|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **AMENDMENT No. 1**  |  | **DODATEK č. 1**  |
|  | **TO CLINICAL INSTITUTION AGREEMENT** |  | **KE SMLOUVĚ O ZABEZPEČENÍ KLINICKÉHO HODNECENÍ** |
|  |  |  |  |
|  | This Agreement Amendment no. 1 (“Amendment”) is made and entered into effective as of the date………………….(hereinafter called “Effective date”) |  | Tento dodatek č. 1 ke smlouvě (dále jen “dodatek”) byl uzavřen a vstupil v platnost dne…………………..(dále jen “datum platnosti”) |
|  |  |  |  |
|  | by and between |  | mezi |
|  |  |  |  |
|  | **ICON Clinical Research Limited** with a VAT number IE 8201978R and a place of business at South County Business Park, Leopardstown, Dublin 18,Ireland,represented by XXXXXXXXXXXSr.Director Project Management(hereinafter called “ICON”)  |  | **ICON Clinical Research Limited**DIČ IE 8201978R,se sídlem vSouth County Business Park, Leopardstown, Dublin 18,Irsko,zastoupenýXXXXXXXXXXSr. Director Project Management(dále jen „ICON“), |
|  |  |  |  |
|  | and |  | a |
|  |  |  |  |
|  | **Fakultni nemocnice Olomouc**with a VAT numberCZ 00098892with a place of business at I. P. Pavlova 6, 779 00 Olomouc,Czech Republic,represented bydoc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.managing director(hereinafter called the “Institution”). |  | **Fakultní nemocnice Olomouc**DIČ CZ 00098892se sídlem I. P. Pavlova 6, 779 00 Olomouc,Česká Republika,zastoupenádoc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.ředitel (dále jen “Zdravotnické zařízení”). |
|  |  |  |  |
|  | (hereinafter referred individually as “Party” and together as “Parties”) |  | (dále také jednotlivě jako “Smluvní strana” a společně jako “Smluvní strany”) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| A. | Parties entered into an Institution Agreement dated the **13 June 2016**  to provide for the conduct of a clinical trial entitled ‘P03277 Dose Finding Study in Central Nervous System (CNS) Magnetic Resonance Imaging (MRI) Phase IIb Clinical Study’, protocol no. **GDX-44-004**, (hereinafter called the ‘Agreement’). |  | Smluvní strany uzavřeli dne **13. června 2016** smlouvu o poskytování služeb při provádění klinického shodnocení s názvem P03277 Studie zaměřená na vyhledání dávky při zobrazování centrálního nervového systému (CNS) magnetickou rezonancí (MR) Klinická studie fáze IIb, č. protokolu **GDX-44-004** (dále jen “Smlouva”). |
|  |  |  |  |
| B. | The Parties hereto wish to amend Appendix 3 and Appendix 4 of the Agreement to incorporate the following changes: |  | Smluvní strany zde uvedené se dohodly na úpravě přílohy č. 3 a přílohy č. 4 Smlouvy tak, že budou vloženy následující změny: |
|  |  |  |  |
|  | NOW, THEREFORE, IN CONSIDERATION OF THE PREMISES AND MUTUAL PROMISES AND UNDERTAKINGS HEREIN CONTAINED, THE PARTIES HERETO AGREE AS FOLLOWS: |  | NYNÍ TEDY, S PŘIHLÉDNUTÍM K PREMISÁM A VZÁJEMNÝM ZÁVAZKŮM A SLIBŮM, KTERÉ JSOU UVEDENY V TOMTO DOKUMENTU, SE SMLUVNÍ STRANY DOHODLY TAKTO: |
|  |  |  |  |
| 1. | Original “Individual Visits Cost Schedule –INSTITUTION” in Appendix 3 of the Agreement is replaced by new “Individual Visits Cost Schedule – INSTITUTION” attached in Appendix 1 to this Amendment. |  | Původní Tabulka plateb za jednotlivé návštěvy pro FNOL v příloze č. 3 Smlouvy se nahrazuje novou Tabulkou plateb za jednotlivé návštěvy pro FNOL uvedené v příloze č. 1 k tomuto dodatku. |
|  |  |  |  |
| 2. | Original “Financial balance sheet Fakultni nemocnice Olomouc“ in Appendix 4 of the Agreement is repleaced by new „Financial balance sheet Fakutlni nemocnice Olomouc“ attached in Appendix 2 to this Amendment. |  | Původní Finanční rozvaha Fakultní nemocnice Olomouc v příloze č. 4 Smlouvy se nahrazuje novou Finanční rozvahou Fakultní nemocnice Olomouc uvedenou v příloze č. 2 k tomuto dodatku. |
|  |  |  |  |
| 3. | Save as otherwise provided in this Agreement Amendment, all the terms and conditions of the Agreement shall remain in full force and effect. |  | Nestanoví-li se v tomto Dodatku jinak, zůstávají všechny podmínky Smlouvy v plné platnosti a účinnosti. |
|  |  |  |  |
|  | IN WITNESS WHEREOF, the parties have caused this Agreement Amendment to be executed in two 2 original copies. Each Party shall keep a copy thereof. |  | NA DŮKAZ TOHO Smluvní strany parafovaly a podepsaly tento Dodatek ve dvou (2) vyhotoveních. Každá Smluvní strana obdrží jedno vyhotovení. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **ICON CLINICAL RESEARCH LIMITED** |  | **ICON CLINICAL RESEARCH LIMITED** |
|  |  |  |  |
|  | Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Name: XXXXXXXXXXXSr. Director Project ManagementSignature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Jméno: XXXXXXXXXXXSr. Director Project ManagementPodpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **INSTITUTION**: |  | **ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ**: |
|  |  |  |  |
|  | Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Name: doc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D. Managing directorSignature:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Jméno: doc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D. ŘeditelPodpis: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **APPENDIX 1** |  | **PŘÍLOHA Č. 1** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **APPENDIX 2** |  | **PŘÍLOHA Č. 2** |
|  |  |  |  |
|  | Financial balance sheet Fakultní nemocnice Olomouc |  | Finanční rozvaha Fakultní nemocnice Olomouc |