CLINICAL TRIAL AGREEMENT No. 017/OVZ/22/055-P		SMLOUVA O KLINICKÉM HODNOCENÍ č. 017/OVZ/22/055-P	
Effective Date:	the date of the publication according to Act No. 340/2015 Coll., on Contract Register	Datum účinnosti:	den zveřejnění dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv
Sponsor	**Incyte Corporation** located at 1801 Augustine Cut-Off, Wilmington, Delaware 19803, U.S.A.	Zadavatel	**Incyte Corporation**, se sídlem 1801 Augustine Cut-Off, Wilmington, Delaware 19803, USA
CRO	**Premier Research Group S.L.U.,** Camino de la Zarzuela 19, 1ºB, 28023 Madrid, Spain, VAT# ES B84664655, ("CRO")	CRO	**Premier Research Group S.L.U.**, Camino de la Zarzuela 19, 1ºB, 28023 Madrid, Španělsko, DIČ: ES B84664655 („CRO")
Institution	**Fakultní nemocnice Ostrava** 17. listopadu 1790/5 708 52 Ostrava-Poruba, Czech Republic IČ: 00843989 DIČ: CZ00843989 represented by doc. et. doc. MUDr. Petr Vávra, Ph.D.	Zdravotnické zařízení	**Fakultní nemocnice Ostrava** 17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava-Poruba, Česká republika IČ: 00843989 DIČ: CZ00843989 zastupující doc. et. doc. MUDr. Petr Vávra, Ph.D.
Principal Investigator	**MUDr. Jaromír Gumulec** With performance address Fakultní nemocnice Ostrava, Klinika hematoonkologie, 17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava-Poruba, Czech Republic	Hlavní zkoušející	**MUDr. Jaromír Gumulec** s adresou pracoviště Fakultní nemocnice Ostrava, Klinika hematoonkologie, 17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava-Poruba, Česká republika
Protocol Number	INCB50465-309	Číslo protokolu	INCB50465-309
Study Drug	[redacted]	Hodnocený přípravek	[redacted]
Protocol	A Phase 3, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study of the Efficacy and Safety of [redacted] in Participants With Primary Warm Autoimmune Hemolytic Anemia	Protokol	Randomizovaná, dvojitě zaslepená, placebem kontrolovaná studie fáze 3 k vyhodnocení účinnosti a bezpečnosti [redacted] u účastníků s primární autoimunitní hemolytickou anémií s tepelnými protilátkami
THIS CLINICAL TRIAL AGREEMENT (the "**Agreement**"), valid as of the date of signature by both parties and effective as of date of publication in the register of contracts		TUTO SMLOUVU O KLINICKÉM HODNOCENÍ (dále jen „**Smlouva**"), uzavírají s datem platnosti dnem podpisu smlouvy poslední ze stran a účinností dnem zveřejnění	

the Sponsor or of other entities having a financial interest in the Study Drug; and	právnických osob s finančními zájmy ve vztahu k Hodnocenému přípravku.
(d) All other financial interests, payments and other compensation described under 21 C.F.R. § 54.2 (a)-(f) or any comparable equivalent as required by Applicable Law.	(d) Všechny ostatní finanční zájmy, platby a jiné odměny popsané v zákonných ustanoveních 21 C.F.R. § 54.2 (a)-(f) (zákonná ustanovení USA) nebo v jakýchkoli jiných srovnatelných ustanoveních ve shodě s požadavky Příslušných předpisů.
During the conduct of the Study and for one (1) year after its completion, Principal Investigator shall execute and update such Financial Interest forms, disclosures and certifications now or subsequently required by Sponsor or Regulatory Authority. Institution represents and warrants that all financial transactions will be recorded in a timely and accurate manner, and that its financial records accurately reflect the nature, amount, and specifics of each transaction relating to this Agreement. Institution further consents to the transfer of its financial disclosure data to the Sponsor's country of origin, the United States, even though data protection laws may not be as stringent as in the Czech Republic.	Během provádění Studie a pak po další jeden (1) rok po jejím dokončení bude Hlavní zkoušející vyplňovat a aktualizovat formuláře informací o finančních zájmech, oznámení a osvědčení podle současných nebo budoucích požadavků Zadavatele nebo Kontrolního úřadu. Zdravotnické zařízení prohlašuje a zaručuje, že všechny finanční transakce budou zaznamenávány včas a přesně a že jeho finanční záznamy přesně odrážejí charakter, částky a konkrétní podrobnosti každé transakce týkající se této Smlouvy. Zdravotnické zařízení také svoluje k převodu svých oznámení o finančních zájmech do původní země Zadavatele, tedy Spojených států, přestože tamní zákony na ochranu osobních údajů nemusí být tak přísné jako v České republice.
CRO and through it also Sponsor and Principal Investigator declare that they do not enter into any legal relationship themselves irrespective of whether they refer to this Study without expressing the consent of the Institution. Parties herby declare that there is no conflict of interest of a financial or non-financial nature on their part that would impede the proper conduct of the Study in accordance with generally applicable regulations and regulátory requirements (in particulas with Good Clinical Practice).	CRO a jeho prostřednictvím také Zadavatel a Hlavní zkoušející prohlašují, že mezi sebou neuzavřou žádný právní vztah bez ohledu na to, zda se vztahuje k tomuto klinickému hodnocení, aniž by s tím Zdravotnické zařízení vyjádřilo souhlas. Smluvní strany tímto prohlašují, že z jejich strany neexistuje žádný střet zájmů finanční či nefinanční povahy, který by bránil řádné realizaci klinického hodnocení v souladu s obecně platnými předpisy a regulačními požadavky (zejména se správnou klinickou praxí).
Article 18. Miscellaneous	**Článek 18. Různé**
18.1 Titles to the Articles in this Agreement are solely for convenience and do not constitute a substantive part of this Agreement.	18.1 Názvy článků této Smlouvy jsou uvedeny jen pro přehlednost a nepředstavují vlastní součást obsahu této Smlouvy.
18.2 The parties agree that if it is determined that any activity under this Agreement is legally noncompliant with Applicable Law, that portion of this Agreement shall be deemed void unless, within thirty (30) days after such determination,	18.2 Strany souhlasí s tím, že pokud bude stanoveno, že jakákoli činnost podle této Smlouvy je právně neslučitelná s Příslušnými předpisy, bude daná část Smlouvy pokládána za zrušenou, pokud do třiceti (30) dnů po takovémto stanovení

