

## AMENDMENT #2 to the Clinical Trial Agreement

This Amendment #2 (hereinafter called the "Amendment #2") to the Clinical Trial Agreement ("Agreement") is executed on signature of contracting parties and becomes effective on the day of its publication in Register of Contracts in accordance with Act. No. 340/2015 Coll. on the Register of Contracts (the "Effective Date")

and is made by and between:

**ICON Clinical Research Czech Republic s.r.o.**, with registered offices at Prague 4, V parku 2335/20, Chodov, Postal Code 148 00, Czech Republic company ID number: 27636852, TAX ID number: CZ27636852, the limited liability company duly registered in the Commercial Register of the Czech Republic maintained by the Municipal Court in Prague, Section C, Entry 120574, formerly known as Pharmaceutical Research Associates CZ, s.r.o.  
represented byXXXXXXXXXXXXXXXXX, authorised representative based on power of attorney ("CRO")  
and

**Janssen Research & Development LLC** with registered offices at: 920 Route 202 South Raritan, New Jersey 08869 USA,  
represented by CRO ("Janssen")

and

**Fakultní nemocnice Hradec Králové**  
with registered address at Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Czech Republic ID No 00179906  
Tax ID: CZ00179906  
Account number: 24639511/0710  
IBAN: CZ23 0710 0000 0000 2463 9511  
Name of the Bank: Česká národní banka  
Address of the Bank: Na Příkopě 28, 115 03 Prague 1, Czech Republic  
SWIFT: CNBACZPP  
Variable symbol: Invoice number ("Institution")

## DODATEK Č. 2 ke smlouvě o provedení klinického hodnocení

Tento dodatek č. 2 (dále jen „dodatek č. 2“) ke smlouvě o provedení klinického hodnocení („smlouva“) je uzavřena ke dni podpisu smluvními stranami a nabude účinnosti dnem uveřejnění v registru smluv v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o registru smluv („datum účinnosti“)

a uzavírá se mezi:

**ICON Clinical Research Czech Republic s.r.o.** („CRO“), se sídlem na adrese V parku 2335/20, Praha 4 Chodov, PSČ 148 00, Česká republika, IČ: 27636852, DIČ: CZ27636852, společností s ručením omezeným řádně zapsanou v obchodním rejstříku České republiky vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 120574, dříve známou jako Pharmaceutical Research Associates CZ, s.r.o.,  
která je zastoupena XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX na základě plné moci ("CRO")

a

**Janssen Research & Development LLC**, společností se sídlem na adrese 920 Route 202 South Raritan, New Jersey 08869 USA,  
která je zastoupena CRO ("Janssen")

a

**Fakultní nemocnicí Hradec Králové**  
se sídlem na adrese Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Česká republika IČ 00179906  
DIČ: CZ 00179906  
Číslo účtu: 24639511/0710  
IBAN: CZ23 0710 0000 0000 2463 9511  
Název banky: Česká národní banka  
Adresa banky: Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, Česká republika  
SWIFT: CNBACZPP  
Variabilní symbol: číslo faktury ("poskytovatel")

