

<p style="text-align: center;">Amendment # 3 to Clinical Trial Agreement Protocol No. XXX</p>	<p style="text-align: center;">Dodatek č. 3 ke Smlouvě o klinické studii Č. protokolu XXX</p>
<p>This amendment (“<i>Amendment</i>”) is made by</p>	<p>Tento dodatek („<i>Dodatek</i>“) vydává</p>
<p>Celgene Corporation, having its principal office at 86 Morris Avenue, Summit, NJ 07901, USA represented for the purposes of this Amendment by Celgene International II Sàrl, a limited liability company organized under the laws of Switzerland having its principal office at Route de Perreux 1, 2017 Boudry, Canton of Neuchatel, Switzerland, (hereinafter the “<i>Sponsor</i>”).</p> <p>For the only purposes of signing this Amendment the Sponsor is represented by PPD Investigator Services LLC, a company organized under the laws of the State of Delaware having its principal office at 929 North Front Street, Wilmington NC 28401, USA;</p>	<p>Celgene Corporation se sídlem na adrese 86 Morris Avenue, Summit, NJ 07901, USA zastoupená pro účely tohoto dodatku Celgene International II Sàrl, společností s ručením omezeným zřízenou podle švýcarských právních předpisů s hlavním sídlem v Route de Perreux 1, 2017 Boudry, Canton of Neuchatel, Švýcarsko (dále jen „<i>zadavatel</i>“).</p> <p>Zadavatel je pouze pro účely podpisu tohoto dodatku zastoupen PPD Investigator Services LLC, společností založenou podle zákonů State of Delaware, se sídlem na adrese 929 North Front Street, Wilmington NC 28401, USA;</p>
<p>and</p>	<p>a</p>
<p>Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, located at U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2, Czech Republic, ID No: 00064165, VAT No: CZ 00064165, represented by XXX based on Power of Attorney dated 7th June 2019 (hereinafter the “<i>Institution</i>”);</p>	<p>Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, se sídlem U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2, Česká republika, IČ: 00064165, DIČ: CZ 00064165, zastoupená XXX na základě plné moci ze dne 7.6.2019 (dále „<i>zdravotnické zařízení</i>”);</p>
<p>and</p>	<p>a</p>
<p>XXX with place of business at I. Clinic of Internal Medicine - Haematology, U Nemocnice 499/ 2, 128 08 Prague 2, Czech Republic (hereinafter the “<i>Investigator</i>”);</p>	<p>XXX, s pracovištěm na adrese I. Interní klinika – Hematologie, U Nemocnice 499/ 2, 128 08 Praha 2, Česká republika (dále „<i>zkoušející</i>”);</p>
<p>(together the “<i>Parties</i>”).</p>	<p>(společně „<i>strany</i>“).</p>
<p style="text-align: center;">WHEREAS</p>	<p style="text-align: center;">JELIKOŽ</p>

<p>(i) The Parties entered into a Clinical Trial Agreement which was fully executed on 14th March 2019, which came into effect with the date of its posting in contract registry, related to the Study XXX (the “<i>Agreement</i>”);</p>	<p>(i) Strany uzavřely v souvislosti se studií XXX Smlouvu o klinické studii s datem podpisu 14. března 2019, která nabyla účinnosti datem vložení smlouvy do registru smluv („<i>smlouva</i>“);</p>																								
<p>(ii) The Parties now wish to amend the Agreement as per the terms and conditions of the Amendment due to the Study Protocol amendment 5.0 dated on 24 August 2023 which results in</p> <ul style="list-style-type: none"> - Addition of XXX: • XXX • XXX • XXX • XXX • XXX <ul style="list-style-type: none"> - XXX - XXX <p>and which will lead to the following budgetary changes:</p>	<p>(ii) Strany si nyní přejí přidat dodatek k této smlouvě v souladu se smluvními podmínkami smlouvy v důsledku dodatku č. 5.0 k protokolu studie s datem 24. srpna 2023, což má za následek</p> <ul style="list-style-type: none"> - Přidání XXX: • XXX • Lokální hematologie • XXX • XXX • XXX <ul style="list-style-type: none"> - XXX - XXX <p>což povede k následujícím změnám rozpočtu:</p>																								
<p>a) Change of cost of following visits/změně platby za následující návštěvy:</p>																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="188 1388 491 1532">Period / Období</th> <th colspan="2" data-bbox="491 1388 1098 1532">Visit / Návštěva</th> <th data-bbox="1098 1388 1401 1532">Visit Cost (CZK)/ Náklady za návštěvu (Kč)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="188 1532 491 1675">XXX</td> <td data-bbox="491 1532 762 1675">XXX</td> <td data-bbox="762 1532 1098 1675">XXX</td> <td data-bbox="1098 1532 1401 1675">XXX</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="491 1675 762 1729">XXX</td> <td data-bbox="762 1675 1098 1729">XXX</td> <td data-bbox="1098 1675 1401 1729">XXX</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="491 1729 762 1783">XXX</td> <td data-bbox="762 1729 1098 1783">XXX</td> <td data-bbox="1098 1729 1401 1783">XXX</td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="188 1827 1098 1872">XXX</td> <td data-bbox="1098 1827 1401 1872">XXX</td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="188 1872 1098 1917">XXX</td> <td data-bbox="1098 1872 1401 1917">XXX</td> </tr> </tbody> </table>		Period / Období	Visit / Návštěva		Visit Cost (CZK)/ Náklady za návštěvu (Kč)	XXX	XXX	XXX	XXX		XXX	XXX	XXX		XXX	XXX	XXX	XXX			XXX	XXX			XXX
Period / Období	Visit / Návštěva		Visit Cost (CZK)/ Náklady za návštěvu (Kč)																						
XXX	XXX	XXX	XXX																						
	XXX	XXX	XXX																						
	XXX	XXX	XXX																						
XXX			XXX																						
XXX			XXX																						
<p>b) XXX</p>																									