the parties have amended and reformed this Agreement as necessary to comply, and the parties shall thereafter cooperate in taking such actions as are necessary to secure compliance.	neslučitelnosti strany nezmění a neopraví tuto Smlouvu tak, aby byla s těmito předpisy slučitelná; v takovém případě pak strany musí spolupracovat na přijetí opatření nezbytných k zajištění souladu s těmito předpisy.
18.3 The waiver of or acquiescence by any party hereto to any terms or provision hereunder, or the failure of any party to insist upon strict compliance with any warranty, representation, agreement, term, or condition in this Agreement, shall not constitute a waiver of any subsequent default or failure, whether similar or dissimilar.	18.3 Pokud se kterákoli smluvní strana vzdá plnění nebo přistoupí na neplnění kterékoli podmínky nebo ustanovení této Smlouvy nebo pokud nebude trvat na jednání v přísném souladu s jakoukoli zárukou, prohlášením, souhlasem, ustanovením nebo podmínkou této Smlouvy, nebude to znamenat, že svoluje k jakémukoli budoucímu porušení závazků nebo jejich neplnění, ať již podobnému nebo rozdílnému.
18.4 This Agreement, together with any and all exhibits, schedules or other documents executed herewith, constitutes the entire agreement between the parties and supersedes all prior agreements, whether written, oral or otherwise.	18.4 Tato Smlouva spolu se všemi přílohami, rozpisy nebo jinými dokumenty vypracovanými a přijatými spolu s ní představuje úplné ujednání mezi stranami a nahrazuje veškeré předchozí dohody, ať již písemné, ústní nebo jiné.
18.5 Any administrative or financial additions or modifications to this Agreement will be agreed to in writing by the parties in an amendment to this Agreement. Any amendment shall be incorporated by reference to this Agreement, as applicable, when mutually agreed to in writing.	18.5 Veškeré administrativní nebo finanční doplňky nebo úpravy této Smlouvy budou odsouhlaseny v písemné podobě všemi smluvními stranami jako dodatek k této smlouvě. Všechny dodatky budou její součástí ve formě odkazu, podle toho, jak to bude relevantní, poté, co budou vzájemně písemně schváleny.
18.6 The Institution understands and agrees that this Agreement is being entered into on behalf of the Sponsor and for the Sponsor's benefit, and that, accordingly, Sponsor may enforce this Agreement as if it were a party hereto.	18.6 Zdravotnické zařízení bere na vědomí a souhlasí s tím, že tato smlouva je uzavírána jménem Zadavatele a v jeho prospěch, a že v souladu s tím může zadavatel tuto smlouvu vymáhat, jako by byl její stranou.
18.7 This Agreement has been prepared in English and Czech language versions. In the event of a dispute between the two versions, the Czech language version shall control.	18.7 Tato Smlouva byla vyhotovena v anglickém a českém jazyce. V případě rozporů mezi těmito dvěma jazykovými verzemi bude rozhodující česká jazyková verze.
18.8 This Agreement shall be governed by Czech law. Prior to taking any legal action, the Parties shall endeavor to settle by amicable arrangement any disputes arising between them regarding this Agreement.	18.8 Tato Smlouva se bude řídit zákony České republiky. Před zahájením jakéhokoli právního řízení se strany budou snažit dospět ke smírnému řešení jakýchkoli vzájemných sporů týkajících se této Smlouvy.
18.9 Any disputes arising out of this Agreement shall be resolved by the competent courts of the Czech Republic.	18.9 Veškeré spory vzniklé z této Smlouvy budou řešeny příslušnými soudy České republiky.

18.10 This Agreement has been executed in four (4) originals.	18.10 Tato Smlouva byla podepsána ve čtyřech (4) stejnopisech.
[Signature Page Follows]	[Následuje stránka s podpisy]

IN WITNESS WHEREOF, the parties hereto have entered into this Agreement effective as of the Effective Date.	NA DŮKAZ TOHO uzavřely smluvní strany tuto Smlouvu s účinností ke Dni účinnosti Smlouvy.

Premier Research Group S.L.U. on behalf of Incyte Corporation/ jménem Incyte Corporation

Approved by Site Contracts [redacted] – 05-Oct-2022

By/Jméno: _____
Sign Here/Podepište zde

Print Name/
Jméno tiskacím písmem: _____

Title/ Funkce: _____

Date/Datum: _____

Fakultní nemocnice Ostrava

By/Jméno: _____
Sign Here/Podepište zde

Print Name/
Jméno tiskacím písmem: doc. et doc. MUDr. Petr Vávra, Ph.D.

Title/ Funkce: Náměstek ředitele pro vědu, výzkum a výuku

Date/Datum: _____

Principal Investigator/Hlavní zkoušející

By/Jméno: _____
Sign Here/Podepište zde

Print Name/
Jméno tiskacím písmem: **MUDr. Jaromír Gumulec**

Title/ Funkce: Principal Investigator/Hlavní zkoušející

Date/Datum: _____

Schedules:	Přílohy:
Schedule A - Budget and payment schedule	Příloha A – Rozpočet a rozpis plateb

