouvy jménem zadavatele a správu plateb za provedené služby, které jsou popsány níže.

Strany se dohodly následovně:

1. SLUŽBY

1. Zdravotnické zařízení vybral **MUDr. Martin Šmakal**, zaměstnanec společnosti **Multiscan, s.r.o.** se sídlem Okruhová 1135/44, PSČ: 155 00, Praha 5, Česká republika (dále jen „zkoušející“) pro poskytování určitých služeb (definovaných níže), které se týkají klinické výzkumné studie s názvem „**Klinické hodnocení fáze 2 přípravku MRTX849 v monoterapii a v kombinaci s pembrolizumabem u pacientů s pokročilým nemalobuněčným karcinomem plic s mutací KRAS G12C**“ (dále jen „studie“) popsané v **protokolu č. 849-007**, ve znění případných dodatků (dále jen „protokol“), který je do této smlouvy začleněn odkazem. Zkoušející bude schvalovat radiologický tým (definován zde) a bude dohlížet na práci zdravotnického zařízení a radiologického týmu v rámci studie.

2. Zdravotnické zařízení a radiolog budou poskytovat služby podrobně popsané v příloze B Rozsah služeb a ceny (příložené k této smlouvě) v souladu s (i) všeobecně přijímanými standardy správné klinické praxe, (ii) etickým jednáním a způsobem, který dostatečně chrání bezpečnost, zabezpečení a zdraví studijních subjektů a jakýchkoliv údajů získaných ze studie, (iii)

Study, (iii) the Protocol, (iv) the FDA Form 1572, and (v) all applicable laws, rules and regulations including, but not limited to, those governing the conduct of the Study (the “Services”).

3. The Healthcare Provider shall provide appropriate resources and facilities for its conduct of the Services in a timely and professional manner and according to the terms of this Agreement. The Healthcare Provider shall ensure that only individuals who are appropriately trained and qualified will assist in conducting the Services. The Healthcare Provider is responsible for ensuring that all personnel participating in the Services (“Radiology Team”) comply with the terms of this Agreement, excluding personnel supplied by PRA or Sponsor. Healthcare Provider agree to promptly notify PRA in the event any Radiology Team member is reported to or comes under investigation by any licensing board, independent ethics committee or institutional review board, and further agrees to promptly discontinue the use of any such Radiology Team member in connection with the Study unless PRA consents in writing to the continued use of such Radiology Team member. Unless otherwise agreed to in writing by the parties, the Healthcare Provider and Radiologist shall conduct the Services for the Study only at the facilities indicated in this Agreement.

2. PAYMENT FOR SERVICES

(a) PRA will pay the Healthcare Provider and Radiologist according to the Payment Terms and Scope of Services and Costs, attached hereto as Exhibits A and B respectively, upon receipt of invoices and other appropriate documentation as specified therein. Healthcare Provider and Radiologist will only work on the Study and not be paid for work not related to the Study. Payments due under this Agreement are pass-through payments from Sponsor that will be sent after such payments are received by PRA from Sponsor. PRA shall exercise reasonable efforts to ensure timely receipt of pass-through payments from Sponsor.

protokolem, (iv) formulářem FDA č. 1572 a (v) všemi platnými zákony, předpisy a směrnicemi, mimo jiné včetně předpisů upravujících provádění studie (dále jen „služby“).

3. Zdravotnické zařízení poskytne příslušné zdroje a zařízení k poskytování služeb včas a profesionálním způsobem a v souladu s podmínkami této smlouvy. Zdravotnické zařízení zajistí, aby se provádění studie zúčastnily jen osoby, které jsou náležitě proškolené a kvalifikované pro provádění služeb. Zdravotnické zařízení nese odpovědnost za zajištění toho, aby veškerý personál poskytující služby, vyjma personálu poskytnutého společností PRA nebo zadavatelem, (dále jen „radiologický tým“) dodržoval podmínky této smlouvy. Zdravotnické zařízení souhlasí s tím, že okamžitě vyrozumí společnost PRA v případě, že bude kterýkoli člen radiologického týmu nahlášen jakémukoli licenčnímu úřadu, nezávislé etické komisi nebo institucionální revizní komisi nebo jimi bude vyšetřován, a dále souhlasí s okamžitým ukončením využívání takového člena radiologického týmu v souvislosti se studií, pokud společnost PRA neudělí písemný souhlas s pokračujícím využíváním takového člena radiologického týmu. Pokud není smluvními stranami sjednáno písemně něco jiného, zdravotnické zařízení a radiolog budou provádět služby pro studii jen v zařízeních uvedených v této smlouvě.

2. ÚHRADA ZA SLUŽBY

(a) Společnost PRA uhradí zdravotnickému zařízení a radiologovi odměnu v souladu s přílohami A a B připojenými k této smlouvě – Platební podmínky a Rozsah služeb a ceny, a to po obdržení faktur a další příslušné dokumentace tak, jak je v této smlouvě uvedeno. Zdravotnické zařízení a radiolog budou pracovat pouze na studii a nedostanou zapláceno za práci, která se studií nesouvisí. Platby hrazené dle této smlouvy jsou průběžnými platbami od zadavatele a budou odeslány teprve poté, co příslušnou platbu od zadavatele obdrží společnost PRA. Společnost PRA vynaloží veškeré přiměřené úsilí, aby zajistila včasné obdržení průběžných plateb od zadavatele.

(b) The Healthcare Provider and Radiologist as payees (“Payees”) shall provide full payment instructions and bank details, in writing to PRA in the Payment Information Checklist (“PIC”), before any payment can be made. The Payees are obliged to inform PRA, in writing, of any changes or required updates of payment instructions and/or bank details. The parties agree that any change of or update to the Payee’s bank details contained in the PIC may be effected through a written notice and shall not of itself require a formal Amendment to this Agreement.

(c) The Healthcare Provider shall ensure that any Radiology Team members will complete and sign a financial disclosure form when reasonably requested to do so by PRA or Sponsor. These forms shall be promptly updated as needed to maintain their accuracy and completeness during the Study and for one year after its completion. The Healthcare Provider and Radiologist acknowledge and agree to make aware its Radiology Team members that any payments made under this Agreement will be disclosed to the local regulatory authorities by Sponsor or PRA as required under the EFPIA (European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations) Disclosure Code or equivalent local legislation.

(d) The Payees hereby agree that no third party will be charged for any aspect of treatment or patient care for which the Payees have invoiced or been paid under this Agreement. The Payees hereby agree that no patients nor third party will be charged for the Study Drug **MRTX849** (the “Sponsor Study Drug”), Pembrolizumab or any comparator drugs provided for the Study, nor shall Payee include such cost in any cost report to third-party payers. Institution and Radiologist shall be responsible for the safe-keeping of Sponsor Study Drug, and shall use commercially reasonable efforts to protect Sponsor Study Drug, against loss or damage. The Sponsor Study Drug, when used in combination with Pembrolizumab (the

(b) Dříve, než bude možno provést jakoukoli platbu, předají zdravotnické zařízení a radiolog jako příjemci platby (dále jen „příjemci platby“) společnosti PRA písemně pokyny pro platby a bankovní spojení, a to na formuláři platebních údajů ([Payment Information Checklist], dále jen „PIC“). Příjemci platby jsou povinni písemně informovat společnost PRA o změnách nebo potřebné aktualizaci pokynů pro platby a/nebo bankovního spojení. Smluvní strany sjednávají, že změny nebo aktualizace bankovního spojení příjemce platby obsažené v PIC mohou být prováděny písemným oznámením a samy o sobě nevyžadují uzavření dodatku k této smlouvě.

(c) Zdravotnické zařízení zajistí, aby každý člen radiologického týmu vyplnil a podepsal formulář majetkového přiznání, bude-li to společnost PRA nebo zadavatel opodstatněně požadovat. Tyto formuláře musí být neprodleně dle potřeby aktualizovány s cílem zachování jejich přesnosti a úplnosti v průběhu studie a jeden rok po jejím dokončení. Zdravotnické zařízení a radiolog berou na vědomí a souhlasí s tím, že budou informovat své členy radiologického týmu, že zadavatel nebo společnost PRA oznámí veškeré platby uhrazené dle této smlouvy místním regulačním úřadům, jak je vyžadováno dle Kodexu zveřejňování Evropské federace farmaceutických společností a asociací (European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations, EFPIA) nebo na základě jiného ekvivalentního místního předpisu.

(d) Příjemci platby tímto souhlasí s tím, že žádné třetí straně nebudou účtovány náklady za jakýkoli aspekt léčby nebo péče o pacienty, které příjemci platby fakturovali, nebo mu byly uhrazeny na základě této smlouvy. Příjemci platby tímto souhlasí s tím, že žádným pacientům ani žádné třetí straně nebude účtován hodnocený přípravek **MRTX849** (dále jen „Hodnocený lék Zadavatele“), Pembrolizumab ani žádné srovnávací přípravky poskytnuté pro účely studie a že příjemce platby tyto náklady neuplatní ani ve vyúčtováních předaných plátcům třetích stran. Zdravotnické zařízení a radiolog budou odpovědní za bezpečné uchovávání Hodnoceného léku Zadavatele a vynaloží obchodně přiměřené úsilí k ochraně Hodnoceného léku

“Combination Agent”), is referred to as the “Combination”.

Zadavatele před ztrátou nebo poškozením. Hodnocený lék Zadavatele, pokud se používá v kombinaci s pembrolizumabem („kombinovaný přípravek“), se označuje jako „kombinace“.

(e) The parties acknowledge and agree that the compensation provided for Healthcare Provider and Radiologist’s performance under the Agreement represents the fair market value for the Services and has been agreed independently from any business the Healthcare Provider has made or may make in relation to the ordering of products or services of the Sponsor. The compensation provided for the performance of the services of the Healthcare Provider on the basis of this Agreement represents 40% of the total remuneration for the required services by Sponsor. The compensation provided for the performance of the services of the Radiologist shall represent 60% of the total remuneration for the required services by Sponsor.

(e) Smluvní strany uznávají a souhlasí s tím, že odměna poskytnutá za plnění zdravotnického zařízení a radiologa na základě této smlouvy představuje spravedlivou tržní hodnotu služeb a byla sjednána nezávisle na jiných stávajících nebo potenciálních obchodních vztazích zdravotnického zařízení týkajících se objednávek přípravků nebo služeb zadavatele. Odměna poskytnutá za plnění služeb zdravotnickému zařízení na základě této smlouvy představuje 40% z celkové odměny za zadavatelem požadované služby. Odměna poskytnutá za plnění služeb radiologovi bude představovat 60% z celkové odměny za zadavatelem požadované služby.

3. RECORDKEEPING; ACCESS

3. VEDENÍ ZÁZNAMŮ, PŘÍSTUP

(a) Authorized representatives of Sponsor and/or PRA have the right, upon reasonable advance notice, and during regular business hours, to: (i) audit and examine the Healthcare Provider’s facilities required for performance of the Study; and (ii) review all data, records and work products relating to the Study, and if necessary, make copies of such data, records and work products, provided such copies do not include any unauthorized individually-identifiable information of a Study subject. The Healthcare Provider shall maintain complete and accurate records related to the Study, and shall retain all such records resulting from the Study in accordance with the International Council for Harmonisation of Technical Requirements for Pharmaceuticals for Human Use’s Good Clinical Practice (“ICH GCP”) for the time required by applicable laws and regulations.

(a) Oprávnění zástupci zadavatele a/nebo společnosti PRA mají právo po přiměřeném předchozím vyrozumění a během běžné pracovní doby: (i) provádět audit a zkoumat zařízení zdravotnického zařízení požadovaná pro provádění studie; a (ii) kontrolovat všechny údaje, záznamy a výsledky práce vztahující se ke studii, a jestliže to je potřebné, pořizovat si kopie takových údajů, záznamů a výsledků práce za předpokladu, že takové kopie neobsahují nepovolené individuálně identifikovatelné informace o studijním subjektu. Zdravotnické zařízení bude vést kompletní a přesné záznamy týkající se studie a veškeré takové záznamy vzniklé ze studie bude uchovávat v souladu s technickými požadavky Mezinárodní rady pro harmonizaci na správnou klinickou praxi u humánních léčivých přípravků (dále jen „ICH SKP“) po dobu vyžadovanou platnými zákony a předpisy.

(b) The Healthcare Provider and Radiologist shall be available at reasonable times during normal business hours to meet with Study monitors and answer questions regarding the

(b) Zdravotnické zařízení a radiolog musí být v rozumném čase během běžné pracovní doby k dispozici pro schůzky s monitory studie a pro odpovědi na jejich otázky týkající se provádění

conduct of the Study. Healthcare Provider will ensure Study monitors are granted direct access to Study original records for verification purposes, including periodic access to allow comparison of certified copies of medical records against the original records to verify their authenticity. If used at the Healthcare Provider, Healthcare Provider shall provide Study monitors access to its electronic records system. Healthcare Provider shall ensure that only Study records shall be disclosed to Study monitor and shall ensure that no access to non-Study records is possible. Where this is not possible, Healthcare Provider shall ensure certified paper copies are made available for inspection. The Healthcare Provider shall ensure sufficient access is granted to the monitor to enable source data verification of the Study subjects.

(c) The Healthcare Provider and Radiologist will promptly notify Sponsor and PRA if any regulatory authority notifies the Healthcare Provider of a pending inspection relating to the Study, and will promptly forward to Sponsor and PRA copies of any written communication received as a result of such inspection which are related to the Study. The Healthcare Provider shall also provide to Sponsor and PRA copies of any documents provided to any inspector that relate to the Study. The Healthcare Provider shall permit Sponsor and/or PRA and their representatives and designees to attend any such inspections, to the extent not prohibited by such governmental or regulatory authorities. The Healthcare Provider shall provide Sponsor the opportunity to comment in any proposed or actual responses by Healthcare Provider to any correspondence from any governmental or regulatory authority relating to the Study.

4. TERM AND TERMINATION

(a) This Agreement shall begin on the Effective Date and continue in force until completion of the Services or earlier termination by either party in accordance with this clause.

studie. Zdravotnické zařízení zajistí, aby byl monitorům studie udělen přímý přístup k originálním záznamům ze studie za účelem jejich ověření, včetně pravidelného přístupu, který by umožnil srovnání ověřených kopií lékařských záznamů s originálními záznamy za účelem ověření jejich pravosti. Používá-li zdravotnické zařízení elektronický systém záznamů, poskytne monitorům studie přístup do tohoto systému. Zdravotnické zařízení zajistí, aby monitor studie získal přístup výlučně k záznamům ze studie, a zajistí, aby nebyl možný žádný přístup k záznamům nesouvisejícím se studií. Není-li to možné, zajistí zdravotnické zařízení, aby byly k dispozici pro kontrolu ověřené papírové kopie. Zdravotnické zařízení zajistí, aby byl monitorovi udělen dostatečný přístup pro ověření zdrojových údajů studijních subjektů.

(c) Zdravotnické zařízení a radiolog budou ihned informovat zadavatele a společnost PRA, pokud jakýkoliv regulační orgán oznámí zdravotnickému zařízení očekávanou kontrolu související se studií, a okamžitě přepoše zadavateli a společnosti PRA kopie veškeré písemné komunikace, kterou na základě této kontroly související se studií obdrží. Zdravotnické zařízení také poskytne zadavateli a společnosti PRA kopie veškerých dokumentů, které poskytla kterémukoli kontrolorovi, jež se týkají studie. Zdravotnické zařízení dovolí zadavateli a/nebo společnosti PRA a jejich zástupcům a pověřeným osobám účastnit se těchto kontrol v rozsahu, který tyto státní nebo regulační orgány nezakazují. Zdravotnické zařízení poskytne zadavateli možnost vyjádřit se ke všem navrhovaným nebo skutečným odpovědím zdravotnického zařízení na jakoukoli korespondenci od jakéhokoli státního nebo regulačního orgánu týkající se Studie.

4. DOBA TRVÁNÍ A UKONČENÍ PLATNOSTI SMLOUVY

(a) Tato smlouva vstoupí v platnost k datu účinnosti a zůstane v platnosti až do dokončení služeb nebo do předčasného ukončení kteroukoliv smluvní stranou v souladu s tímto článkem.



(b) This Agreement and the performance of the Services may be terminated by either party upon thirty (30) days written notice, or immediately for health and safety reasons

(c) In the event of termination under (b), Healthcare Provider will complete any and all obligations already undertaken, and shall cooperate fully in the closure of any portion of Services begun. Closure activities may include, but not be limited to, provision of documentation to PRA or completion of shipments. PRA will pay for all Services properly rendered and monies properly expended through to the effective date of termination of this Agreement. If Healthcare Provider has been paid any amounts which have not been earned hereunder as of the date of termination, Healthcare Provider shall promptly return to PRA all such unearned funds within 30 days.

5. CONFIDENTIALITY

Healthcare Provider agrees that the Study Drug(s), Combination, Protocol, and any and all information, data, reports or documents of any kind learned, disclosed to or generated by Healthcare Provider regarding any phase of the work to be performed under this Agreement or otherwise provided to Healthcare Provider which relates to the Study ("Confidential Information") shall not be disclosed by Healthcare Provider to any third party or be used for any purpose other than the performance of the Services without the prior written consent of the Sponsor or PRA, during or at any time after the termination of the performance of the Agreement provided, however, that such obligations of confidentiality shall not apply to the extent Confidential Information:

(a) is or becomes, through no fault of Healthcare Provider, part of the public knowledge;

(b) Healthcare Provider can demonstrate was already lawfully in Healthcare Provider's possession on the date of disclosure to Healthcare Provider and was not subject to prior

(b) Kterákoli smluvní strana může tuto smlouvu vypovědět a ukončit poskytování služeb s výpovědní lhůtou třiceti (30) dnů nebo od smlouvy odstoupit s okamžitou platností z důvodu ochrany zdraví a bezpečnosti.

(c) V případě ukončení smlouvy dle písm. (b) zdravotnické zařízení dokončí plnění veškerých již převzatých závazků a poskytne plnou součinnost při ukončení jakékoli započaté části služeb. Činnosti při ukončení mohou zahrnovat zejména předání dokumentace společnosti PRA nebo dokončení odesílání zásilek. Společnost PRA uhradí odměnu za řádně poskytnuté služby a proplatí řádně vynaložené výdaje až do data účinnosti ukončení této smlouvy. Pokud byly zdravotnickému zařízení uhrazeny jakékoli částky, na něž ke dni ukončení smlouvy nevznikl nárok, je zdravotnické zařízení povinno tyto částky, na něž jí nevznikl nárok, neprodleně vrátit společnosti PRA, a to do 30 dnů.

5. DŮVĚRNOST

Zdravotnické zařízení souhlasí s tím, že hodnocený přípravek(y), kombinace, protokol a veškeré informace, údaje, zprávy nebo dokumenty jakéhokoli druhu, o nichž se zdravotnické zařízení dozvědělo, které mu byly sděleny nebo které vytvořilo, které se týkají jakékoli fáze prací vykonávaných podle této smlouvy nebo které byly zdravotnickému zařízení jinak poskytnuty a které se týkají studie (dále jen „důvěrné informace“), nesmí zdravotnické zařízení bez předchozího písemného souhlasu zadavatele nebo společnosti PRA sdělit žádné třetí straně ani je nesmí použít k jakémukoli jinému účelu než k poskytování služeb, a to během doby plnění této smlouvy nebo kdykoli po jejím ukončení, avšak za předpokladu, že se tyto povinnosti zachování důvěrnosti nebudou vztahovat na důvěrné informace v rozsahu, v jakém:

(a) jsou nebo se bez zavinění zdravotnického zařízení stanou veřejně dostupnými;

(b) může zdravotnické zařízení prokázat, že k datu sdělení zdravotnickému zařízení již byly v jejím držení a že nepodléhaly předchozím závazkům zachování důvěrnosti;

confidentiality obligations;

(c) is acquired by Healthcare Provider from any third party without restrictions on disclosure; and
(d) is developed by the Healthcare Provider independently, without the use or benefit of Confidential Information, and as evidenced by competent written records.

Permitted Disclosures. Healthcare Provider's obligations of non-disclosure and non-use of Confidential Information shall not apply to the extent Healthcare Provider is required by law to disclose it, provided that Healthcare Provider promptly notifies the Sponsor of such a requirement prior to disclosure in order to allow the Sponsor the opportunity to oppose the requirement or seek an appropriate protective order.

6. PRIVACY AND DATA PROTECTION

The parties agree that each will comply with their respective obligations as required under applicable privacy and data protection laws, using appropriate technical and organizational measures for the processing, integrity, confidentiality and security of personal information and Study data.

- The Healthcare Provider owns and shall be responsible for source data (as defined by ICH GCP).
- Sponsor owns and shall be responsible for all Study data.
- Where the Study is in the European Union, the Sponsor will be the data controller; the Healthcare Provider and Radiology Team will be data processor for Study performance at Healthcare Provider and shall act in accordance with instructions provided by Sponsor or PRA; and PRA acts as data processor for clinical trial management and monitoring duties.

PRA will provide a personal information form for Radiology Team members advising them of the collection, use, processing, holding and transfer of

(c) je zdravotnické zařízení získalo od jakékoli třetí strany bez omezení jejich zpřístupnění; a
(d) je zdravotnické zařízení vyvinulo nezávisle bez použití či přispění důvěrných informací, jak prokazují odpovídající písemné záznamy.

Povolená zpřístupnění informací. Povinnosti zdravotnického zařízení v oblasti utajení a nepoužití důvěrných informací neplatí v rozsahu, v jakém má zdravotnické zařízení zákonnou povinnost důvěrné informace zpřístupnit, ovšem s tím, že před zpřístupněním zdravotnické zařízení o takovém požadavku neprodleně vyrozumí zadavatele, aby mu poskytla možnost se proti požadavku bránit nebo usilovat o příslušný ochranný soudní příkaz.

6. OCHRANA SOUKROMÍ A ÚDAJŮ

Smluvní strany se zavazují, že každá bude dodržovat své příslušné závazky vyžadované platnými zákony o ochraně soukromí a osobních údajů pomocí příslušných technických a organizačních opatření pro zpracování, celistvost, důvěrnost a zabezpečení osobních údajů a údajů ze studie.

- Zdravotnické zařízení je vlastníkem zdrojových údajů (jak jsou vymezeny v ICH SKP) a odpovídá za ně.
- Zadavatel je vlastníkem údajů ze studie a odpovídá za ně.
- Když studie probíhá v Evropské unii, bude zadavatel správcem údajů, zdravotnické zařízení a radiologický tým budou zpracovatelem údajů pro provádění studie ve zdravotnickém zařízení a budou jednat v souladu s pokyny zadavatele nebo společnosti PRA a společnost PRA vystupuje jako správce údajů pro řízení klinického hodnocení a povinnosti monitorování.

Společnost PRA předloží členům radiologického týmu formulář o osobních údajích, kterým je informuje o shromažďování, používání,



their personal information to countries other than their own, that may not have the same level of data protection as their own country. Healthcare Provider agrees to provide reasonable assistance to give this form to members of Radiology Team. The parties agree that where a proposed Radiology Team member objects to processing of their personal data, he/she will not be engaged in the Study.

The Healthcare Provider shall make available to Sponsor and/or PRA, all information required to demonstrate and verify compliance with obligations.

7. PUBLICATION

Publication, presentation or use of the methods and/or results of the Study is not permitted without the prior written consent of the Sponsor.

