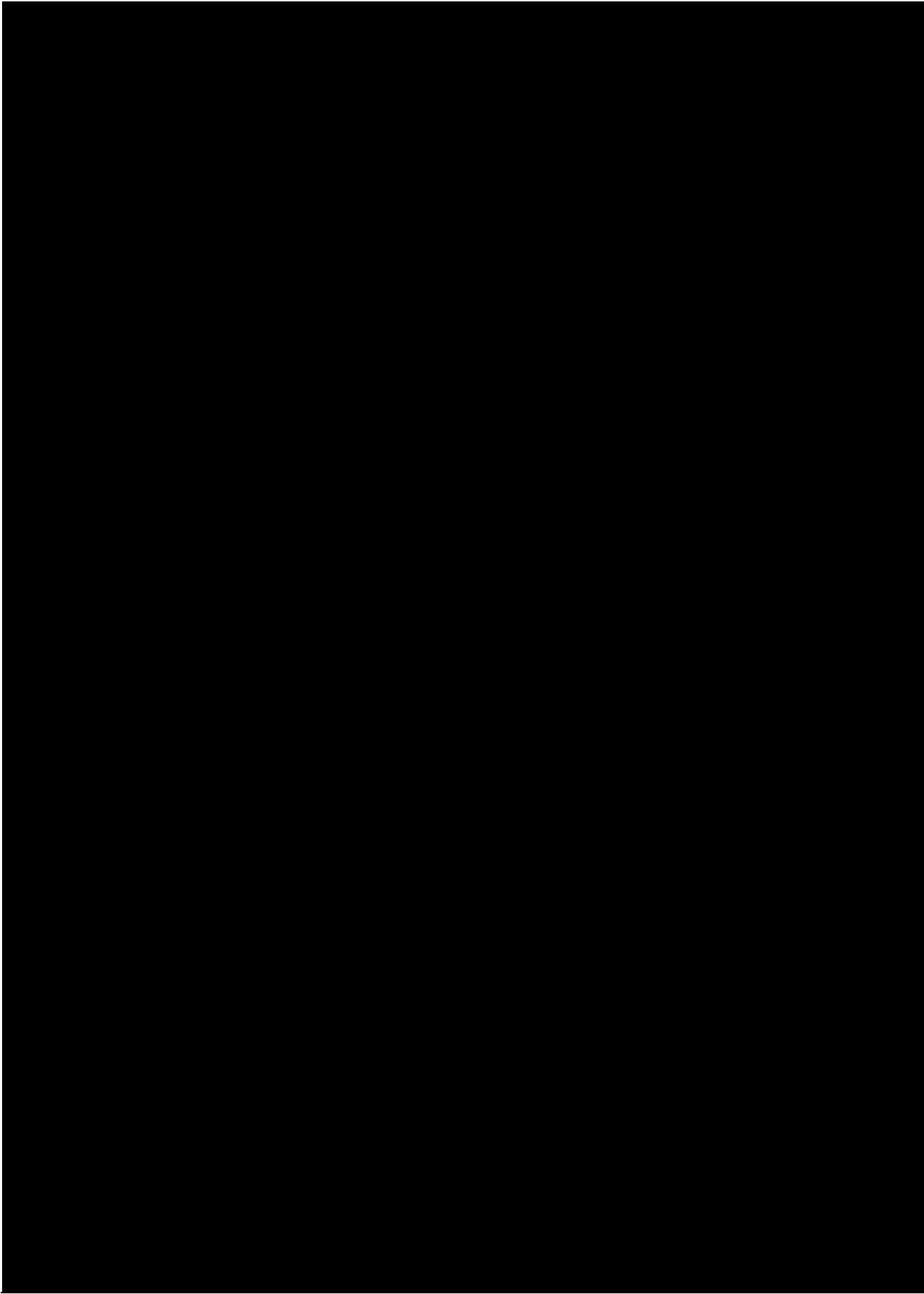


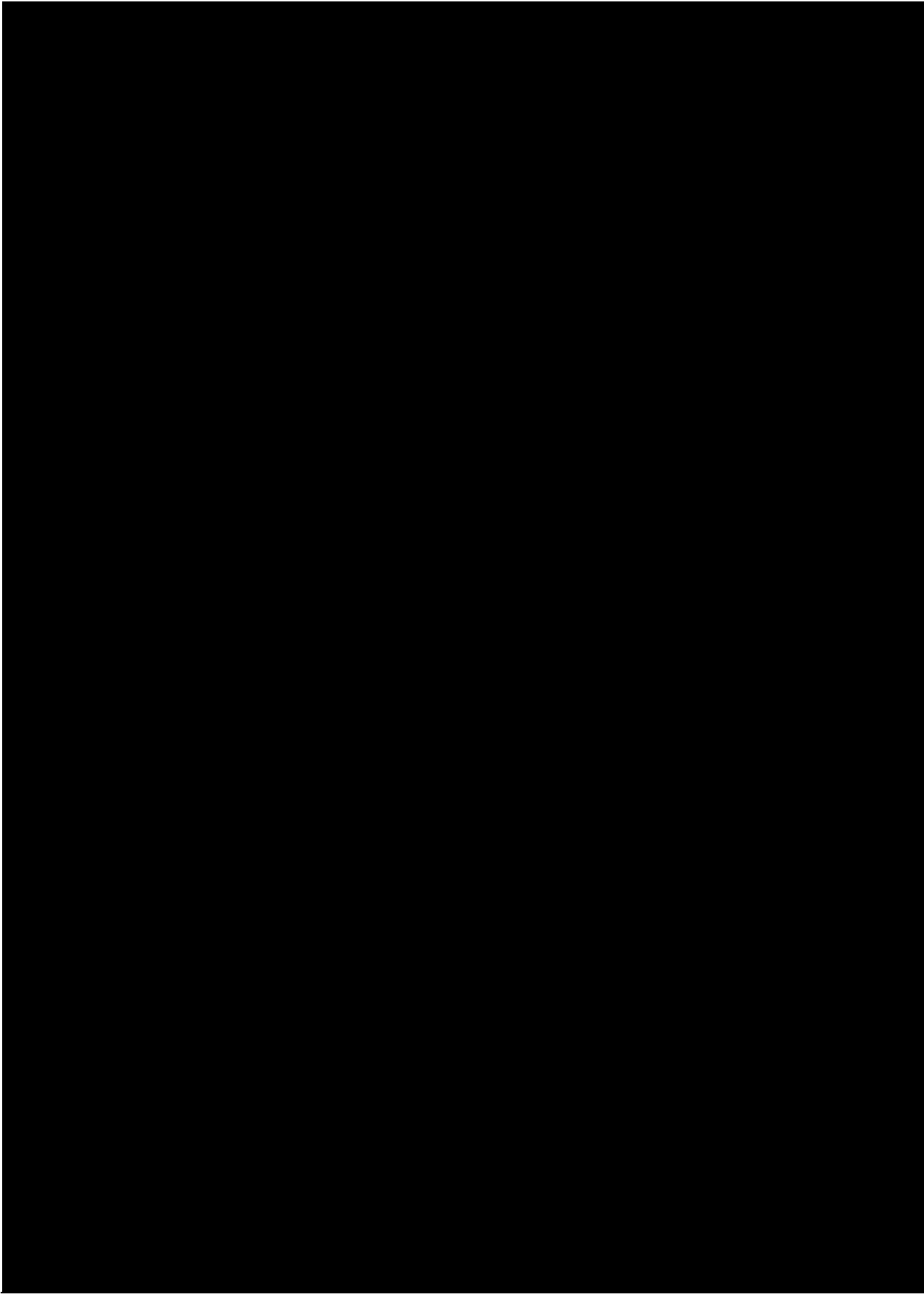
<b>DODATEK Č.1 KE SMLOUVĚ</b>	<b>AMENDMENT AGREEMENT #1</b>
TENTO DODATEK Č.1 KE SMLOUVĚ se uzavírá s účinností ke dni uveřejnění v registru smluv (dále „Datum účinnosti“).	THIS AMENDMENT AGREEMENT #1 is made effective as of its publication in the Agreements Register (the “Effective Date”).
<b>MEZI</b>	<b>AMONG</b>
(1) společností <b>Biogen Idec Research Limited</b> , se sídlem na adrese Building 5, Foundation Park, Roxborough Way, Maidenhead, Berkshire, SL6 3UD, Spojené Království (dále „ <b>Biogen</b> “);	(1) <b>Biogen Idec Research Limited</b> located at Building 5, Foundation Park, Roxborough Way, Maidenhead, Berkshire, SL6 3UD, United Kingdom (“ <b>Biogen</b> ”);
(2) <b>Fakultní nemocnice v Motole, state budgetary organization</b> , located at V Úvalu 84, 150 06, Prague 5, Czech Republic, Identification number: 00064203, Tax identification number: CZ00064203, represented by [REDACTED], based on a mandate (dále „ <b>Poskytovatel</b> “); a	(2) <b>Fakultní nemocnice v Motole, státní příspěvková organizace</b> , se sídlem na adrese V Úvalu 84, 150 06 Praha 5, Česká republika, IČO: 00064203, DIČ: CZ00064203, zastoupená [REDACTED], na základě pověření (the “ <b>Institution</b> ”); and
(3) <b>IQVIA RDS Czech Republic, s.r.o.</b> se sídlem na adrese Pernerova 691/42, 186 00 Praha 8 – Karlín, Česká republika, IČ: 247 68 651, DIČ: CZ24768651, jednající na základě plné moci ze dne 30. června 2022, zastoupenou [REDACTED] jednatelkou (dále „ <b>CRO</b> “)	(3) <b>IQVIA RDS Czech Republic, s.r.o.</b> with offices located at Pernerova 691/42, 186 00 Praha 8 – Karlín, Česká republika, IČ: 247 68 651, DIČ: CZ24768651, acting on the basis of Power of Attorney dated 30 July 2022, represented [REDACTED] Managing Director (the “ <b>CRO</b> ”)
(společně dále jako „ <b>Smluvní strany</b> “ nebo jednotlivě jako „ <b>Smluvní strana</b> “).	(together the “ <b>Parties</b> ” or individually a “ <b>Party</b> ”).
<b>ÚVODNÍ USTANOVENÍ:</b>	<b>WHEREAS:</b>
(A) Na základě smlouvy o provádění klinického hodnocení uzavřené dne 19. září 2023 mezi společností Biogen a Zdravotnickým zařízením (dále „ <b>Smlouva</b> “) společnost Biogen pověřila Poskytovatele a Zkoušejícího prováděním klinického hodnocení podle protokolu č. 247AD201 s názvem „ <b>Randomizované, dvojitě zaslepené, placebem kontrované klinické hodnocení s paralelními skupinami posuzující účinnost, bezpečnost a snášenlivost přípravku BIIB080 u pacientů s mírným kognitivním postižením v důsledku Alzheimerovy choroby nebo s mírnou Alzheimerovou demencí</b> “ (dále „ <b>Klinické hodnocení</b> “).	