SCHEDULE A - FINALIZED PAYMENT SCHEDULE & BUDGET	**PŘÍLOHA A – KONEČNÝ ROZVRH PLATEB A ROZPOČET**
1. TRIAL SUBJECT ENROLLMENT	1. ZAŘAZOVÁNÍ SUBJEKTŮ HODNOCENÍ
Institution's enrollment expectation is [redacted] Enrolled Trial's Subjects over the duration of the Trial.	Zdravotnické zařízení v průběhu trvání klinického hodnocení předpokládá zařazení [redacted] Zařazených subjektů.
Written approval from Premier Research/Sponsor is required prior to enrolling more than [redacted] Enrolled Trial's Subjects.	V případě zařazení více jak [redacted] Zařazených subjektů klinického hodnocení je nejdříve nutný písemný souhlas společnosti Premier Research / zadavatele.
2. PAYMENT TERMS	2. PLATEBNÍ PODMÍNKY
2.1. The payee, Fakultní nemocnice Ostrava ("Payee"), will be compensated in accordance with the following table to cover the costs of conducting the Trial.	2.1. Příjemce platby, Fakultní nemocnice Ostrava (dále pouze „příjemce platby"), bude odměňován v souladu s následující tabulkou v rámci pokrytí nákladů na provedení klinického hodnocení.
2.2. All fees include overhead expenses.	2.2. Všechny poplatky zahrnují režijní náklady.
2.3. Sponsor through its agent Premier Research agrees to provide payments to Payee according to the amounts set forth in the Trial Budget incorporated in this Appendix A Payment Schedule. Premier Research on behalf of Sponsor shall pay Payee on a per subject basis for each approved visit by Sponsor/Premier Research.	2.3. Zadavatel prostřednictvím svého zástupce, společnosti Premier Research, souhlasí, že bude provádět platby ve prospěch příjemce platby v souladu s částkami uvedenými v rozpočtu klinického hodnocení, který je začleněn do přílohy A Rozpis plateb. Společnost Premier Research bude jménem zadavatele vyplácet platby příjemci platby na základě jednotlivých subjektů hodnocení za každou návštěvu schválenou zadavatelem / společnost Premier Research.
2.4. An approved visit by Sponsor/Premier Research will be one in which a Trial Subject has met the inclusion criteria of the Protocol and none of the exclusion criteria, is evaluable per the Protocol, and the CRFs have been source verified by Premier Research. It is understood that if a Trial Subject must be	2.4. Návštěva schválená zadavatelem / společností Premier Research je taková návštěva, při které subjekt hodnocení splňuje kritéria pro zařazení podle protokolu a nesplňuje žádné z kritérií pro vyřazení, která je vyhodnotitelná podle protokolu a u níž byl zdroj CRF společností Premier Research ověřen.

discontinued for reasons stipulated in the Protocol, Payee will be paid pro rata for visits completed in accordance with the Schedule. No payments will be made for visits done in violation of the Protocol.	Má se za to, že pokud je nutné účast subjektu hodnocení ukončit z důvodů uvedených v protokolu, bude příjemci platby vyplacena poměrná částka za návštěvy provedené v souladu s rozpisem. Za návštěvy provedené v rozporu s protokolem nebudou poskytnuty žádné platby.
2.5. Payment will be made Quaterly on receipt of a correct invoice from the Payee and will be made by funds received by the Sponsor. Invoicing will take place based on data for issuing an invoice provided by the Sponsor/CRO, where an overview of carried out visits of study subjects and numbers of individual examinations performed will be marked.	2.5. Platba bude prováděna Čtvrtletně po obdržení řádné faktury od příjemce platby a bude provedena z prostředků obdržených zadavatelem. Fakturace bude probíhat na základě podkladů pro vystavení faktury dodaných zadavatelem/CRO, kde bude vyznačen přehled uskutečněných návštěv subjektů studie a počty jednotlivých provedených vyšetření.
2.6. Sponsor/Premier Research pay all non-disputed invoices within thirty (30) days of receipt of a final, correct invoice from Payee.	2.6. Zadavate/ společnost Premier Research proplatí veškeré nesporné faktury do třiceti (30) dnů po převzetí konečné, správné faktury od příjemce platby.
2.7. Final Payment - [redacted] of each payment will be withheld until the end of the study and will be paid with the last installment.	2.7. Konečná platba – [redacted] z každé platby bude zadrženo až do ukončení studie a bude proplaceno s poslední splátkou.
2.8. Final payment shall be made to Payee within thirty (30days) days after: (a) Trial Completion and (b) Premier Research has source-verified all CRFs and all data queries have been resolved as requested by Sponsor/Premier Research.	2.8. Konečná platba bude ve prospěch příjemce platby provedena do třiceti (30) dnů: (a) po dokončení klinického hodnocení a (b) poté, kdy společnost Premier Research ověřila všechny zdroje CRF a všechny dotazy k údajům vznesené zadavatelem / společností Premier Research byly vyřešeny.
3. TRIAL BUDGET	3. ROZPOČET KLINICKÉHO HODNOCENÍ
3.1. Visit Schedule and Site Cost	3.1. Harmonogram návštěv a náklady pracoviště
The expected total budget is: Czech Koruna (CZK)	Očekávaný celkový rozpočet je: Korun českých (CZK)

Visit Name / Název návštěvy	Visit Number / Číslo návštěvy	Per Patient Cost including Overhead / Náklady na jednoho pacienta včetně režie CZK
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
Total Cost Per Completed Patient / Celková cena za dokončení testování jednoho pacienta		[redacted]

Procedures / Úkony	**Unit Cost / Jednotkový náklad CZK**

[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
Non-Procedure / Neprocedurální položky	**Unit Costs / Jednotkové náklady CZK**
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]

Additional Site Fees / Další	Not to exceed / Nesmí překročit	Paid Upon / Vyplaceno	Payment Occurrence / Výskyt plateb
	CZK		