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>and</p> <p>XXXXXXXXXXXXXXXXXX with working address at Fakultní nemocnice Ostrava, Neurologická klinika, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Czech Republic (“Principal Investigator”)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>a</p> <p>XXXXXXXXXXXXXXXXXX působícím na adrese Neurologická klinika, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Česká republika (“hlavní zkoušející”)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>Clinical Trial number: 80202135CDP3001</p> <p>Study Medical Product: Nipocalimab</p> <p>Protocol title: Phase 2/3, Multistage, Multicenter, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Parallel Group Withdrawal Study to Evaluate the Efficacy and Safety of Nipocalimab Administered to Adults with Chronic Inflammatory Demyelinating Polyneuropathy (CIDP)</p> <p>EUCT number: 2023-508425-28-00</p> <p>Study Site: Neurologická klinika, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Czech Republic</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>Číslo klinického hodnocení: 80202135CDP3001</p> <p>Hodnocený léčivý přípravek: Nipokalimab</p> <p>Název protokolu: Vícestupňová, multicentrická, randomizovaná, dvojitě zaslepená, placebem kontrolovaná studie vysazení fáze 2/3 s paralelními skupinami hodnotící účinnost a bezpečnost nipokalimabu podávaného dospělým s chronickou zánětlivou demyelinizační neuropatií (Chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy, CIDP)</p> <p>Číslo EUCT: 2023-508425-28-00</p> <p>Pracoviště studie: Neurologická klinika, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Česká republika</p>                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>Whereas</b>, Janssen, CRO, Institution and Principal Investigator (The “Parties”) have executed the Agreement on 27 September 2022;</p> <p><b>Whereas</b>, the Parties have further expressed their desire to amend certain terms of the Agreement, as hereinafter set forth;</p> <p>Whereas, the Protocol was amended with Protocol Amendment 4 (“PA4”) dated 24 January 2024 and Protocol Amendment 5 (“PA5”) dated 13 May 2024 and approved by Independent Ethics Committee (IEC) on 27 January 2025 (“PA4 and PA5 Approval Date”);</p> <p><b>Whereas</b>, the Parties intend to amend the budget to reflect changes made due to Protocol PA4 and PA5.</p> <p><b>Now</b> therefore, in consideration of the mutual covenants set forth herein, the parties hereto agree as follows:</p> | <p><b>VZHLEDEM K TOMU, ŽE</b> společnost Janssen, CRO, poskytovatel a hlavní zkoušející („smluvní strany“) podepsali smlouvu dne 27. září 2022;</p> <p><b>VZHLEDEM K TOMU, ŽE</b> smluvní strany dále vyjádřily přání doplnit podmínky této smlouvy, jak je stanoveno dále;</p> <p>VZHLEDEM K TOMU, ŽE protokol byl doplněn dodatkem 4 k protokolu („PA4“) ze dne 24. ledna 2024 a dodatkem 5 k protokolu („PA5“) ze dne 13. května 2024 a schválen nezávislou etickou komisí (NEK) dne 27. ledna 2025 („datum schválení PA4 a PA5“);</p> <p><b>VZHLEDEM K TOMU, ŽE</b> smluvní strany mají v úmyslu upravit rozpočet tak, aby odrážel změny provedené v důsledku PA4 a PA5;</p> <p><b>SE NYNÍ PROTO</b> smluvní strany s ohledem na vzájemné závazky, jež jsou obsaženy v tomto dodatku, dohodly na níže uvedeném.</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>1. Definitions</b></p> <p>For the purpose of this Amendment all capitalized terms used herein shall have the same meaning as set forth in the Agreement, except as expressly stated otherwise herein.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p><b>1. Definice</b></p> <p>Pro účely tohoto dodatku budou mít všechny termíny, které v anglickém textu začínají velkým písmenem, stejný význam jako ve smlouvě, pokud zde není výslovně uvedeno jinak.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b>2. Budget and Payment Schedule</b></p> <p>The parties agree that Annex <b>B - Financial Provisions</b> of the Agreement (“Financial Provisions”) shall be canceled and replaced by the Annex <b>B – Financial Provisions</b> attached to this Amendment #2, effective as of the PA4 and PA5 Approval Date, which reflects the changes due to PA4 and PA5 as listed below:</p> <p><b>Section 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Updated the date to align with the latest Protocol</li> <li><b>Stage A Milestone Table</b></li> <li>Removed Week 7, Week 9, and Week 11 Phone Visits</li> <li><b>Stage B Milestone Table –</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Added clarification as to when the Additional QXW Visits apply</li> <li>Updated Additional Q4W Visit to remove Week 16, Week 32, Week 40 and Week 44 and to instead include Week 20, Week 28 and Week 44</li> </ul> </li> <li><b>OLE Milestone Table –</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Added clarification that Week 10 follows the pricing structure of the Additional Q2W Visit, and clarification that the Week 12 Visit follows the pricing structure as the Additional Q12W Visits.