Procedure / Postup	Cost per Procedure (CZK) / Náklady na postup (Kč)
XXX	XXX
XXX	XXX
XXX	XXX
XXX	XXX
XXX	XXX

- c) Change in language specification for unscheduled visits and addition of Archiving fee due to new Institution guidelines/změně ve specifikaci ohledně plateb za neplánované návštěvy a přidání archivačního poplatku z důvodu aktualizace standardních postupů poskytovatele:

Unscheduled Safety Visits: Unscheduled safety visits arising as a result of Study Participants participation in the Study will be reimbursed, at the rate listed in the budget, which reflects Investigator assessment only. Procedures should be invoiced separately.	Neplánované návštěvy z důvodu bezpečnosti: Neplánované bezpečnostní návštěvy vzniklé v důsledku účasti účastníků studie ve studii budou hrazeny v sazbě uvedené v rozpočtu, která odráží pouze vyšetření zkoušejícím. Postupy by měly být fakturovány samostatně.
Archiving fee: The Institution will receive reimbursement for archiving of study documents in the amount of XXX payable as a one-time fee invoiced at close-out of the Study at the Institution.	Archivační poplatek: Zdravotnickému zařízení bude proplacen poplatek za archivaci studijní dokumentace ve výši XXX jako jednorázová platba ve studii fakturovaná po ukončení studie ve zdravotnickém zařízení.

The Parties agree as per the following:

Strany souhlasí s následujícím:

➤ **GENERAL**

1. OBECNÉ PODMÍNKY

1.1 In this Amendment, unless expressly stated herein, defined terms shall have the same meaning as in the Agreement.

1.1 V tomto dodatku, pokud zde nebude výslovně uvedeno jinak, musí mít definované termíny stejný význam jako ve smlouvě.

1.2 The Parties agree to the terms of this Amendment above and all other terms and conditions shall remain in full force and effect as per the current terms of the Agreement. If there is a conflict between this Amendment and the Agreement or any earlier amendment, the terms of this Amendment shall prevail.

1.2 Strany souhlasí s podmínkami tohoto dodatku uvedeného výše, přičemž všechny ostatní podmínky smlouvy zůstávají v plné platnosti. Pokud dojde k rozporu mezi tímto dodatkem a smlouvou nebo jakýmkoli dřívějším dodatkem, platí podmínky tohoto dodatku.

<p>1.3 The Parties agree this Amendment shall be valid as of the date of the last signature and effective as of the date of its posting in contract registry (the “<i>Effective Date</i>”). Payments under this Amendment shall be effective from 08Apr2024, the date of implementation of Protocol Amendment version 5.0 at the Institution, anyway Unscheduled visits will be paid retrospectively since the time when they were actually performed.</p>	<p>1.3 Strany souhlasí s tím, že tento dodatek nabude platnosti datem posledního podpisu a účinnosti datem jeho uveřejnění v registru smluv („<i>datum nabytí účinnosti</i>“). Platby splatné dle tohoto Dodatku budou účinné od 8. dubna 2024, data implementace dodatku k Protokolu č. 5.0 ve zdravotnickém zařízení poskytovatele, přičemž platby za neplánované návštěvy budou uhrazeny zpětně od data, kdy byly skutečně provedeny.</p>
<p>1.4 Signatures to this Agreement captured via portable document format (.pdf) shall have the same effect as the physical delivery of the paper document bearing original signatures by their duly authorized representatives.</p>	<p>1.4 Podpisy této smlouvy zachycené ve formátu pdf budou mít stejný účinek jako fyzické dodání papírového dokumentu s originálními podpisy náležitě pověřených zástupců.</p>
<p>1.5 If there is a discrepancy between the English and the Czech versions of this Amendment, the actual intention of the parties shall be established by a good faith interpretation considering both versions. In case a discrepancy cannot be resolved by such interpretation, the Czech version shall prevail.</p>	<p>1.5 V případě rozporu mezi anglickou a českou verzí tohoto dodatku by skutečný záměr smluvních stran měl být stanoven v dobré víře prováděnou interpretací obou verzí. Pokud taková interpretace rozpor nevyřeší, bude rozhodující verze česká.</p>
<p>Remainder of page intentionally left blank – signature page follows</p>	<p>zbývající část této strany je záměrně ponechána prázdná – následuje strana s podpisy</p>

Executed by the authorized representatives of the Parties	Podepsáno řádně oprávněnými zástupci smluvních stran
---	--

PPD Investigator Services LLC

in the name of / jménem

CELGENE INTERNATIONAL II SARL

VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

Signature / Podpis

Signature / Podpis

Name / Jméno

XXX

Name / Jméno

Title / Funkce

XXX

Title / Funkce

Date / Datum

Date / Datum

XXX

INVESTIGATOR / ZKOUŠEJÍCÍ

Signature / Podpis:

Title / Funkce:

Date / Datum: