

Amendment No. 1 to COMPASSIONATE USE – Treating Physician Agreement no. 23-0577 („Amendment“)	Dodatek č. 1 ke SPECIFICKÉMU LÉČEBNÉMU PROGRAMU – smlouvě s ošetřujícím lékařem č. 23-0577 („Dodatek“)
PARTIES	SMLUVNÍ STRANY
<p>(1) ROCHE s.r.o. Registered office: Sokolovská 685/136f, Karlín, 186 00 Praha 8, Czech Republic ID No.: 49617052 Registered in the Commercial Register of the Municipal Court in Prague, Section C, File 13202 („ROCHE“)</p> <p>a</p> <p>(2) Fakultní nemocnice Brno Registered office: Jihlavská 340/20, 625 00 Brno, Czech Republic ID No.: 65269705 („INSTITUTION“)</p> <p>a</p> <p>(3) ██████████ Fakultní nemocnice Brno, Interní hematologická a onkologická klinika, Jihlavská 340/20, 625 00 Brno („ORIGINAL PHYSICIAN“)</p> <p>a</p> <p>(4) ██████████ Fakultní nemocnice Brno, Interní hematologická a onkologická klinika, Jihlavská 340/20, 625 00 Brno („PHYSICIAN“)</p> <p>(ROCHE, INSTITUTION, ORIGINAL PHYSICIAN and PHYSICIAN jointly hereinafter „Parties“ and individually a „Party“)</p>	<p>(1) ROCHE s.r.o. sídlo: Sokolovská 685/136f, Karlín, 186 00 Praha 8, Česká republika IČO: 49617052 zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 13202 („ROCHE“)</p> <p>a</p> <p>(2) Fakultní nemocnice Brno sídlo: Jihlavská 340/20, 625 00 Brno, Česká republika IČO: 65269705 („POSKYTOVATEL“)</p> <p>A</p> <p>(3) ██████████</p> <p>(4) Fakultní nemocnice Brno, Interní hematologická a onkologická klinika, Jihlavská 340/20, 625 00 Brno („PŮVODNÍ OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ“)</p> <p>a</p> <p>(5) ██████████ Fakultní nemocnice Brno, Interní hematologická a onkologická klinika, Jihlavská 340/20, 625 00 Brno („OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ“)</p> <p>(ROCHE, POSKYTOVATEL, PŮVODNÍ OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ a OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ dále společně „Strany“ a každý z nich samostatně „Strana“)</p>

<p style="text-align: center;">PREAMBLE</p> <p>(A) WHEREAS, on 19 July 2023 ROCHE, INSTITUTION and ORIGINAL PHYSICIAN entered into an agreement regarding Compassionate Use of glofitamab for treatment of patients with relapsed/refractory Diffuse Large B-Cell Lymphoma (r/r DLBCL), transformed Follicular Lymphoma (tFL) or Primary Mediastinal B-Cell Lymphoma (PMBCL) according to global Compassionate Use Program AG42296, agreement no. 23-0577 („Agreement“);</p> <p>(B) WHEREAS, effective from 1 September 2024, [REDACTED] leaves the INSTITUTION and [REDACTED] will become the new treating physician of the Patient enrolled in the compassionate use program;</p> <p>THEREFORE, the Parties now enter into this Amendment.</p>	<p style="text-align: center;">PREAMBULE</p> <p>(A) ROCHE, POSKYTOVATEL a PŮVODNÍ OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ uzavřeli dne 19. července 2023 smlouvu ve věci specifického léčebného programu s léčivým přípravkem obsahujícím účinnou látku glofitamab pro léčbu pacientů s relabujícím/refrakterním difuzním velkým B-buněčným lymfomem (r/r DLBCL), transformovaným folikulárním lymfomem (tFL) nebo primárním mediastinálním lymfomem B-buněk (PMBCL) podle globálního compassionate use programu AG42296, číslo smlouvy 23-0577 („Smlouva“);</p> <p>(B) [REDACTED] ukončuje s účinností od 1. září 2024 své působení u POSKYTOVATELE a novým ošetřujícím lékařem Pacienta zařazeného ve specifickém léčebném programu se stane [REDACTED]</p> <p>Strany proto nyní uzavírají tento Dodatek.</p>
<p style="text-align: center;">1. PŘEDMĚT DODATKU</p> <p>1.1 [REDACTED] ceases to be a party of this Agreement and is being replaced by [REDACTED]. The Parties agree that all rights and obligations agreed in the Agreement for doc. [REDACTED] are hereby assumed by [REDACTED]</p> <p>1.2 Attachment No. 1 to the Agreement “Contact details of ROCHE, INSTITUTION and PHYSICIAN is hereby revoked in its entirety and replaced by a new attachment attached hereto as Attachment no. 1.</p> <p>1.3 All other provisions of the Agreement remain unaffected.</p>	<p style="text-align: center;">1. PŘEDMĚT DODATKU</p> <p>1.1 [REDACTED] přestává být Stranou této Smlouvy a nahrazuje ji [REDACTED]. Strany sjednávají, že veškerá práva a povinnosti stanovené Smlouvou [REDACTED] přecházejí na [REDACTED]</p> <p>1.2 Příloha č. 1 Smlouvy „Kontaktní údaje ROCHE, POSKYTOVATELE a OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE se v celém rozsahu ruší a nahrazuje se přílohou, která je připojena k tomuto Dodatku jako Příloha č. 1.</p> <p>1.3 Ostatní ujednání Smlouvy zůstávají beze změny.</p>

<p style="text-align: center;">2. FINAL PROVISIONS</p> <p>2.1 This Amendment becomes binding upon signature of the last party and effective upon its publication in the register of agreements. The Parties agree that they will follow the terms agreed in this Amendment from 1 September 2024.</p>	<p style="text-align: center;">2. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ</p> <p>2.1 Tento Dodatek nabývá platnosti dnem podpisu poslední ze Stran a účinnosti dnem uveřejnění v registru smluv dle Smlouvy. Strany souhlasí, že se zněním tohoto dodatku budou řídit od 1. září 2024.</p>
<p style="text-align: center;"><i>Signature page follows.</i></p>	<p style="text-align: center;"><i>Podpisová strana následuje.</i></p>

Signature page The Parties hereby expressly declare that this Amendment expresses their true and free will, which they attest to by their signatures below.	Podpisová strana Strany tímto výslovně prohlašují, že tento Dodatek vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli, na důkaz čehož připojují níže své podpisy.
---	--

ROCHE

Date/Datum:

[Redacted signature area]

Name/Jméno:

[Redacted name]

Title/Funkce:

[Redacted title]

Date/Datum:

[Redacted signature area]

Name/Jméno:

[Redacted name]

Title/Funkce:

[Redacted title]

Institution/Poskytovatel

Date/Datum: 19.08.2024

[Redacted signature area]

Name/Jméno: MUDr. Ivo Rovný, MBA

Title/Funkce: Director/ ředitel

Original Physician/Původní ošetřující lékař

Date/Datum

[Redacted signature area]

Name/Jméno:

[Redacted name]

Physician/Ošetřující lékař

Date/Datum

[Redacted signature area]

Name/Jméno:

[Redacted name]

ATTACHMENT 1
Contact details of ROCHE, INSTITUTION and
PHYSICIAN

PŘÍLOHA č. 1
Kontaktní údaje ROCHE, POSKYTOVATELE a
OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE

ROCHE Contacts/ Kontaktní údaje společnosti ROCHE

Activity/Činnost	Person Responsible/Odpovědná osoba
Drug Supply for Compassionate Use Program/Dodávka léčiv pro Specifický léčebný program	Name/Jméno: [REDACTED] Title/Funkce: [REDACTED] Email/E-mail: [REDACTED] Telephone/Telefon: [REDACTED]

INSTITUTION Contacts/Kontaktní údaje POSKYTOVATELE

Activity/Činnost	Person Responsible/Odpovědná osoba
Drug Supply for Compassionate Use Program/Dodávka léčiv pro Specifický léčebný program	Name/Jméno: [REDACTED] Title/Funkce: [REDACTED] Email/E-mail: [REDACTED] Telephone/Telefon: [REDACTED]

PHYSICIAN Contacts/Kontaktní údaje OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE

Activity/Činnost	Person Responsible/Odpovědná osoba
Drug Supply for Compassionate Use Program/Dodávka léčiv pro Specifický léčebný program	Name/Jméno: [REDACTED] Title/Funkce: [REDACTED] Email/E-mail: [REDACTED] Telephone/Telefon: [REDACTED]