8. INVENTIONS

The existing inventions and technologies of PRA, the Sponsor or Healthcare Provider are their separate property and are not affected by this Agreement. The entire right, title and interest in and to any invention, discovery, know-how, or other intellectual property right conceived or first reduced to practice including improvements or modifications which incorporate or are anticipated by the Protocol or rely upon, use or incorporate, in whole or in part, any Confidential Information, shall be the exclusive property of the Sponsor (“Sponsor Invention”). Healthcare Provider shall promptly disclose to the Sponsor any such Sponsor Invention and hereby assigns, and shall require all Healthcare Provider Radiology Team members to assign, to the Sponsor all right, title and interest to any Sponsor Invention. Healthcare Provider agrees to provide, at Sponsor’s expense, reasonable assistance to the Sponsor in order to perfect and enforce its rights in any Sponsor Invention. The Healthcare Provider shall have exclusive ownership of any inventions or discoveries or reduced to practice solely by the Healthcare Provider that are not Sponsor Inventions.

zpracovávání, držení a předávání jejich osobních údajů do jiných zemí, v nichž nemusí existovat stejná úroveň ochrany údajů, jaká existuje v jejich vlastní zemi. Zdravotnické zařízení souhlasí s tím, že poskytne přiměřenou pomoc při předání tohoto formuláře členům radiologického týmu. Smluvní strany se dohodly, že pokud navrhaný člen radiologického týmu nesouhlasí se zpracováním svých osobních údajů, nebude se na studii podílet.

Zdravotnické zařízení zpřístupní zadavateli a/nebo společnosti PRA veškeré požadované informace k prokázání a ověření souladu s povinnostmi.

7. PUBLIKACE

Publikace, prezentace nebo využití metod a/nebo výsledků studie nejsou bez předchozího písemného souhlasu zadavatele povoleny.

8. VYNÁLEZY

Stávající vynálezy a technologie společnosti PRA, zadavatele nebo zdravotnického zařízení jsou vlastnictvím každého z nich a tato smlouva na ně nemá vliv. Veškerá práva, nároky a podíly na jakýchkoli a k jakýmkoli vynálezům, objevům, know-how nebo jiným právům duševního vlastnictví, které byly vymyšleny nebo uvedeny do praxe, včetně všech zlepšení nebo úprav, které zahrnují protokol nebo jsou předpokládány protokolem nebo se opírají o, využívají nebo zcela nebo částečně začleňují jakékoli důvěrné informace, budou výhradním vlastnictvím zadavatele (dále jen „vynálezy zadavatele“). Zdravotnické zařízení bude zadavatele neprodleně informovat o jakémkoli takovém vynálezu zadavatele a postupuje tímto zadavateli všechna práva, a bude vyžadovat, aby všichni členové radiologického týmu zdravotnického zařízení tímto postoupili nároky a podíl na jakémkoli takovém vynálezu zadavatele. Zdravotnické zařízení se zavazuje, že na náklady zadavatele poskytne zadavateli přiměřenou pomoc pro posílení a uplatnění jeho práv k takovýmto vynálezům zadavatele. Zdravotnické zařízení bude mít výhradní vlastnické právo k jakýmkoli vynálezům či objevům vymyšleným nebo uvedeným do praxe výhradně

zdravotnickým zařízením, které nejsou vynálezy zadavatele.

9. INDEPENDENT CONTRACTORS; STATUS OF THE SPONSOR

PRA's relationship with Healthcare Provider and Healthcare Provider with Radiologist is that of an independent contractor, and no partnership, employer/employee, principal/agent or other similar relationship is created, or intended to be created by this Agreement.

Sponsor is an intended third-party beneficiary to this Agreement. To the extent applicable law does not allow vesting of any rights directly in Sponsor under this Agreement, such rights will vest in PRA, on Sponsor's behalf.

10. CERTIFICATIONS

(a) The Healthcare Provider and Radiologist certify they have not been debarred or disqualified from participating in clinical research under any laws or regulations. . If during the term of this Agreement, the Healthcare Provider or any of its Radiology Team members (i) becomes debarred or disqualified or (ii) receives notice or threat of an action with respect to its debarment or disqualification, the Healthcare Provider shall notify PRA immediately.

(b) The Healthcare Provider and Radiologist hereby certify that they have not and will not use in any capacity the services of any individual, corporation, partnership, or association which has been debarred or disqualified under any laws or regulations. In the event that Healthcare Provider or Radiologist becomes aware of or receives notice of any debarment or disqualification or threatened debarment or threatened disqualification of any such individual or entity, it will notify PRA immediately.

(c) Healthcare Provider warrants and promises that, in connection with the Services and

9. NEZÁVISLÉ SMLUVNÍ STRANY; POSTAVENÍ ZADAVATELE

Vztah mezi společnostmi PRA a zdravotnickým zařízením a mezi zdravotnickým zařízením a radiologem je vztahem na sobě nezávislých smluvních stran a tato smlouva nevytváří, ani není zamýšleno, aby vytvářela jakoukoli obchodní společnost, vztah zaměstnavatele a zaměstnance, vztah zmocnitele a zástupce či jiný obdobný vztah.

Zadavatel je obmyšlenou třetí stranou této smlouvy. V rozsahu, v jakém platné zákony nedovolují, aby zadavatel na základě této smlouvy přímo nabýval práv, nabývá těchto práv v zastoupení zadavatele společnost PRA.

10. OSVĚDČENÍ

(a) Zdravotnické zařízení a radiolog tímto osvědčují, že jí nebyla zastavena činnost ani nebyla vyloučena z účasti v klinickém výzkumu podle jakýchkoli zákonů nebo předpisů. Pokud během trvání této smlouvy bude zdravotnickému zařízení nebo kterémukoliv členovi radiologického týmu (i) zastavena činnost nebo budou vyloučeni, nebo (ii) obdrží oznámení o opatření nebo výstrahu ohledně opatření týkajícího se zastavení činnosti nebo vyloučení, zdravotnické zařízení to neprodleně oznámí společnosti PRA.

(b) Zdravotnické zařízení a Radiolog tímto potvrzují, že v žádné funkci nevyužívají ani nebudou využívat služeb fyzické osoby, společnosti, veřejné obchodní společnosti nebo asociace, kterým byl na základě jakýchkoli zákonů či předpisů uložen zákaz činnosti nebo byly vyloučeny. V případě, že se zdravotnické zařízení nebo Radiolog dozví nebo obdrží oznámení o zákazu činnosti nebo vyloučení nebo hrozícím zákazu činnosti či hrozícím vyloučení kterékoli takové fyzické či právnické osoby, okamžitě o tom bude informovat společnost PRA.

