

AMENDMENT No 1 TO LOAN AGREEMENT	DODATEK č. 1 KE SMLOUVĚ O VÝPŮJČCE
<p>This Amendment to Loan Agreement (“Amendment”) is between</p> <p>Fakultní nemocnice Hradec Králové, having a place of business at Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Czech Republic, Identification number: 00179906, Tax identification number: CZ00179906, represented by MUDr. Aleš Herman, Ph.D., Director (the “Borrower”); and</p> <p>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 (“Lender”);</p>	<p>Tento Dodatek ke Smlouvě o výpůjčce (dále jen „Dodatek“) se uzavírá mezi</p> <p>Fakultní nemocnicí Hradec Králové, se sídlem Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Česká republika, IČ: 00179906, DIČ: CZ00179906, zastoupená MUDr. Alešem Hermanem, Ph.D., ředitelem („Vypůjčitel“); a</p> <p>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, zastoupený Ing. Evou Falbrovou, jednatelkou („Půjčitel“);</p>
WITNESSETH:	ÚVODNÍ USTANOVENÍ:
<p>WHEREAS, Lender and Borrower, are parties to a loan agreement for the borrowing specified below entered into in connection with the Clinical Trial Agreement for Protocol “<i>A 52-week, randomised, double-blind, placebo-controlled, parallel-group, multi-centre study of the efficacy and safety of GSK3511294 adjunctive therapy in adult and adolescent participants with severe uncontrolled asthma with an eosinophilic phenotype</i>” with Protocol number 206713 dated as of 27 July 2021 (the “ Loan Agreement”), and the parties desire to amend such Loan Agreement;</p>	<p>VZHLEDEM K TOMU, že Půjčitel a Vypůjčitel jsou smluvními stranami smlouvy o výpůjčce na předmět výpůjčky specifikovaný níže, uzavřené v souvislosti s klinickým hodnocením k Protokolu „<i>52týdenní, randomizované, dvojité zaslepené, placebem kontrolované, multicentrické klinické hodnocení s paralelními skupinami o účinnosti a bezpečnosti doplňkové léčby GSK3511294 u dospělých a dospívajících účastníků s těžkým nekontrolovaným astmatem s eozinofilním fenotypem</i>“ s číslem protokolu 206713 ze dne 27. 7. 2021, (dále jen „Smlouva o výpůjčce“) a strany si přejí tuto Smlouvu o výpůjčce upravit;</p>
<p>WHEREAS, Lender and Borrower, are Parties to a follow-on clinical trial agreement for Protocol “<i>Multicenter, Single-Arm Protocol, open-label, ongoing clinical trial to assess the long-term safety of GSK3511294 (depemokimab) in adult and adolescent participants with severe asthma</i>”</p>	<p>VZHLEDEM K TOMU, že Vypůjčitel a Půjčitel jsou smluvními stranami navazující smlouvy o klinickém hodnocení k Protokolu „<i>Multicentrické, jednoramenné, otevřené pokračující klinické hodnocení k posouzení dlouhodobé bezpečnosti přípravku GSK3511294 (depemokimab) u dospělých</i>”</p>

<p><i>of the eosinophilic phenotype from clinical trial 206713 or 213744" with protocol number 212895 ("212895 Study"), and wish to apply the Loan Agreement to 212895 Study;</i></p>	<p><i>a dospívajících účastníků se závažným astmatem eozinofilním fenotypu z klinického hodnocení 206713 nebo 213744“ s číslem protokolu 212895 (dále jen „Studie 212895“), a přejí si aplikovat Smlouvu o výpůjčce i na Studii 212895;</i></p>
<p>NOW THEREFORE, in consideration of the mutual promises and covenants set forth herein, and other good and valuable consideration, the receipt and sufficiency of which is hereby acknowledged, the parties hereby agree to amend the Agreement as follows:</p>	<p>NYNÍ PROTO po zvážení vzájemných závazků a příslibů uvedených v tomto Dodatku a dalších řádných a hodnotných protiplnění, jejichž přijetí a dostatečnost je tímto potvrzena, se strany dohodly na změně Smlouvy takto:</p>
<p><u>WITH EFFECT FROM THE DATE OF CONCLUSION OF THE CLINICAL TRIAL AGREEMENT SIGNED FOR 212895 STUDY, ARTICLE 1. THE BORROWING, PARAGRAPH 1 IS AMENDED AS FOLLOWS:</u></p>	<p><u>S ÚČINNOSTÍ OD DATA UZAVŘENÍ SMLOUVY O KLINICKÉM HODNOCENÍ KE ŠTUDII 212895 SE ČLÁNEK 1. PŘEDMĚT VÝPŮJČKY, ODSTAVEC 1 MĚNÍ NÁSLEDUJÍCÍM ZPŮSOBEM:</u></p>
<p>The subject matter hereof involves the Lender’s obligation to provide the medical devices:</p> <p>ECG ELI 150c/250c, manufacturer Welch Allyn, Inc, USA, unit value 54 350 CZK (2 073 Euro), class A;</p> <p>AM3, manufacturer eResearch Technology GmbH, Germany, unit value 12 660 CZK (483 USD). class IIA;</p> <p>Spirometer, manufacturer eResearch Technology GmbH, Germany, unit value 98 952 CZK (3774 Euro), class I;</p> <p>(hereinafter the “Borrowing”)</p> <p>to the Borrower for free use in order to conduct the Clinical Study entitled “A 52-week, randomised, double-blind, placebo-controlled, parallel-group, multi-centre study of the efficacy and safety of GSK3511294 adjunctive therapy in adult and adolescent participants with severe uncontrolled asthma with an eosinophilic phenotype” with Protocol number 206713 and to conduct the Clinical Study entitled "Multicenter, Single-Arm, Open-label, Continuing Clinical Trial</p>	<p>Předmětem této smlouvy je závazek půjčitele přenechat vypůjčitelu k bezplatnému užívání zdravotnické prostředky:</p> <p>EKG ELI 150c/250c, výrobce Welch Allyn, Inc. USA, hodnota přístroje 54 350 CZK (2 073 Euro), třída A;</p> <p>Zařízení AM3, výrobce eResearch Technology GmbH, Německo, hodnota přístroje 12 660 CZK (483 USD), třída IIA;</p> <p>Spirometr, výrobce eResearch Technology GmbH, Německo, hodnota přístroje 98 952 CZK (3774 Euro) třída I;</p> <p>(dále jen „Předmět výpůjčky)</p> <p>za účelem provedení klinické studie nazvané „52týdenní, randomizované, dvojité zaslepené, placebem kontrolované, multicentrické klinické hodnocení s paralelními skupinami o účinnosti a bezpečnosti doplňkové léčby GSK3511294 u dospělých a dospívajících účastníků s těžkým nekontrolovaným astmatem s eozinofilním fenotypem“ s číslem protokolu 206713 a za účelem provedení klinické studie nazvané „Multicentrické, jednoramenné, otevřené</p>

to Assess the Long-term Safety of GSK3511294 (depemokimab) in Adult and Adolescent Participants with Severe Asthma of Eosinophilic Phenotype from Clinical Trial 206713 or 213744" with protocol number 212895 (the "Study")):	pokračující klinické hodnocení k posouzení dlouhodobé bezpečnosti přípravku GSK3511294 (depemokimab) u dospělých a dospívajících účastníků se závažným astmatem eozinofilním fenotypu z klinického hodnocení 206713 nebo 213744“ s číslem protokolu 212895 (dále jen „Studie“):
This Amendment amends the Loan Agreement, and both documents must be read together, and constitute one agreement.	Tento Dodatek mění Smlouvu o výpůjčce, oba dokumenty musí být čteny společně a oba tvoří jednu smlouvu.
All terms and conditions of the Loan Agreement not expressly amended by this Amendment remain in full force and effect.	Všechna ustanovení a podmínky Smlouvy o výpůjčce, které nejsou tímto Dodatkem výslovně změněny, zůstávají platné a účinné v plném rozsahu.
In the event of a conflict between the terms of the Loan Agreement and this Amendment, the terms of this Amendment will prevail.	V případě rozporu mezi podmínkami Smlouvy o výpůjčce a tímto Dodatkem budou mít přednost podmínky tohoto Dodatku.
IN WITNESS WHEREOF , this Amendment has been executed by the parties hereto through their duly authorized officers on the date(s) set forth below.	NA DŮKAZ TOHO byl tento Dodatek uzavřen smluvními stranami prostřednictvím jejich oprávněných zástupců k datu uvedenému (datům uvedeným) níže.

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

By/ Jméno: _____

Title/ Funkce: _____

Signature/ Podpis: _____

Date/ Datum: 6. 10. 2022

ACKNOWLEDGED AND AGREED BY Fakultní nemocnice Hradec Králové / NA DŮKAZ SOUHLASU PŘIPOJUJE SVŮJ PODPIS OPRÁVNĚNÝ ZÁSTUPCE Fakultní nemocnice Hradec Králové

By/ Jméno: MUDr. Aleš Herman, Ph.D.

Title/ Funkce: Director / ředitel

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

Signature/ Podpis: _____

Date/ Datum: 21. 10. 2022