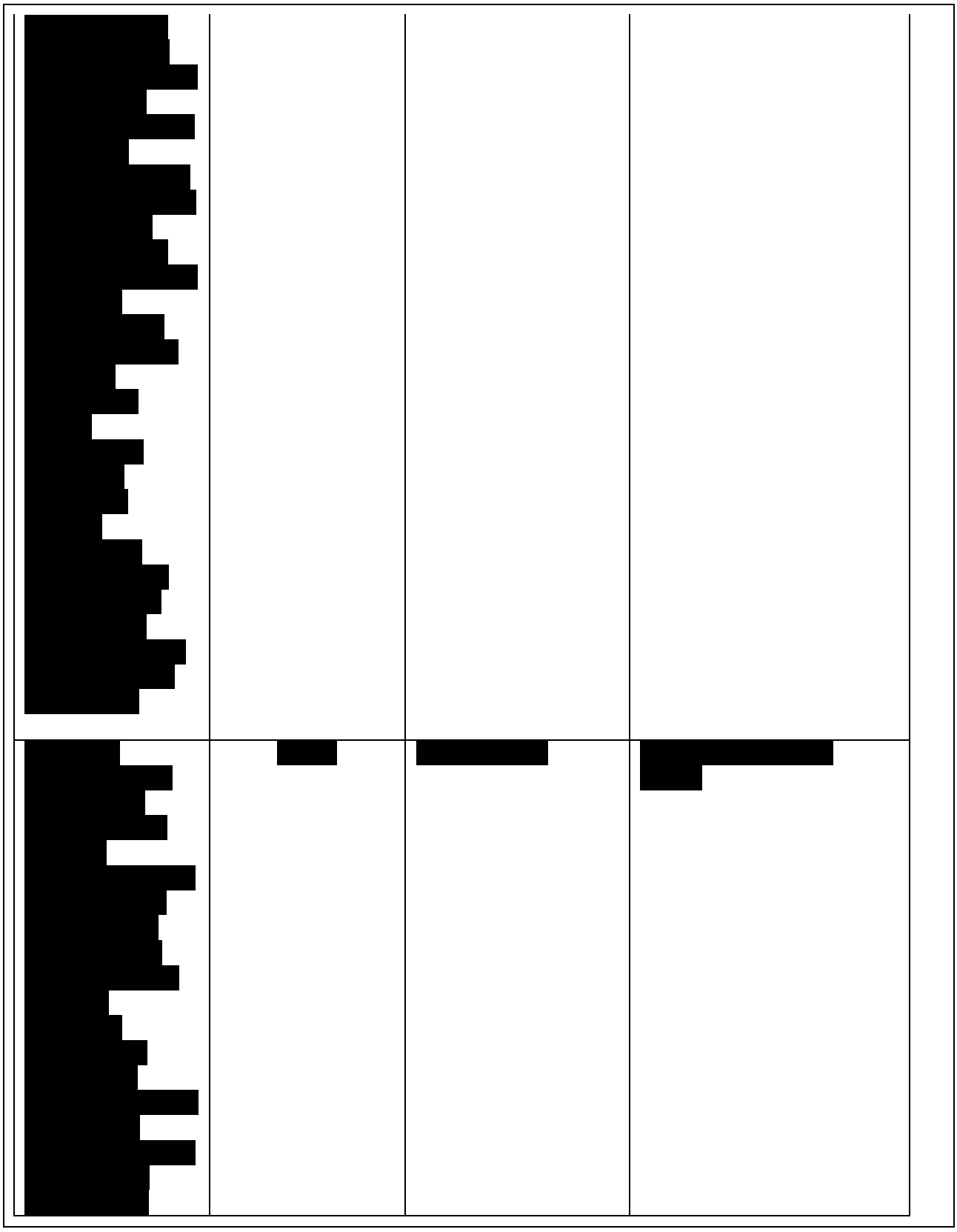
poplatky pracovišti			
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

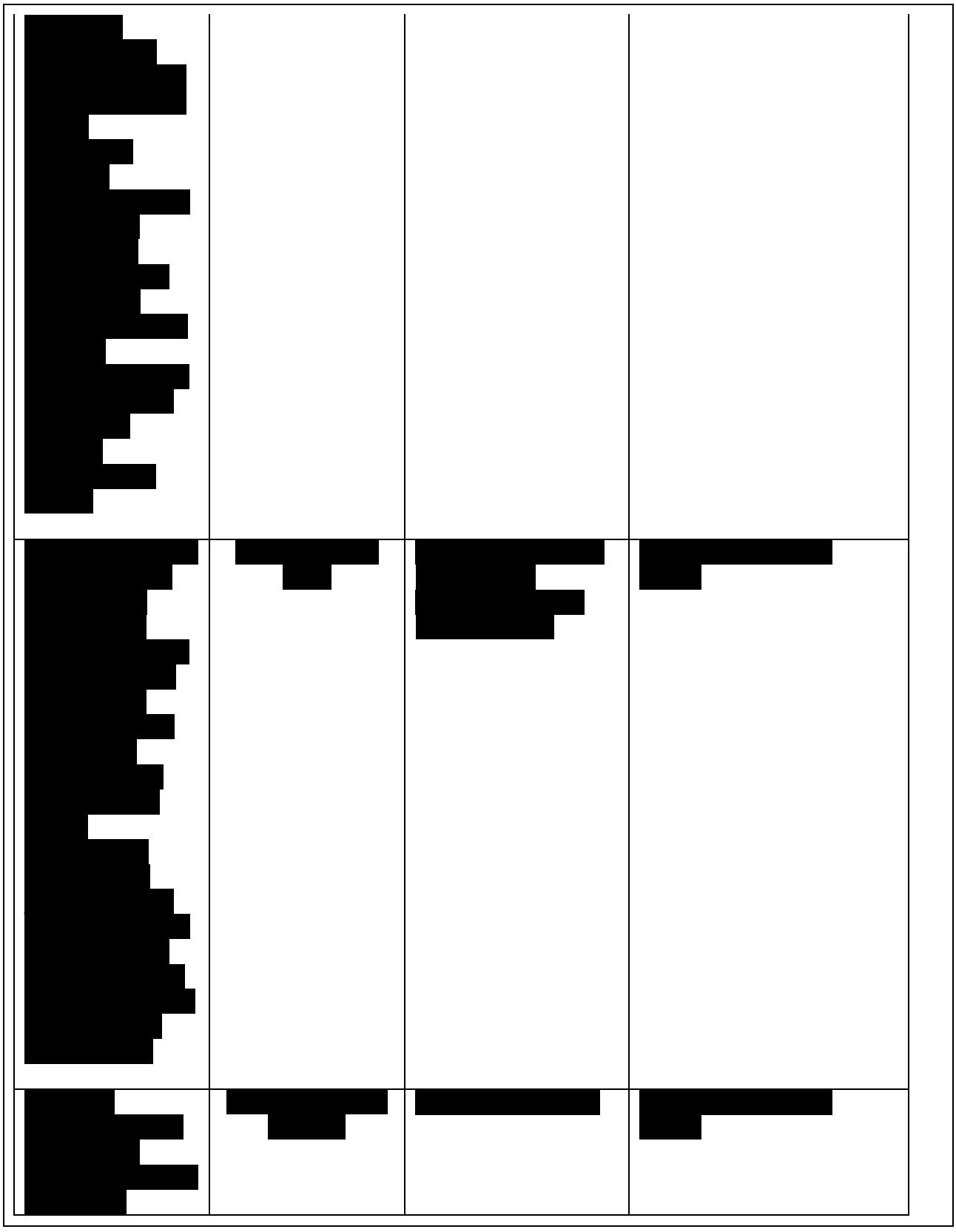
[redacted]			
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