(c) Zdravotnické zařízení zaručuje a slibuje, že v souvislosti se službami a s touto smlouvou (i)

this Agreement, (i) it has not and will not (directly or indirectly) make any improper payment or offer (or authorizing another to pay or offer) money or anything of value to a government official or any other person connected with the provision of Services under this Agreement, in order to improperly influence any act or decision of such official or person, to induce such official or person to do or omit to do any act in violation of his or her relevant duty, to obtain any improper advantage, to procure improper performance of a function or activity associated with this Agreement or in the case of a government official, to induce such official to use his or her influence improperly to affect or influence any act or decision of a government and. (ii) it has not and will not (directly or indirectly) request, accept or receive money or anything of value to procure improper performance of a function or activity associated with this Agreement.

11. INSURANCE AND LIABILITY

(a) The parties acknowledge that the Sponsor has obtained insurance coverage for the Study as required by law. Healthcare Provider shall maintain adequate insurance and remain liable for any harm, claims, actions or expenses (including legal expenses) resulting from or connected with the negligence or fault on the part of Healthcare Provider in performance of the Services. Healthcare Provider shall, at PRA's request, have its insurance carrier for such insurance furnish to PRA a certificate that such insurance is in force, such certificate to indicate any deductible and/or self-insured retention and stipulate that such insurance will not be canceled or reduced while this Agreement is in effect without at least thirty (30) days prior written notice to PRA.

neposkytla ani neposkytne, nenabídla ani nenabídne (přímo ani nepřímo) žádnou nedovolenou platbu (ani nedovolí jiným osobám, aby ji poskytly nebo nabídly), peníze ani jiné hodnotné plnění státnímu úředníkovi nebo jiné osobě spojené s poskytováním služeb na základě této smlouvy s cílem nedovoleně ovlivnit jakýkoli úkon nebo rozhodnutí takového úředníka či osoby, přimět takového úředníka nebo osobu, aby v rozporu se svými povinnostmi provedli určitý úkon nebo se jej zdrželi, získat neoprávněnou výhodu, obstarat si neoprávněný výkon funkce nebo činnosti související s touto smlouvou anebo v případě státního úředníka podnitit tohoto úředníka k nedovolenému použití jeho vlivu ke změně nebo ovlivnění úkonu nebo rozhodnutí státního orgánu, a (ii) nežádala, nepřijala nebo neobdržela ani nebude žádat, nepřijme nebo neobdrží (přímo ani nepřímo) žádné peníze ani jiné hodnotné plnění k zajištění nepatřičného výkonu funkce nebo činnosti v souvislosti s touto smlouvou.

11. POJIŠTĚNÍ A ODPOVĚDNOST

(a) Smluvní strany berou na vědomí, že zadavatel uzavřel pojistné krytí pro studii, jak je vyžadováno zákonem. Zdravotnické zařízení je povinné mít dostatečné pojištění a ponese odpovědnost za veškeré škody, nároky, žaloby nebo výdaje (včetně právních výdajů) vzniklé nebo související s nedbalostí nebo pochybením ze strany zdravotnického zařízení při poskytování služeb. Zdravotnické zařízení, je na žádost společnosti PRA povinno zajistit, aby jeho příslušný pojistitel předložil společnosti PRA potvrzení, že je uvedené pojištění platné, přičemž na potvrzení musí být uvedena případná spoluúčast nebo část krytá samopojištěním a musí tam být uvedeno, že pojištění nebude po dobu platnosti této smlouvy zrušeno nebo snížena pojistná částka bez předchozího písemného oznámení zaslaného společnosti PRA nejméně třicet (30) dnů předem.

(b) The Healthcare Provider is and shall remain liable for any harm, claims, actions or expenses (including legal expenses) resulting from or connected with the negligence, omission or fault on the part of the Healthcare Provider or Radiology Team members.

12. MATERIAL TRANSFER AND RETURN OF MATERIALS AND EQUIPMENT.

(a) During the Study, Sponsor or Sponsor's designee shall provide to the Healthcare Provider, as applicable, the Study Drug, placebo and other compounds or agents required for the performance of the Services (collectively, the "Materials"). The Materials will be used only by the Healthcare Provider for performance of the Services in accordance with the Protocol and this Agreement. The Healthcare Provider shall handle, store, and ship or dispose of Materials in accordance with the Protocol and any reasonable written instructions provided by Sponsor (or Sponsor's designee), and in compliance with all applicable, local and national laws, rules and regulations including, but not limited to, those governing hazardous substances.

(b) Upon completion or termination of the Services, all Materials furnished to the Healthcare Provider by Sponsor or Sponsor's designee shall be promptly returned as directed by PRA. Shipping costs relating thereto will be paid by PRA.

(c) If Sponsor provides equipment to the Healthcare Provider, such equipment shall be used by the Healthcare Provider only for the performance of the Services and in accordance with any written instructions of use and/or training provided by the equipment manufacturer or Sponsor. Such equipment is property of the Sponsor or Sponsor's designee and shall be returned, at Sponsor's expense, to Sponsor (or Sponsor's designee), upon Sponsor's written request or upon completion of the Study. The equipment to be provided is listed at Exhibit C attached hereto and made a part hereof. Healthcare Provider will use reasonable care to maintain such

(b) Zdravotnické zařízení nese odpovědnost za veškeré škody, nároky, žaloby a výdaje (včetně právních výdajů) vzniklé v důsledku nedbalosti, opomenutí nebo pochybení ze strany zdravotnického zařízení nebo členů radiologického týmu nebo s nimi související.

12. PŘEDÁNÍ MATERIÁLŮ; VRÁCENÍ MATERIÁLŮ A VYBAVENÍ.

(a) Je-li to relevantní, poskytne během studie zadavatel nebo jím pověřená osoba zdravotnického zařízení hodnocený přípravek, placebo a další látky nebo materiály potřebné k poskytování služeb (společně dále jen „materiály“). Materiály bude zdravotnické zařízení používat pouze k poskytování služeb v souladu s protokolem a s touto smlouvou. Zdravotnické zařízení bude s materiály nakládat, skladovat je, zasílat a likvidovat v souladu s protokolem a přiměřenými písemnými pokyny udělenými zadavatelem (nebo jeho zmocněncem), a v souladu se všemi platnými místními a vnitrostátními zákony, pravidly a předpisy, mimo jiné včetně předpisů upravujících nakládání s nebezpečnými látkami.

(b) Po dokončení nebo předčasném ukončení služeb musí být veškeré materiály dodané zdravotnickému zařízení zadavatelem nebo jím pověřenou osobou okamžitě vráceny dle pokynů společnosti PRA. S tím spojené přepravní náklady uhradí společnost PRA.

(d) Poskytuje-li zadavatel zdravotnickému zařízení vybavení, bude zdravotnické zařízení toto vybavení používat výhradně k poskytování služeb a v souladu s veškerými písemnými návody k použití a/nebo školeními poskytnutými výrobcem zařízení nebo zadavatelem. Takové vybavení je vlastnictvím zadavatele nebo osoby jím pověřené a na písemnou žádost zadavatele nebo po dokončení studie musí být na náklady zadavatele vráceno zadavateli (nebo jím pověřené osobě). Vybavení, které má být poskytnuto, je uvedeno v příloze C, která je připojena k této smlouvě a tvoří její součást. Zdravotnické zařízení vynaloží přiměřenou péči, aby zajistilo údržbu vybavení v době, kdy je má ve svém

equipment while in its possession, provided that Sponsor shall be responsible for maintenance and repair costs due to normal wear and tear. In the event that equipment is damaged for reasons not due to correct usage or normal wear and tear, Healthcare Provider shall be liable for the cost of repair or replacement of the affected equipment.

13. INFORMATION TECHNOLOGY SECURITY AND SYSTEMS

(a) The Healthcare Provider shall maintain IT and organizational security measures sufficient to protect the personal information, when in their possession and whilst being transferred to PRA, Sponsor or other third parties. The Healthcare Provider shall ensure that all Radiology Team members comply with the obligations imposed upon them by applicable data protection laws and specifically, the removal of patient personal identifiers from any communications external to the Healthcare Provider unless necessary for safety purposes or required by law.

(b) If this Agreement is signed electronically, Healthcare Provider shall ensure that they have adequate software in place for such signature to create a legally binding Agreement.

(c) Mobile applications (mHealth), where used in the pursuit or provision of the Services, shall comply with applicable electronic security requirements, medical device legislation, if applicable, and all applicable data protection laws to ensure the security of all confidential and patient personally identifiable information transmitted in this manner. Data obtained through mobile applications shall be securely stored as long as required by applicable legislation and regulations.

14. MISCELLANEOUS

(a) Entire Agreement: Amendments. This Agreement, together with its Exhibits, constitutes the entire agreement between the parties and may be amended only by written amendment signed by each party.

držení, přičemž náklady na údržbu a opravy spojené s běžným opotřebením ponese zadavatel. V případě poškození vybavení, jehož příčinou je nesprávné používání nebo které není způsobeno běžným opotřebením, ponese náklady opravy nebo výměny dotčeného vybavení zdravotnické zařízení.

13. ZABEZPEČENÍ A SYSTÉMY INFORMAČNÍCH TECHNOLOGIÍ

(a) Zdravotnické zařízení přijme opatření k zabezpečení IT a organizační bezpečnostní opatření dostatečná k ochraně osobních údajů, které má v držení nebo které předává společnosti PRA, zadavateli nebo jiným třetím stranám. Zdravotnické zařízení zajistí, aby všichni členové radiologického týmu dodržovali své povinnosti uložené platnými zákony na ochranu osobních údajů, zejména při vymazávání osobních identifikačních údajů pacientů z veškeré externí komunikace zdravotnického zařízení, ledaže by byly nutné z bezpečnostních důvodů nebo požadované zákonem.

(b) Bude-li tato smlouva podepsána elektronicky, zajistí zdravotnické zařízení, aby měla k dispozici vhodný software, aby takovým podpisem došlo ke vzniku právně závazné smlouvy.

(c) Mobilní aplikace (mHealth) používané při získávání nebo poskytování služeb musí splňovat platné požadavky elektronické bezpečnosti, případně legislativy o zdravotnických prostředcích a všechny platné zákony na ochranu osobních údajů, aby byla zajištěna bezpečnost všech důvěrných a osobně identifikovatelných údajů pacientů přenášených tímto způsobem. Údaje získané z mobilních aplikací musí být bezpečně uchovávány po dobu vyžadovanou platnými zákony a předpisy.

14. RŮZNÁ USTANOVENÍ

(a) Úplná dohoda: Dodatky. Tato smlouva spolu se svými přílohami představuje celou dohodu mezi smluvními stranami a lze ji měnit pouze písemnými dodatky podepsanými oběma smluvními stranami.

(b) Waiver; Severability. No waiver of any terms or condition shall be deemed to be a further or continuing waiver of any such terms or condition. If any term or condition of this Agreement is held to be illegal or unenforceable, the validity of the remaining terms and conditions shall not be affected or impaired.

(c) Continuing Obligations; Survival of Provisions. Except as otherwise specifically provided, termination of this Agreement shall not relieve the parties from any obligation that accrued or arose from facts and circumstances in existence prior thereto. In addition, the provisions of this Agreement that by their nature contemplate continuing obligations shall survive expiration or termination of this Agreement.

(d) Use of Names. Neither party shall use the name, symbols and/or trademarks of the other or of the Sponsor unless explicitly approved to do so in advance.

(e) Governing Law. This Agreement shall be governed by and construed under the laws of where the Services are performed excluding conflict of law rules. This Agreement is made in the English and Czech language versions. In the event of any discrepancy between the two language versions, the Czech version shall prevail, provided that the English version shall be sufficiently consulted to determine the genuine intention of the parties with respect to the discrepancy.

(f) Assignment. Healthcare Provider shall have no right to assign its obligations under this Agreement to any other party, without the prior written consent of PRA.

(g) Notices. All notices to be given under this Agreement shall be in writing and shall be deemed given when delivered if delivered (i) personally, (ii) by registered, certified mail, return receipt or (iii) by internationally recognized courier on next-day delivery to:

(b) Vzdání se práva, oddělitelnost ustanovení. Žádné vzdání se uplatnění jakýchkoli podmínek nebude vykládáno jako další nebo trvalé vzdání se jakýchkoli takových podmínek. Jestliže je některá podmínka této smlouvy považována za nezákonnou nebo nevymahatelnou, platnost a vymahatelnost zbývajících podmínek této smlouvy tímto nebude nijak ovlivněna ani omezena.

(c) Trvalé závazky, přetrvání platnosti ustanovení. S výjimkou toho, co je výslovně uvedeno jinak, ukončení této smlouvy nezbaví smluvní strany jakýchkoli závazků, které vznikly na základě nebo v důsledku skutečností a okolností existujících před ukončením této smlouvy. Rovněž ustanovení této smlouvy, která se z povahy věci týkají závazků trvajících i po zániku smlouvy, zůstávají v platnosti i po ukončení této smlouvy.

(d) Používání jmen a názvů. Žádná smluvní strana nepoužije název, symboly a/nebo ochranné známky druhé smluvní strany nebo zadavatele, pokud k tomu nezískala výslovný předchozí souhlas.

(e) Rozhodné právo. Tato smlouva se řídí zákony země, v níž jsou poskytovány služby, vyjma kolizních norem, a je v souladu s nimi i vykládána. Tato Smlouva je vyhotovena v anglickém a českém jazykovém znění. V případě jakéhokoli rozporu mezi oběma jazykovými verzemi je rozhodující česká verze za předpokladu, že v případě nesrovnalostí bude provedeno dostatečné porovnání s anglickou verzí k určení skutečného záměru Smluvních stran.

(f) Postoupení. Bez předchozího písemného souhlasu společnosti PRA nemá zdravotnické zařízení právo postoupit své závazky podle této smlouvy žádné další straně.

(g) Oznámení. Veškerá oznámení zasílaná dle této smlouvy musí být učiněna písemně a budou považována za doručená, když budou doručena (i) osobně, (ii) zaslána doporučenou poštou s doručenkou nebo (iii) mezinárodně uznávanou kurýrní službou s doručením do druhého dne na adresy:

To PRA:

Pharmaceutical Research Associates CZ, s.r.o.
c/o Pharm Research Associates (UK) Ltd
500 South Oak Way, Green Park
Reading, Berkshire, RG2 6AD
United Kingdom
Attention: Director of Global Contracts

To Radiology:

Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
Gen. R. Tesaříka 80
261 01 Příbram I
Czech Republic
Attention: director

To Sponsor:

Mirati Therapeutics, Inc.
3545 Cray Court
San Diego, CA 92121
USA
Attn: Chief Executive Officer

With a copy to:

Mirati Therapeutics, Inc.
3545 Cray Court
San Diego, CA 92121
USA
Attn: General Counsel

Pro společnost PRA:

Pharmaceutical Research Associates CZ, s.r.o.
c/o Pharm Research Associates (UK) Ltd
500 South Oak Way, Green Park
Reading, Berkshire, RG2 6AD
Velká Británie
K rukám: Director of Global Contracts

Pro zdravotnické zařízení

Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
Gen. R. Tesaříka 80
261 01 Příbram I
Česká republika
K rukám: ředitel

Pro zadavatele:

Mirati Therapeutics, Inc.
3545 Cray Court
San Diego, CA 92121
USA
K rukám: Chief Executive Officer

S kopií pro:

Mirati Therapeutics, Inc.
3545 Cray Court
San Diego, CA 92121
USA
K rukám: General Counsel

**SIGNATURES APPEAR ON FOLLOWING
PAGE**

**PODPISY JSOU UVEDENY NA NÁSLEDUJÍCÍ
STRANĚ**



IN WITNESS WHEREOF, the parties have caused this Agreement to be executed by their duly authorized representatives on the date(s) indicated below, but effective for all purposes as of the Effective Date.

NA DŮKAZ TOHO smluvní strany podepsaly tuto smlouvu prostřednictvím svých řádně oprávněných zástupců v den (dny) uvedený/é níže, avšak s účinností pro všechny účely k datu účinnosti.

Pharmaceutical Research Associates, s.r.o.

By / Podpis: _____

Name / Jméno: xxxxxxxxxxxxxxxxx

Title / Funkce: xxxxxxxxxxxxxxxxx

Date / Datum: _____

Oblastní nemocnice Příbram, a.s.

By / Podpis: _____

Name / Jméno: MUDr. Stanislav Holobrada

Title / Funkce: Chairman of the Board / předseda představenstva

Date / Datum: _____

By / Podpis: _____

Name / Jméno: Petr Halada

Title / Funkce: Vice Chairman / místopředseda představenstva

Date / Datum: _____



**MIRATI THERAPEUTICS, INC. (SPONSOR)/ MIRATI THERAPEUTICS, INC. (ZADAVATEL)
By PRA, as authorized agent / Podepsáno společností PRA, jakožto zplnomocněným zástupcem**

By / Podpis: _____

Name /Jméno : xxxxxxxxxxxxxxxxx

Title / Funkce: xxxxxxxxxxxxxxxxx

Date / Datum : _____

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

By / Podpis: _____

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Title / Funkce: Radiologist / Radiolog

Date / Datum: _____

EXHIBIT A
Payment TermsXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**PŘÍLOHA A**
Platební podmínkyXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

EXHIBIT B
Scope of Services & Costs

Healthcare Provider will perform the following Services at the costs below:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PŘÍLOHA B
Rozsah služeb a ceny

Zdravotnické zařízení bude poskytovat následující služby za níže uvedené ceny:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



Radiologist will perform the following Services at the costs below:

Radiolog bude poskytovat následující služby za níže uvedené ceny:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

EXHIBIT C
Equipment provided to Healthcare Provider

Not provided.

PŘÍLOHA C
Vybavení poskytnuté zdravotnickému zařízení

Neposkytováno.