(A) Pursuant to a clinical trial agreement dated 19 September 2023 between Biogen and the Institution (the “ <b>CTA</b> ”), Biogen appointed the Institution and the Investigator to conduct a trial at the Institution under Protocol No. 247AD201 entitled “ <b>A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled, Parallel-Group Study to Assess the Efficacy, Safety, and Tolerability of BIIB080 in Subjects with Mild Cognitive Impairment Due to Alzheimer’s Disease or Mild Alzheimer’s Disease Dementia</b> ” (the “ <b>Trial</b> ”).
(B) Společnost Biogen a Poskytovatel souhlasí se změnou některých podmínek Smlouvy, jak je uvedeno v tomto Dodatku č.1 ke Smlouvě a v souladu s jeho ustanoveními a podmínkami.	(B) Biogen and the Institution have agreed to amend certain terms of the CTA as further set out in and pursuant to the terms and conditions of this Amendment Agreement #1.
<b>S OHLEDEM</b> na vzájemné přísliby obsažené v tomto Dodatku ke Smlouvě č.1 se Smluvní strany <b>DOHODLY NA NÁSLEDUJÍCÍM:</b>	<b>IN CONSIDERATION</b> of the mutual promises contained in this Amendment Agreement #1, the parties hereby <b>AGREE AS FOLLOWS:</b>
<b>1. VYMEZENÍ POJMŮ A JEJICH VÝKLAD</b>	<b>1. DEFINITIONS AND INTERPRETATION</b>
1.1 Všechny výrazy psané velkými písmeny, které jsou používány, ale nejsou v tomto Dodatku č.1 ke Smlouvě definovány, jsou použity ve významu, který mají ve Smlouvě.	1.1 All capitalised terms used but not defined in this Amendment Agreement #1 shall bear the meaning accorded to them in the CTA.
1.2 Nebude-li z kontextu vyplývat něco jiného, rozumí se veškerými odkazy na články či harmonogramy v tomto Dodatku č.1 ke Smlouvě odkazy na příslušný článek ve Smlouvě či harmonogram v ní.	1.2 Unless the context requires otherwise, all references to Sections or Schedules in this Amendment Agreement #1 shall be references to the relevant section or schedule in the CTA.
1.3 Nebude-li z kontextu vyplývat něco jiného, odkazy ve Smlouvě na „tuto Smlouvu“ se rozumějí odkazy na Smlouvu ve znění tohoto Dodatku č.1 ke Smlouvě a případných dalších změn v budoucnu.	1.3 Unless the context requires otherwise, references in the CTA to “this Agreement” shall be to the CTA as amended by this Amendment Agreement #1 and otherwise from time to time.
<b>2. DODATKY KE SMLOUVĚ</b>	<b>2. AMENDMENTS TO THE CTA</b>
Podle protokolu verze 7.0 ze dne 29. ledna 2024 je nutno ve Smlouvě provést určité úpravy finančních podmínek. Smluvní strany tímto souhlasí, že Smlouva bude změněna takto:	Pursuant to Protocol Version 7.0 dated 29 January 2024, it is necessary to introduce certain modifications to the financial terms of the CTA. The Parties hereby agree that the CTA shall be amended

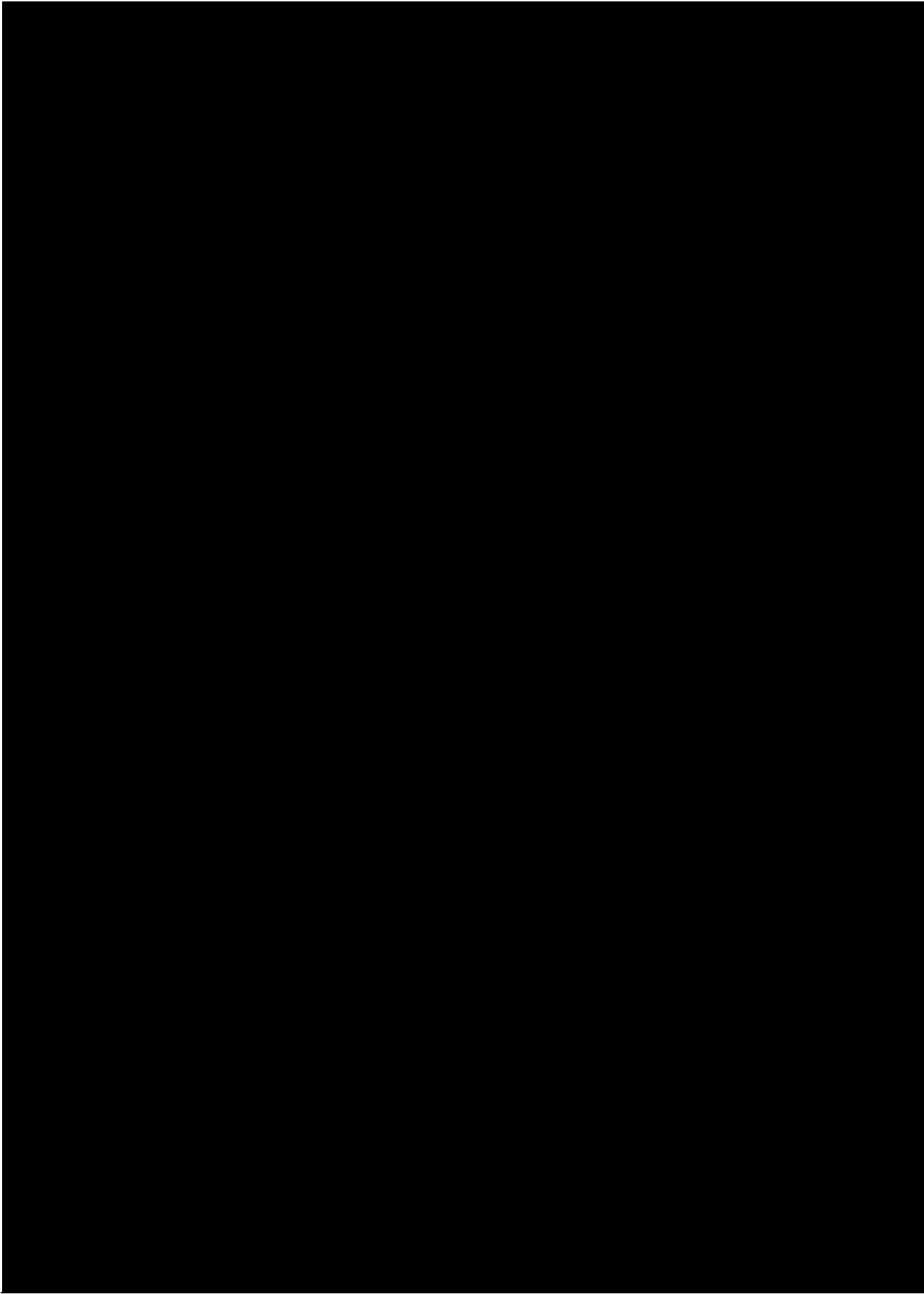
	as follows:
2.1 The Parties hereby agree that the Clinical Trial Agreement shall be amended as follows:	2.1 Strany se tímto dohodly, že smlouva o provedení klinického hodnocení se mění takto:
2.1.1 S účinností od 11. června 2024, data schválení Protokolu verze 7.3 ze dne 13. května 2024 etickou komisí, se tímto článek H Úhrady subjektům Přílohy A Rozpočet a Rozpis plateb Smlouvy v plném rozsahu odstraňuje a nahrazuje se následovně tak, aby odrážel aktualizace vyplývající z Protokolu verze 7.0.	2.1.1 With effect from the 11 June 2024, the date of the IRB/EC approval of Protocol Version 7.3 dated 13 May 2024, Section H Participant Payments of Schedule A Budget and Payments Schedule of the CTA is hereby deleted in its entirety and replaced as follows, capturing the updates resulting from Protocol Version 7.0:
<b>H. ÚHRADY SUBJEKTŮM</b>	<b>H. PARTICIPANT PAYMENTS</b>
<p>Úhrady výdajů Subjektů klinického hodnocení v souvislosti se stravováním a cestovními výlohami bude společnost Greenphire, smluvní dodavatel společnosti Biogen najatý na základě samostatné smlouvy, provádět přímo Subjektům klinického hodnocení.</p> <p>V případě, že společnost Greenphire nebude moci úhradu uskutečnit (např. při odmítnutí Subjektu klinického hodnocení), provede CRO úhradu Příjemci plateb, který bude odpovědný za uhrazení dané částky Subjektu klinického hodnocení. Tyto výdaje budou Příjemci plateb propláceny na základě faktury a příslušných podkladů doručených CRO. Aby mohla být platba provedena, musí mít faktura tyto náležitosti: Číslo Subjektu / jedinečný identifikační kód, číslo příslušné návštěvy, typ úhrady a vyplácenou částku. Kromě čísla / jedinečného identifikačního kódu Subjektu klinického hodnocení by se na fakturách předkládaných Místem klinického hodnocení neměly uvádět žádné další údaje o Subjektu klinického hodnocení, z nichž by bylo možné zjistit jeho totožnost.</p> <p>Veškeré úhrady Subjektům klinického hodnocení se budou provádět v souladu s formulářem informovaného souhlasu podepsaným Subjektem klinického hodnocení a s touto Smlouvou.</p>	<p>Stipends and travel related reimbursements to Trial Subjects will be made directly to the Trial Subject by Greenphire, a third-party provider engaged by Biogen according to their separate agreement. In the event the reimbursement cannot be made by Greenphire (e.g. Trial Subject refusal), CRO will reimburse Payee, who will be responsible for reimbursing the Trial Subject. Such costs will be reimbursed to Payee upon receipt by CRO of invoice and supporting documentation. Invoices must contain the following information in order for payment to be issued: Trial Subject number/unique identifier, applicable visit number, reimbursement type and amount paid. No additional Trial Subject identifying information other than Subject number/unique identifier should be included in the invoices provided by the Site.</p> <p>All Trial Subject reimbursements will be made in accordance with the Trial Subject signed ICF and this Agreement.</p>
<p><b><u>Odměna subjektu klinického hodnocení</u></b> Odměna subjektu klinického hodnocení bude proplacena ve výši [REDACTED] za dokočenou návštěvu na centru požadovanou podle Protokolu, návštěvu určeného zařízení nebo neplánovanou návštěvu. Telefonické nebo vzdálená návštěvy nebudou propláceny.</p>	<p><b><u>Trial Subject Stipend</u></b> A Trial Subject stipend will be reimbursed in the amount of [REDACTED] per completed on-site, Protocol required visit, designated facility visit and unscheduled visit. Telephone or remote visits are not eligible for Trial Subject stipend.</p>
<p><b><u>Odměna subjektům za CSF podstudii</u></b> Odměna subjektu klinického hodnocení bude proplacena ve výši [REDACTED] za dokončenou návštěvu na centru protokolem požadovanou CSF podstudii. Telefonické nebo vzdálená návštěvy nebudou propláceny.</p>	<p><b><u>CSF Sub-Study Visit Subject Stipend</u></b> A Trial Subject stipend will be reimbursed in the amount of [REDACTED] per completed on-site, Protocol required CSF Sub-Study visit. Telephone or remote visits are not eligible for Trial Subject stipend.</p>
<p><b><u>Odměna subjektům za Tau PET podstudii</u></b> Odměna subjektu klinického hodnocení bude proplacena ve výši [REDACTED] za dokončenou návštěvu na centru protokolem požadovanou Tau PET podstudii. Telefonické nebo vzdálená návštěvy nebudou propláceny.</p>	<p><b><u>Tau PET Sub-Study Visit Subject Stipend</u></b> A Trial Subject stipend will be reimbursed in the amount of [REDACTED] per completed on-site, Protocol required Tau PET visit. Telephone or remote visits are not eligible for Trial Subject stipend.</p>
<p><b><u>Cestovní výlohy a stravování subjektů klinického hodnocení</u></b> Přiměřené cestovní výlohy a stravování pečovateli Subjektů klinického hodnocení budou hrazeny ve výši [REDACTED] za návštěvu na centru požadovanou podle Protokolu, návštěvu určeného zařízení nebo</p>	<p><b><u>Trial Subject Travel and meals</u></b> Reasonably incurred costs for Trial Subject travel will be reimbursed of [REDACTED] per on-site, Protocol required visit, designated facility visit or unscheduled visit. Telephone or remote visits are not eligible for Trial Subject travel. Trial Subject travel will be</p>

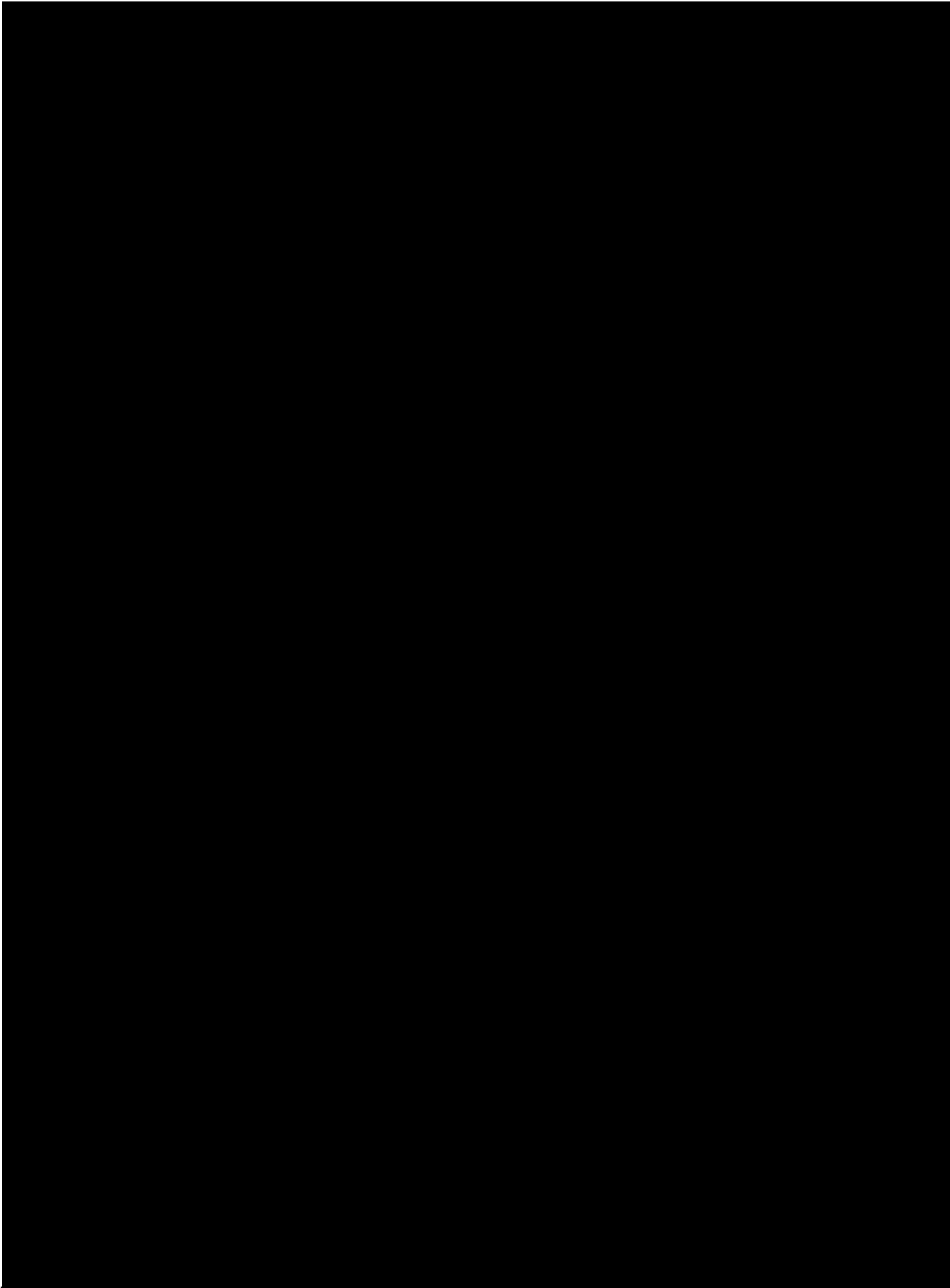
<p>neplánovanou návštěvu. Telefonické nebo vzdálená návštěvy nebudou propláceny. Cestovné subjektu hodnocení bude proplaceno pouze v případě, že pacientovi vzniknou individuální cestovní náklady oddělené od cestovních nákladů ošetřovatele (např. vlastní jízdenka na autobus nebo vlak). Částka uvedená v tomto ustanovení může být zvýšena na základě předchozího písemného souhlasu společnosti Biogen v případě určitých okolností týkajících se konkrétního Subjektu klinického hodnocení.</p>	<p>reimbursed only if patient incurs individual travel costs separate from caregiver travel costs (e.g. own bus or train ticket). Subject Travel reimbursement may not be combined with caregiver travel reimbursement. The amount specified in the clause herein may be increased by prior written approval from Biogen to provide for the specific circumstances of a particular Trial Subject and/or caregiver.</p>
<p><b><u>Cestovní výlohy a stravování pečovatелů subjektů klinického hodnocení</u></b> Příměřené cestovní výlohy a stravování pečovatелů Subjektů klinického hodnocení budou hrazeny ve výši [redacted] za návštěvu na centru požadovanou podle Protokolu, návštěvu určeného zařízení nebo neplánovanou návštěvu. Telefonické nebo vzdálená návštěvy nebudou propláceny. Částka uvedená v tomto ustanovení může být zvýšena na základě předchozího písemného souhlasu společnosti Biogen v případě určitých okolností týkajících se konkrétního Subjektu klinického hodnocení.</p>	<p><b><u>Caregiver Travel and meals</u></b> Reasonably incurred costs for Trial caregiver travel will be reimbursed, up to a maximum of [redacted] per Protocol required visit, designated facility visit and unscheduled visit. Telephone or remote visits are not eligible for Caregiver travel. The amount specified in the clause herein may be increased by prior written approval from Biogen to provide for the specific circumstances of a particular Trial Subject and/or Caregiver.</p>
<p><b><u>Náhrada pečovatелům</u></b> Náhrada za ušlou mzdu pečovatелům bude proplacena ve výši [redacted] za dokočenu návštěvu na centru požadovanou podle Protokolu, návštěvu určeného zařízení nebo neplánovanou návštěvu. Telefonické nebo vzdálená návštěvy nebudou propláceny.</p>	<p><b><u>Caregiver Stipend</u></b> A caregiver stipend will be reimbursed in the amount of [redacted] per completed on-site, Protocol required visit, designated facility visit and unscheduled visit. Telephone or remote visits are not eligible for Trial Subject stipend.</p>
<p><b><u>Ubytování pro subjekty klinického hodnocení a pečovatele</u></b> V nezbytném rozsahu a pokud to Biogen předem písemně schválí, budou vynaložené náklady na ubytování subjektu klinického hodnocení a pečovatele propláceny po obdržení faktur až do výše [redacted] za noc, maximálně však do tří (3) nocí za návštěvu. Očekává se, že pečovatelé se ubytují se subjektem klinického hodnocení v nezbytném rozsahu. Za daných okolností a po předchozím souhlasu od společnosti Biogen bude provedena úhrada za samostatné ubytování pro pečovatele ve stejné výši, jaká je zde uvedena pro subjekty.</p>	<p><b><u>Trial Subject and Caregiver Lodging</u></b> To the extent necessary, and if pre-approved in writing by Biogen, Trial Subject and Caregiver lodging expenses incurred will be reimbursed upon receipt of supporting invoices up to a maximum of [redacted] per night, up to a maximum of three (3) nights per visit. Subject Caregivers are expected to lodge with Subjects to the extent possible. In extenuating circumstances and upon prior approval from Biogen, reimbursement will be made for separate lodging for caregivers at the same rate as indicated herein for Subjects.</p>
<p>2.1.2 S účinností od [doplňte datum schválení PV7.3 ze strany EK], data schválení Protokolu verze 7.3 ze dne 13. května 2024 etickou komisí, se tímto článek K Rozpočet (rozpočty) Přílohy A Rozpočet a Harmonogram plateb Smlouvy v plném rozsahu odstraňuje a nahrazuje se následovně tak, aby odrážel aktualizace vyplývající z Protokolu verze 7.0.</p>	<p>2.1.2 With effect from the [insert date of IRB/EC approval of PV7.3], the date of the IRB/EC approval of Protocol Version 7.3 dated 13 May 2024, Section K Budget Table(s) of Schedule A Budget and Payments Schedule of the CTA is hereby deleted in its entirety and replaced as follows, capturing the updates resulting from Protocol Version 7.0.</p>
<p><b><u>K. Rozpočet (rozpočty)</u></b> Všechny níže uvedené platby za jednotlivé návštěvy už zahrnují úhradu za veškerá vyšetření prováděná v rámci Klinického hodnocení a za čas vynaložený na Klinické hodnocení příslušnými Zaměstnanci včetně času Zkoušejícího a koordinátora klinického hodnocení.</p>	<p><b><u>K. budget table(s)</u></b> All visit payments noted below include reimbursement for all Trial procedures and associated Staff time on the Trial, including that of the Investigator and study coordinator.</p>

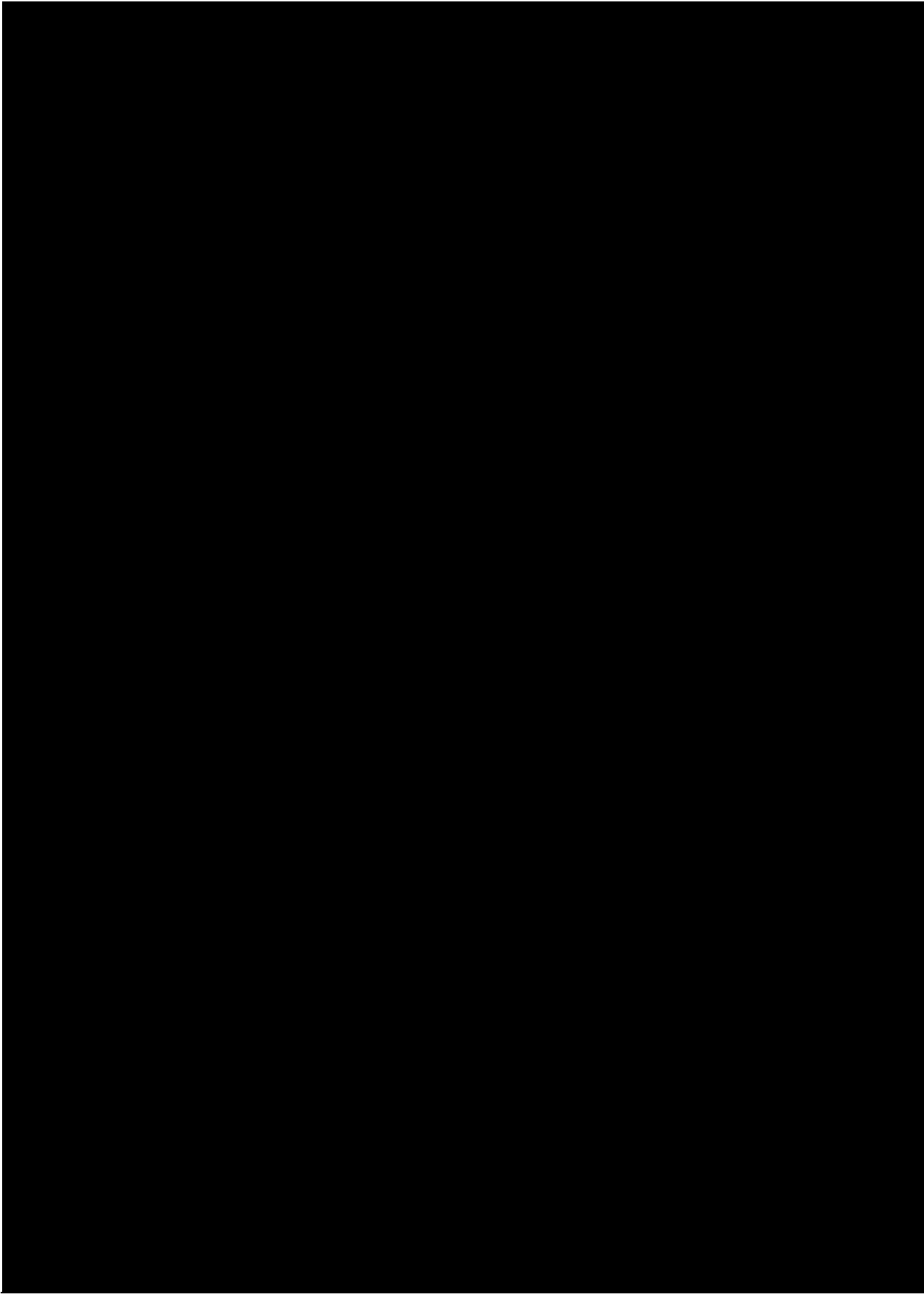
**Plánované návštěvy subjektů v období kontrolovaném placebem: / Planned Subject Visits for Placebo-Controlled Period:**



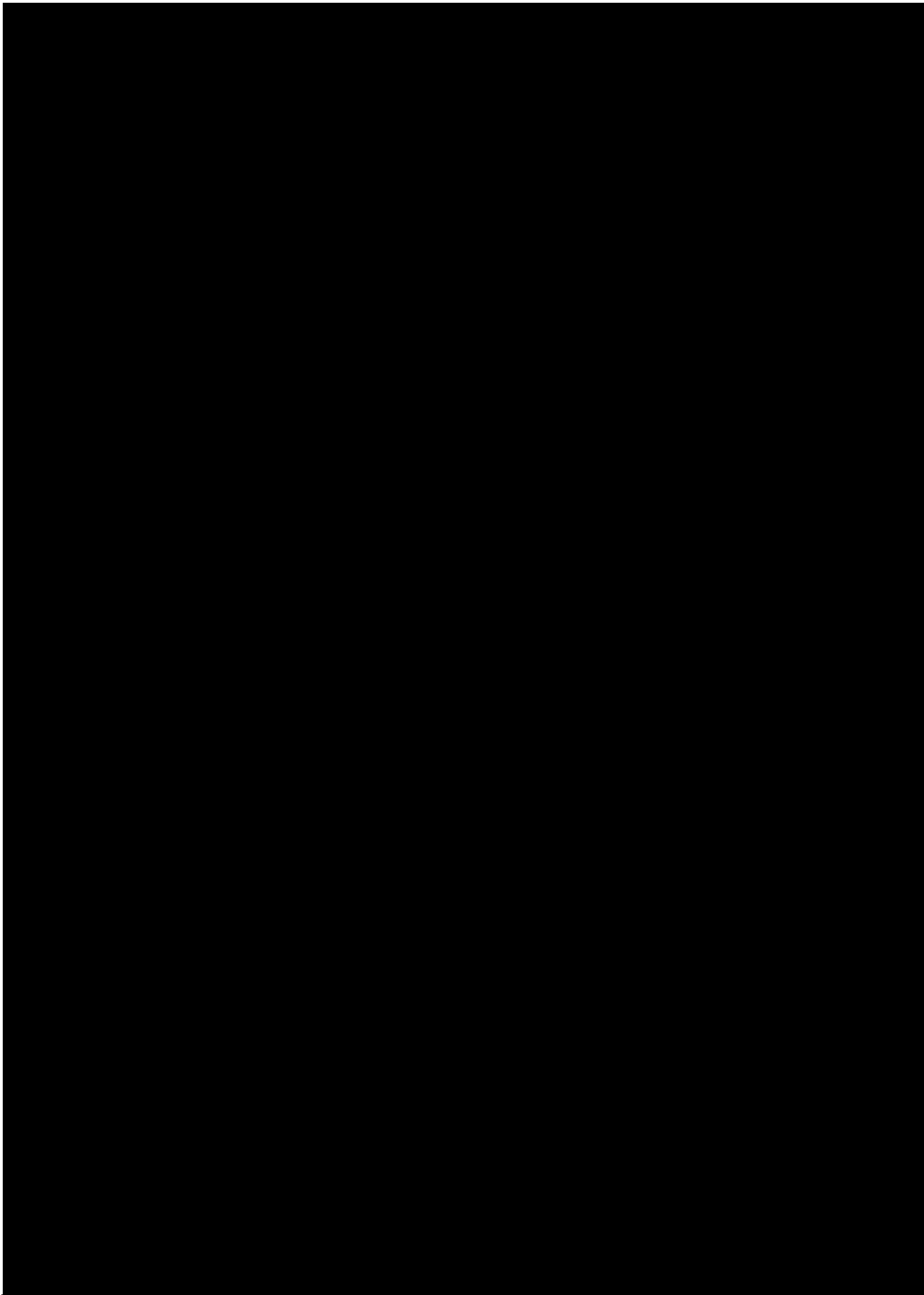


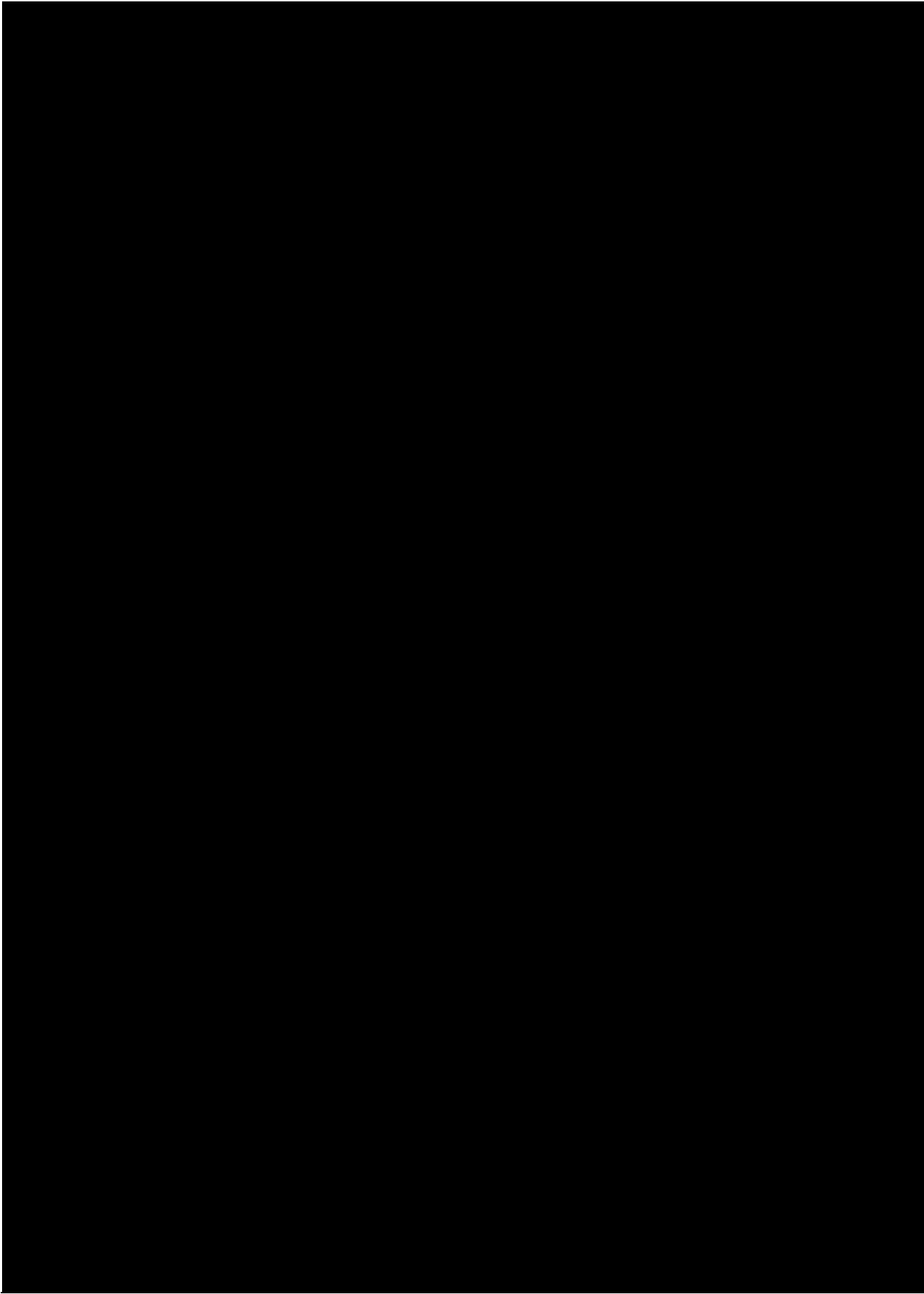


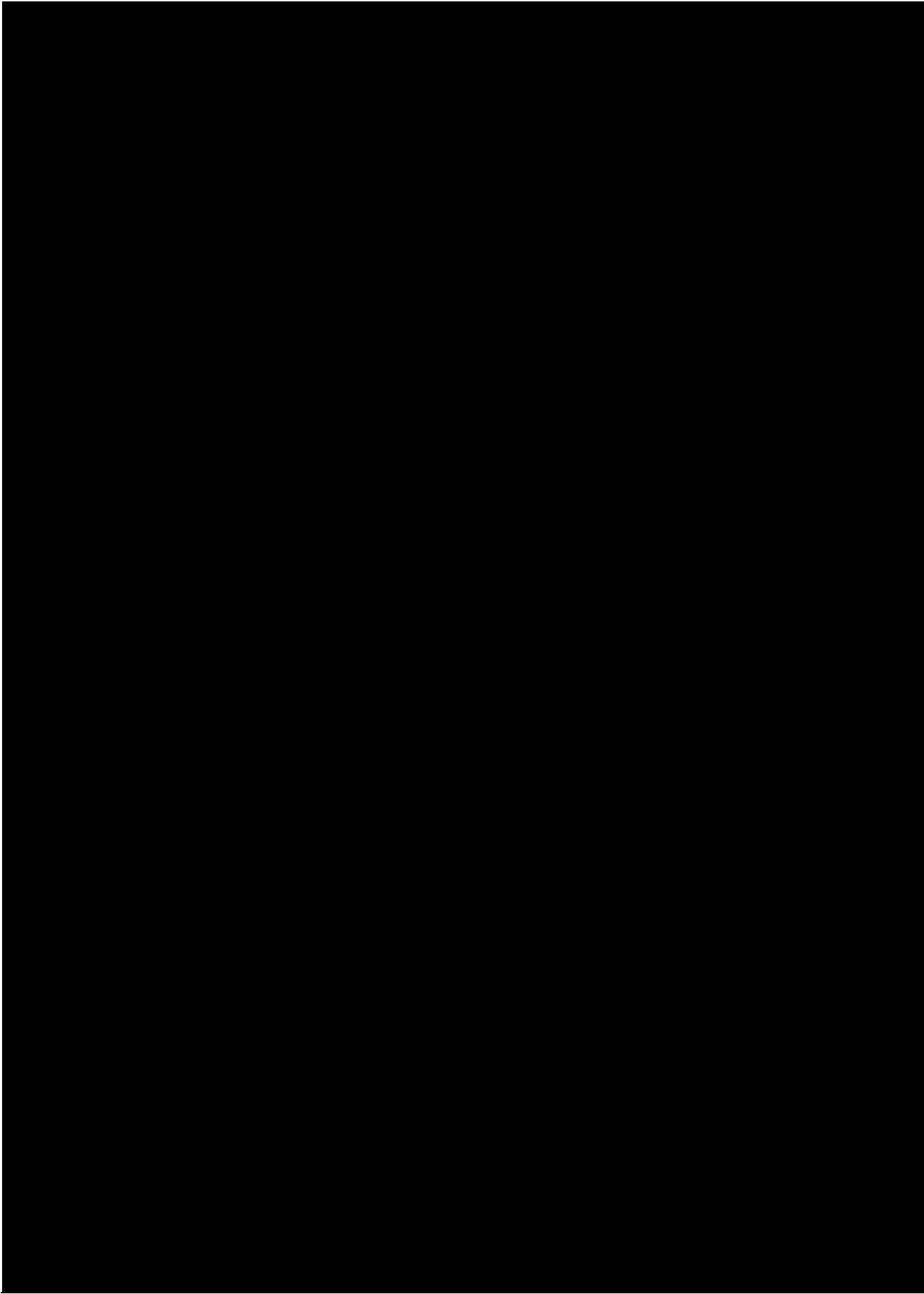


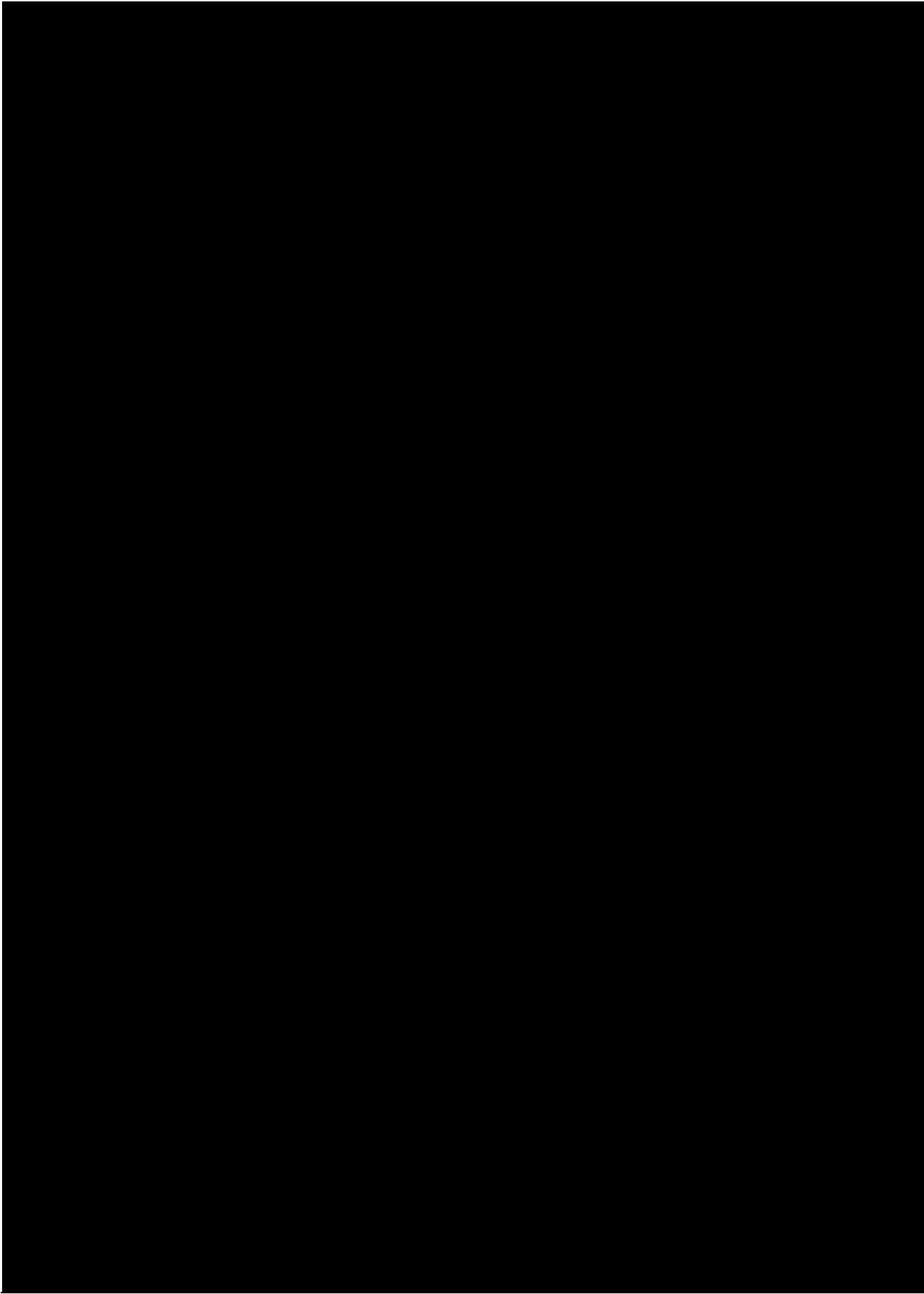


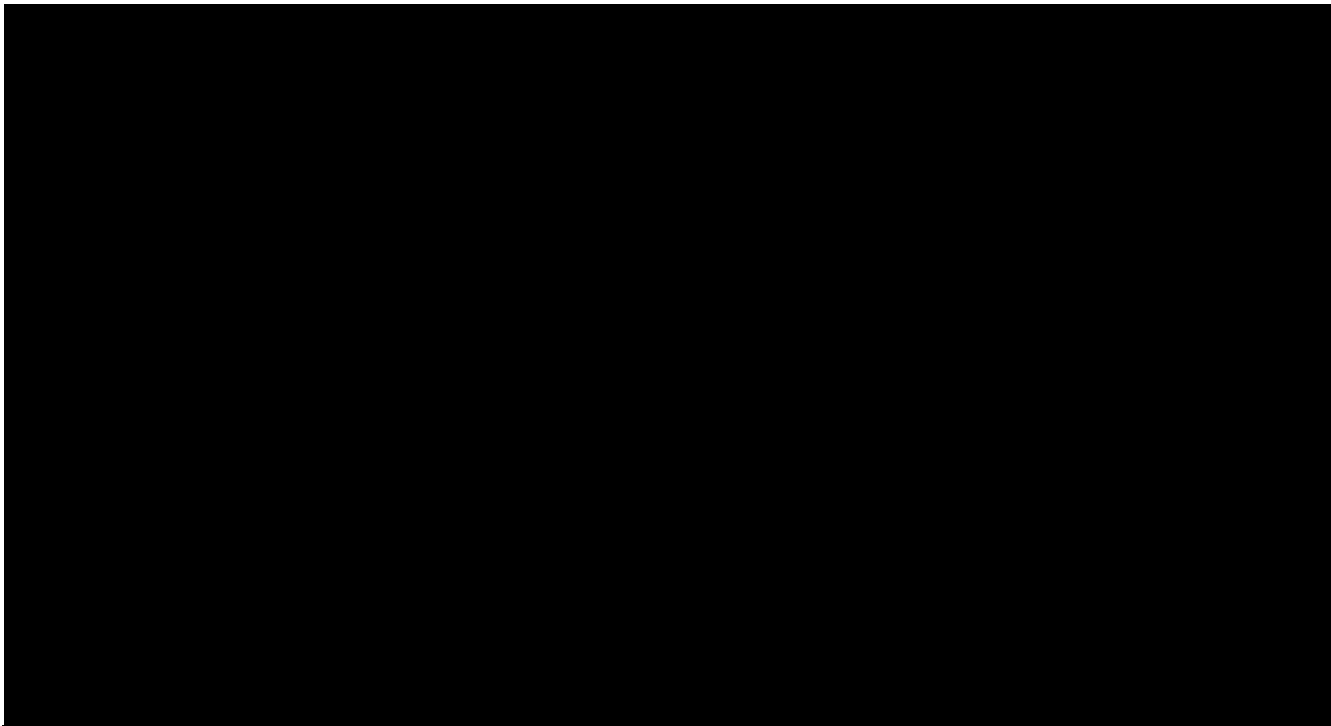












<p>2.1.3 S účinností od 11. června 2024, data schválení Protokolu verze 7.3 ze dne 13. května 2024 etickou komisí se tímto článek L Případné další poplatky Přílohy A Rozpočet a harmonogram plateb Smlouvy upravuje tak, aby zahrnoval následující text:</p>	<p>2.1.3 With effect from the 11 June 2024, the date of the IRB/EC approval of Protocol Version 7.3 dated 13 May 2024, Section L Additional Applicable Fee(s) of Schedule A Budget and Payments Schedule of the CTA is hereby amended to include the following language:.</p>
<p><b><u>Návštěvy při přeložení Subjektu při mimořádné situaci v oblasti veřejného zdraví</u></b></p>	<p><b><u>Subject Transfer Visits for Public Health Emergency</u></b></p>
<p>Částka za návštěvu při přeložení Subjektu uvedená níže je hrazena navíc k částkám vypláceným Poskytovateli za návštěvy a úkony prováděné ve Zdravotnickém zařízení podle Protokolu v souladu s podmínkami Smlouvy a bude uhrazena po obdržení originálu faktury. Aby mohla být platba uhrazena, musí Poskytovatel předkládat faktury, které musí obsahovat číslo subjektu klinického hodnocení / jedinečný identifikátor a datum návštěvy.</p>	<p>The amount of the Transfer Subject Visit set forth below is in addition to the amounts due to Institution for Protocol required visits and procedures performed at Institution, according to the terms of the CTA and shall be paid upon receipt of an original invoice. Institution should submit invoices for which must contain the Trial Subject number/unique identifier and visit date for payment to be issued.</p>
<p>Je-li Poskytovatel přijímajícím centrem klinického hodnocení, budou veškeré náhrady za cestovné a stravné a případné další náhrady Subjektu klinického hodnocení nebo pečovateli splatné během dočasných návštěv při přeložení a po trvalém přeložení prováděny v souladu s touto Smlouvou a nebudou zahrnuty do níže uvedených částek. Pokud je Poskytovatel odesílajícím centrem klinického hodnocení, bude tato náhrada provedena v souladu se samostatnou smlouvou mezi společností Biogen a přijímajícím centrem klinického hodnocení a není zahrnuta do této Smlouvy.</p>	<p>If Institution is the Receiving Site, all Transfer Subject travel and meal reimbursements and any other Trial Subject or caregiver compensation due during Temporary Transfer Visits and following Permanent Transfers shall be made in accordance with this CTA and are not included in the amounts below. If Institution is the Initiating Site, such compensation shall be made according to a separate agreement between Biogen and the Receiving Site and are not included in this CTA.</p>
<p><b><u>Náklady na přeložení účastníka</u></b></p>	<p><b><u>Participant Transfer Costs</u></b></p>
<p>Trvalé přeložení, původní centrum klinického hodnocení / Permanent Transfer, original site</p>	<p style="text-align: center;">██████████</p>
<p>Trvalé přeložení, přijímající centrum klinického hodnocení / Permanent Transfer, receiving site</p>	<p style="text-align: center;">██████████</p>
<p><b><u>Další ustanovení</u></b></p>	<p><b><u>Miscellaneous</u></b></p>
<p>Dodatek č. 1 ke Smlouvě obsažený v tomto ujednání</p>	<p>The Amendment Agreement #1 contained herein is</p>

<p>je třeba považovat za nedílnou součást Smlouvy o provádění klinického hodnocení. Aby se předešlo pochybnostem, zůstává Smlouva i nadále v plném rozsahu platnou a účinnou s výjimkou případů výslovně změněných v tomto Dodatku. V případě jakéhokoli rozporu mezi ustanoveními tohoto Dodatku č. 1 ke Smlouvě a Smlouvou mají přednost ustanovení tohoto Dodatku č. 1 ke Smlouvě.</p>	<p>to be considered as an integral part of the CTA. For the avoidance of doubt, save as expressly varied herein, the CTA shall continue in full force and effect. In the event of any inconsistency between the terms of this Amendment Agreement #1 and the CTA, the terms of this Amendment Agreement #1 shall prevail.</p>
<p>Žádné ustanovení tohoto Dodatku č. 1 ke Smlouvě nebude měněno nebo upravováno bez řádně podepsaného písemného souhlasu Smluvních stran. Aby se předešlo pochybnostem, změna nebo úprava tohoto Dodatku ke Smlouvě č. 1 uskutečněná e-mailem nebude považována za platnou.</p>	<p>No provision of this Amendment Agreement #1 will be modified or varied without the written consent, properly executed, of the Parties. For the avoidance of doubt, no modification or variation of this Amendment Agreement #1 will be valid if made by email.</p>
<p>Tento Dodatek č. 1 ke Smlouvě bude podepsán ve třech (3) vyhotoveních v českém jazyce a anglickém jazyce, přičemž každá strana obdrží po jednom vyhotovení v každé jazykové verzi. Pokud dojde k jakékoliv nesrovnalosti mezi českou a anglickou verzí, je česká jazyková verze rozhodující.</p>	<p>This Amendment Agreement #1 shall be executed in three (3) counterparts in the Czech and English languages, with each party receiving one counterpart in both language versions. In case of any discrepancy between the Czech and the English versions, the Czech version shall prevail.</p>
<p>Při uzavírání tohoto Dodatku č. 1 ke Smlouvě se Smluvní strany neopíraly o žádná prohlášení, vyjádření, záruky, dohody, závazky, přísliby či ujištění a uzavřením tohoto Dodatku č. 1 ke Smlouvě nejsou poskytovány, činěny ani obnovovány žádné záruky, prohlášení, závazky ani garance, ať už výslovné, či mlčky předpokládané.</p>	<p>No Party has relied upon any statement, representation, warranty, understanding, undertaking, promise or assurance in entering into this Amendment Agreement #1 and no warranties, representations, covenants or guarantees express or implied are given, made or renewed by entering into this Amendment Agreement #1.</p>
<p><b>ROZHODNÉ PŘÁVO A SOUDNÍ PŘISLUŠNOST</b></p>	<p><b>GOVERNING LAW AND JURISDICTION</b></p>
<p>Tento Dodatek č. 1 ke Smlouvě se bude řídit zákony České republiky a bude vykládán v souladu s nimi.</p>	<p>The Amendment Agreement #1 shall be governed and construed in accordance with the laws of Czech Republic.</p>
<p><b>TENTO DODATEK Č. 1 KE SMLOUVĚ</b> byl uzavřen Smluvními stranami nebo jejich řádně oprávněnými zástupci k Datu účinnosti.</p>	<p><b>THIS AMENDMENT AGREEMENT #1</b> has been executed by or on behalf of the Parties through their duly authorised representatives on the Effective date.</p>

**BIOPEN IDEC RESEARCH LIMITED**, podepsáno společností **IQVIA RDS Czech Republic s.r.o.**  
na základě plné moci v zastoupení Biogen / **BIOPEN IDEC RESEARCH LIMITED** Signed by  
**IQVIA RDS Czech Republic s.r.o.**, under a Power of Attorney, for and on behalf of Biogen

Podepsal(a): / By: \_\_\_\_\_

Jméno: / Name: \_\_\_\_\_

Funkce: / Title: Oprávněná podepisující osoba / Authorized Signatory

Datum: / Date: \_\_\_\_\_

**POSKYTOVATEL / INSTITUTION Fakultní nemocnice v Motole**

Podepsal(a): / By: \_\_\_\_\_

Jméno: / Name: [REDACTED]

Funkce: / Title: na základě pověření / based on a mandate

Datum: / Date: \_\_\_\_\_

**CRO – IQVIA RDS Czech Republic s.r.o./ CRO - IQVIA RDS Czech Republic s.r.o**

Smluvní strana této Smlouvy pouze pro účely plateb / Party to the Agreement for payment purposes only

Podepsal(a): / By: \_\_\_\_\_

Jméno: / Name: \_\_\_\_\_

Funkce: / Title: \_\_\_\_\_

Datum: / Date: \_\_\_\_\_