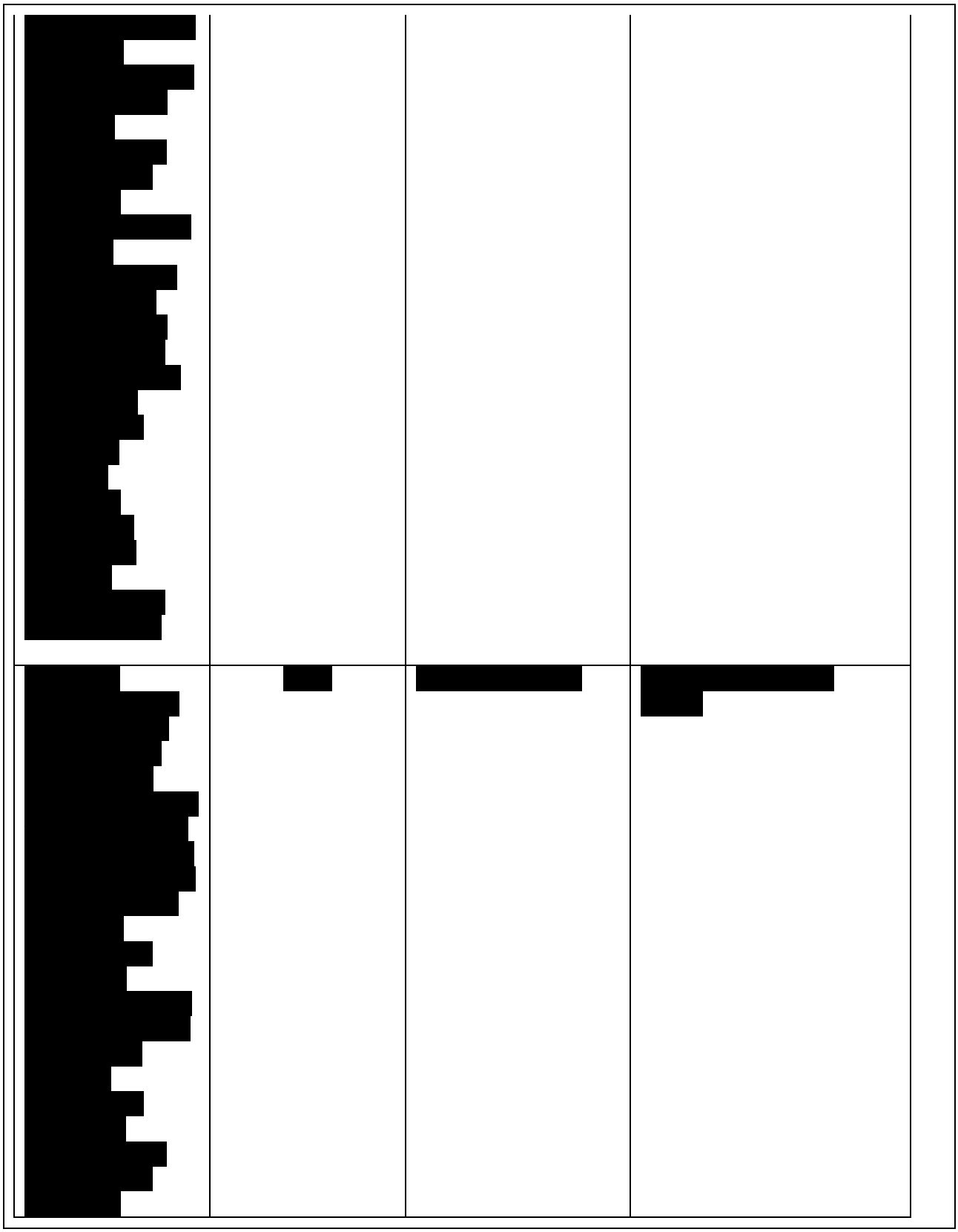
Additional Study Related Fees / Další poplatky související se studií	**Not to exceed / Nesmí překročit** CZK	**Paid Upon / Vyplaceno**	**Payment Occurrence / Výskyt plateb**
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

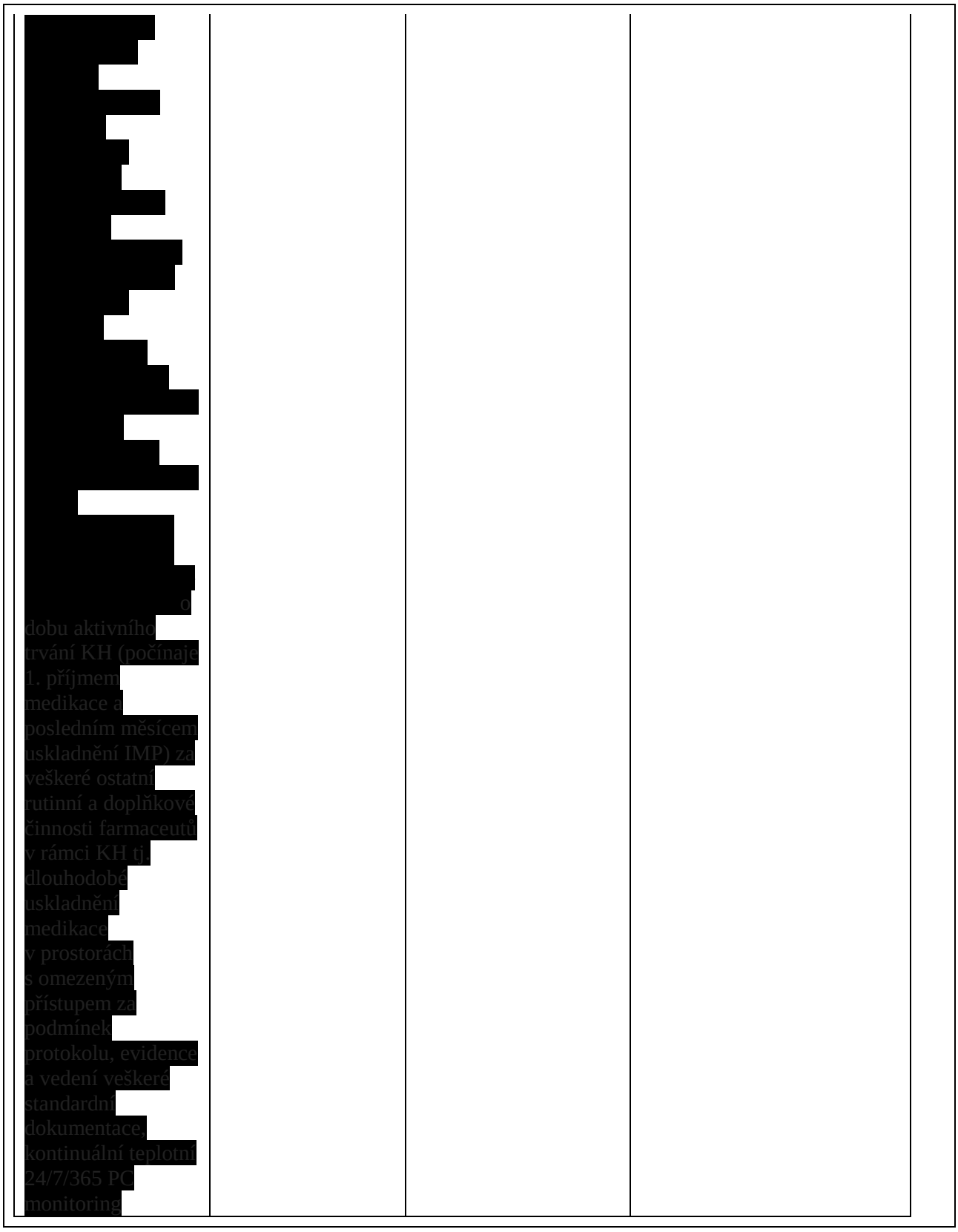
[redacted]			
[redacted]			
[redacted]			
[redacted]			
[redacted]	[redacted]		

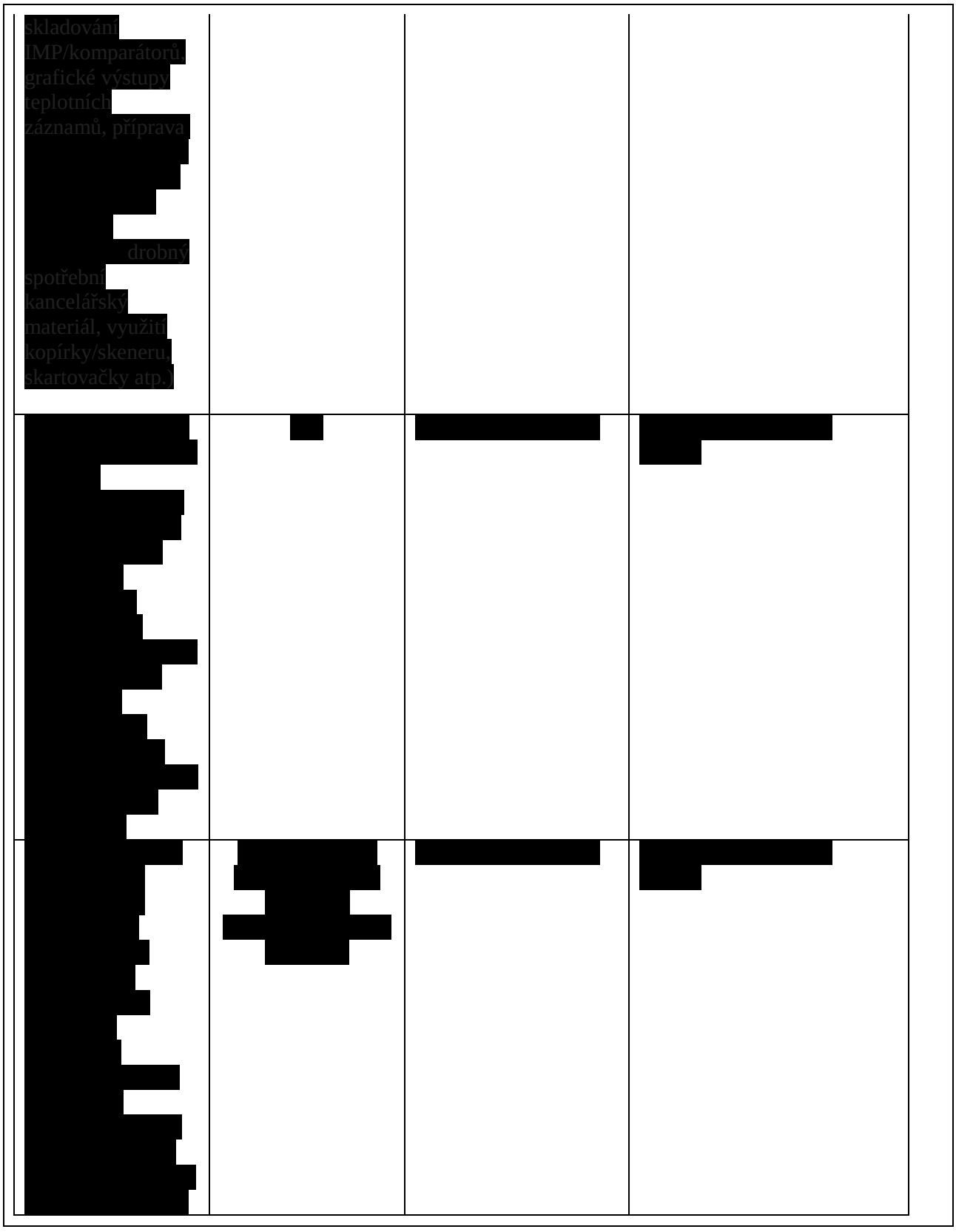
Pharmacy Fees / Poplatky lékárně	**Not to exceed / Nesmí překročit** CZK	**Paid Upon / Vyplaceno**	**Payment Occurrence / Výskyt plateb**
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

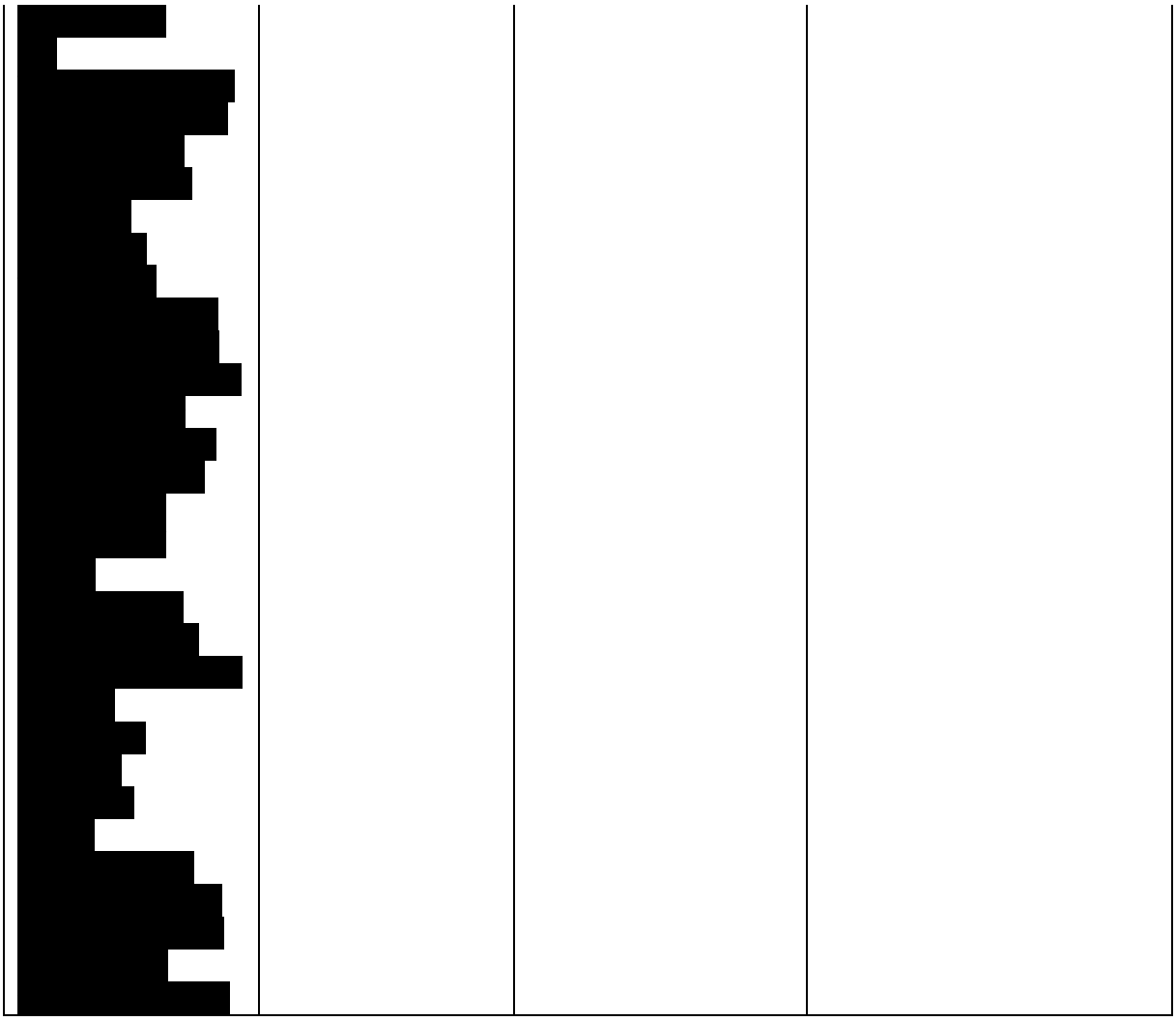







dobu aktivního
trvání KH (počínaje
1. příjmem
medikace a
posledním měsícem
uskladnění IMP) za
veškeré ostatní
rutinní a doplňkové
činnosti farmaceutů
v rámci KH tj.
dlouhodobé
uskladnění
medikace
v prostorách
s omezeným
přístupem za
podmínek
protokolu, evidence
a vedení veškeré
standardní
dokumentace,
kontinuální teplotní
24/7/365 PC
monitoring





3.2. Screen Failures	3.2. Neúspěšné screeningy

Premier Research will pay Payee on behalf of Sponsor for screen failures, based on a ratio of [redacted] screen fails for every [redacted] Trial Subjects randomized.	Společnost Premier Research zaplatí jménem zadavatele příjemci platby za neúspěšné screeningy na základě poměru [redacted] neúspěšných screeningů na každý [redacted] randomizovaný subjekt klinického hodnocení.
- Screen Failures at [redacted] (Paid based on Procedures Completed before Screen Failure. Includes Patient Reimbursement)	- Neúspěšné screeningy při [redacted] (proplacené na základě úkonů provedených před neúspěšným screeningem. Zahrnuje náhradu výdajů pacienta)
Once a Trial Subject is deemed to be a screen failure, no additional procedures are to be completed and Payee shall not be reimbursed for unnecessary procedures or additional treatment phases.	Jakmile je subjekt hodnocení vyhodnocen jako neúspěšný screening, nebudou prováděny žádné další úkony a příjemci platby nebude za žádné zbytečné úkony nebo další fáze léčby proplacena odměna.
3.3. Trial Subject's Travel Fees	3.3. Cestovní výlohy subjektů klinického hodnocení
Sponsor will reimburse Trial Subject's travel costs through the **Institution**. Trial Subjects are allowed to be reimbursed in cash.	Zadavatel bude subjektům klinického hodnocení hradit cestovní výlohy prostřednictvím **zdravotnického zařízení**. Výlohy subjektů klinického hodnocení lze hradit v hotovosti.
In case of a discrepancy between the Informed Consent Form ("ICF") and this Agreement in regards with the amounts or modality of the payment of the Trial Subject's Travel Fees, the ICF will prevail.	V případě nesrovnalosti mezi formulářem informovaného souhlasu („ICF") a touto smlouvou, pokud jde o částky nebo způsob platby cestovného pro subjekt hodnocení, bude mít přednost ICF.
3.4. Value-Added Tax ("VAT")	3.4. Daň z přidané hodnoty („DPH")
The relevant VAT regulations must be observed if the fee for the services of the Payee owed under this Agreement are subject to VAT.	Pokud poplatek splatný příjemci platby za služby na základě této smlouvy podléhá dani DPH, je nutné dodržovat příslušné daňové předpisy DPH.
The Service's Recipient – Sponsor, is based outside of the European Union, VAT is not applicable.	Příjemce služeb – zadavatel, má sídlo mimo Evropskou unii, DPH se neuplatňuje.
3.5. Unscheduled Visits	3.5. Neplánované návštěvy
Premier Research will pay Payee for actual costs incurred for any unscheduled visits required per the Protocol. Unscheduled visits not expressly required by the Protocol will need prior written approval by Sponsor or Premier Research for Institution to be eligible to receive reimbursement. Unscheduled visits will be reimbursed at the rates indicated within	Společnost Premier Research proplatí příjemci platby reálné náklady za jakékoliv neplánované návštěvy vyžadované na základě protokolu. Neplánované návštěvy, které nejsou výslovně vyžadovány na základě protokolu, musí být předem písemně schváleny zadavatelem nebo společností Premier Research, jinak zdravotnické zařízení

the Schedule A Continued - Budget and upon receipt of accurate and itemized invoice.	nebude mít na náhradu výdajů nárok. Neplánované návštěvy budou hrazeny podle sazeb uvedených v rozpisu A (Pokračování – Rozpočet) a po obdržení přesné a podrobně rozepsané faktury.
4. PAYEE INFORMATION	4. INFORMACE O PŘÍJEMCI PLATBY
Payment of costs will be made on issue of an invoice to Premier Research by bank transfer to the following recipient:	Platba nákladů bude provedena po vystavení faktury pro společnost Premier Research bankovním převodem následujícímu příjemci:

PAYEE NAME (Same name as the invoice) / JMÉNO PŘÍJEMCE (stejné jako na faktuře):	**Fakultní nemocnice Ostrava**
PAYEE ADDRESS / ADRESA PŘÍJEMCE:	17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava-Poruba, Česká republika
VAR. SYMBOL / VARIABLE SYMBOL	[redacted]
IBAN / IBAN:	[redacted]
SWIFT/BIC code / Kód SWIFT/BIC:	[redacted]
VAT ID NUMBER / DIČ:	CZ00843989
CONTACT NAME / JMÉNO KONTAKTNÍ OSOBY:	[redacted]
EMAIL ADDRESS / E-MAILOVÁ ADRESA:	[redacted]

5. INVOICES	5. FAKTURY
Payee shall submit all invoices to Premier Research at the following address: [redacted]	Příjemce platby bude zasílat všechny faktury společnosti Premier Research na následující e-mailovou adresu: [redacted]
All questions on invoices be addressed to [redacted]	Všechny otázky ohledně faktur směřujte na adresu [redacted]
6. Information required in the Invoices	6. Údaje požadované na fakturách
- Protocol and Site number - Premier Research entity to which the site is contracted with - Payee Name and Address - Bank details - VAT number if applicable - Invoice Number and Date - Payment Amount - If applicable, Invoice should be addressed to the Premier office to which the site is contracted with	– číslo protokolu a pracoviště – subjekt společnosti Premier Research, se kterým má pracoviště uzavřenou smlouvu – jméno a adresa příjemce platby – bankovní údaje – DIČ, pokud se používá – číslo a datum faktury – částka platby – Faktura by případně měla být adresována zastoupení společnosti Premier, se kterým má pracoviště uzavřenou smlouvu.

THIS APPENDIX 1 PAYMENT SCHEDULE SETS FORTH ALL PAYMENTS TO BE MADE BY PREMIER RESEARCH AND SPONSOR TO PAYEE IN CONNECTION WITH THIS AGREEMENT. NO OTHER ADDITIONAL PAYMENT REQUESTS WILL BE CONSIDERED WITHOUT THE PRIOR WRITTEN CONSENT	TATO PŘÍLOHA 1 ROZPIS PLATEB STANOVUJE VŠECHNY PLATBY, KTERÉ MÁ SPOLEČNOSTI PREMIER RESEARCH A ZADAVATEL PROVÉST VE PROSPĚCH PŘÍJEMCE PLATBY V SOUVISLOSTI S TOUTO SMLOUVOU. ŽÁDNÉ DALŠÍ PLATEBNÍ POŽADAVKY NEBUDOU ZOHLEDNĚNY BEZ PŘEDCHOZÍHO PÍSEMNÉHO SOUHLASU