</li> <li>Added clarification was noting that the Additional Q4W Visits are Q4W from Week 12, Additional Q8W Visits are from Q8W from Week 8, Additional Q12W Visits are Q12W from Week 12, and Additional Q24W Visits are</li> </ul> </li> </ul> | <p><b>2. Rozpočet a harmonogram plateb</b></p> <p>Smluvní strany souhlasí s tím, že příloha <b>B – Finanční ustanovení</b> smlouvy („Finanční ustanovení“) bude zrušena a nahrazena přílohou <b>B – Finanční ustanovení</b>, která je připojena k tomuto dodatku č. 2 s účinností od data schválení PA4 a PA5 a která odráží změny v důsledku PA4 a PA5, jak je uvedeno níže.</p> <p><b>Část 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Datum bylo aktualizováno tak, aby odpovídalo nejnovější verzi protokolu.</li> <li><b>Tabulka milníků stadia A</b></li> <li>Odstraněny telefonické návštěvy v 7. týdnu, 9. týdnu a 11. týdnu.</li> <li><b>Tabulka milníků stadia B –</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Doplněno vysvětlení, kdy platí další návštěvy QXW.</li> <li>Aktualizována další návštěva Q4W s cílem odstranit 16. týden, 32. týden, 40. týden a 44. týden a místo toho zahrnout 20. týden, 28. týden a 44. týden.</li> </ul> </li> <li><b>Tabulka milníků OLE –</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Doplněno vysvětlení, že pro 10. týden platí cenová struktura dodatečné návštěvy Q2W, a objasnění toho, že pro návštěvu ve 12. týdnu platí cenová struktura jako pro dodatečné návštěvy Q12W.</li> <li>Doplněné vysvětlení uvádělo, že dodatečné návštěvy Q4W jsou Q4W od 12. týdne, dodatečné návštěvy Q8W jsou Q8W od 8. týdne, dodatečné návštěvy Q12W jsou Q12W od 12. týdne a dodatečné návštěvy Q24W jsou Q24W od 8. týdne.</li> </ul> </li> </ul> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Q24W from Week 8.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Additional Q24W Visit changed from Q24W from Week 8 to Q24W from Day 1</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Gait Assessment Milestone Table</b> – Clarification was added as to when the Stage B Additional Q8W Visit milestone would apply.</li> </ul> <p><b><u>Section 3</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Added MACE Training and MACE Event</li> </ul> <p><b><u>Section 4</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>IVIg Rescue Medication Infusion- <ul style="list-style-type: none"> <li>Added clarification that this will be paid if not determined to be Routine Care</li> <li>Adjusted bullet point # 2 language to align with the protocol</li> </ul> </li> <li>Added the option indicating that medication is considered to be Routine Care, in the case the IVIG is considered Routine Care.</li> <li>Added Local Magnesium to the Local Chemistry item to align with the Protocol Amendment 4 changes</li> <li>Added Local Reticulocyte to the Local Hematology item to align with the Protocol Amendment 4 changes.</li> </ul> <p><b><u>Section 5</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Invoicing details updated due to organizational changes in CRO.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Dodatečná návštěva Q24W byla změněna z Q24W od 8. týdne na Q24W od 1. dne.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Tabulka milníků hodnocení chůze</b> – Bylo doplněno vysvětlení toho, kdy by platil milník pro dodatečnou návštěvu Q8W ve stadiu B.</li> </ul> <p><b><u>Část 3</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Doplněno školení MACE a událost MACE.</li> </ul> <p><b><u>Část 4</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Infuze záchranného léčiva IVIg <ul style="list-style-type: none"> <li>Doplněno vysvětlení, že bude proplaceno, pokud nebude stanoveno, že se jedná o běžnou péči.</li> <li>Upraven bod č. 2 tak, aby odpovídal protokolu.</li> </ul> </li> <li>Byla doplněna možnost uvádějící, že léčivo je považováno za běžnou péči v případě, že je podání IVIG považováno za běžnou péči.</li> <li>Do položky místní biochemické vyšetření doplněno místní stanovení hořčíku, aby bylo zajištěno sladění se změnami v dodatku 4 k protokolu.</li> <li>Do položky místní hematologické vyšetření doplněno místní stanovení retikulocytů, aby bylo zajištěno sladění se změnami v dodatku 4 k protokolu.</li> </ul> <p><b><u>Section 5</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aktualizovány fakturační údaje v důsledku organizačních změn CRO.</li> </ul> |
| <p>All above stated provisions shall be effective as from the Effective Dates. Except as specifically provided herein, all other terms and conditions in the Agreement shall remain unchanged and in full force and effect and this Amendment shall not be construed to amend or waive any provisions of the Agreement except as specifically set forth above.</p> <p>Expected value of the Agreement as amended by this amendment is 615,047CZK if one patient is enrolled in the study, it is estimated that there will be 3 patients</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>Všechna výše uvedená ustanovení budou účinná od data účinnosti. S výjimkou případů výslovně uvedených v tomto dokumentu zůstanou všechny ostatní podmínky smlouvy beze změny a v plné platnosti a účinnosti a tento dodatek nebude vykládán tak, že by měnil jakákoli ustanovení smlouvy nebo představoval jejich prominutí s výjimkou případů výslovně uvedených výše.</p> <p>Předpokládaná hodnota smlouvy ve znění tohoto dodatku je 615,047Kč při náboru jednoho pacienta, očekává se nábor tří pacientů – celková odhadovaná</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

enrolled in the study – total expected value is CZK 1,845,222.

The Institution requires the Sponsor/CRO to send a revised and agreed in written the final version of the Amendment in a machine-readable format with redacted text, which the Sponsor considers to be a trade secret according to Section 504 of Act No. 89/2012 Coll., Civil Code. The Sponsor considers the following information to be its business secret: overview of payments and planned number of assessment subjects at the given workplace, names and functions of persons authorized to sign contracts, with the exception of statutory representatives. This information is normally unavailable to the public or in relevant business circles and is competitively significant for the Sponsor. The publication of such personal data and trade secrets could thus harm the interests of the Sponsor. The Institution is obliged to obtain the Sponsor's consent before publishing a redacted Amendment beyond the redacted text by the Sponsor.

**IN WITNESS WHEREOF**, the parties hereto have caused this this Amendment to be executed in four original copies by their duly authorized representatives as of the Effective Date, each party acknowledging receipt of one original copy.

hodnota je tedy 1,845,222Kč.

Poskytovatel vyžaduje zaslat Zadavatelem/CRO revidovanou a písemně odsouhlasenou finální verzi dodatku ve strojově čitelném formátu s redigovaným textem, který Zadavatel považuje za obchodní tajemství dle ust. § 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku. Zadavatel považuje za své obchodní tajemství následující informace: přehled plateb a plánovaný počet subjektů hodnocení na daném pracovišti, jména a funkce pověřených osob k podpisu smluv vyjma statutárních zástupců. Tyto informace jsou běžně nedostupné veřejně či v příslušných obchodních kruzích a pro Zadavatele konkurenčně významné. Uveřejnění takových osobních údajů a obchodních tajemství by tak mohlo poškodit zájmy Zadavatele. Poskytovatel je povinen získat souhlas Zadavatele před uveřejněním redigovaného dodatku nad rámec podbarveného textu ze strany Zadavatele. **NA DŮKAZ ČEHOŽ** smluvní strany podepsaly tento dodatek ve čtyřech originálních stejnopisech prostřednictvím svých řádně zmocněných zástupců k datu účinnosti a každá smluvní strana potvrzuje obdržení jednoho originálního stejnopisu. y tak mohlo poškodit zájmy Zadavatele. Poskytovatel je povinen získat souhlas Zadavatele před uveřejněním redigovaného dodatku nad rámec podbarveného textu ze strany Zadavatele. **NA DŮKAZ ČEHOŽ** smluvní strany podepsaly tento dodatek ve čtyřech originálních stejnopisech prostřednictvím svých řádně zmocněných zástupců k datu účinnosti a každá smluvní strana potvrzuje obdržení jednoho originálního stejnopisu. tak mohlo poškodit zájmy Zadavatele. Poskytovatel je povinen získat souhlas Zadavatele před uveřejněním redigovaného dodatku nad rámec podbarveného textu ze strany Zadavatele. **NA DŮKAZ ČEHOŽ** smluvní strany podepsaly tento dodatek ve čtyřech originálních stejnopisech prostřednictvím svých řádně zmocněných zástupců k datu účinnosti a každá smluvní strana potvrzuje obdržení jednoho originálního stejnopisu.

**ICON Clinical Research Czech Republic, s.r.o. On behalf of / jménem společnosti Janssen Research & Development, LLC**

Signature / Podpis \_\_\_\_\_ Date / Datum 4. 2. 2025

Jméno / Name: XXXXXXXXXXXXXXXXX

**ICON Clinical Research Czech Republic s.r.o. (formerly known as Pharmaceutical Research Associates CZ, s.r.o.) / (dříve známá jako Pharmaceutical Research Associates CZ, s.r.o.)**

Signature / Podpis \_\_\_\_\_ Date/ Datum 4. 2. 2025

Jméno / Name: XXXXXXXXXXXXXXXXX

**Fakultní nemocnice Hradec Králové**

Signature / Podpis \_\_\_\_\_ Date / Datum 25. 2. 2025

Name / Jméno: XXXXXXXXXXXXXXXXX

**Hlavní zkoušející/ Principal Investigator**

Signature / Podpis \_\_\_\_\_ Date / Datum 21. 2. 2025

Name / Jméno: XXXXXXXXXXXXXXXXX

| <b><u>Annex B- Financial Provisions</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b><u>Příloha B- Rozpočet a rozvrh plateb</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Protocol No. 80202135CDP3001: “Phase 2/3, Multistage, Multicenter, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Parallel Group Withdrawal Study to Evaluate the Efficacy and Safety of Nipocalimab Administered to Adults with Chronic Inflammatory Demyelinating Polyneuropathy (CIDP)”                                                                                                                                                                                                                                                   | Protokol č. 80202135CDP3001: „Víceetupňová, multicentrická, randomizovaná, dvojité zaslepená, placebem kontrolovaná studie vysazení fáze 2/3 s paralelními skupinami hodnotící účinnost a bezpečnost nipokalimabu podávaného dospělým s chronickou zánětlivou demyelinizační neuropatií (CIDP)“                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b><u>Section 1 The “Per-Subject Fee”</u></b><br>represents all fixed and variable costs associated with the Study, excluding those items specified in Section 3 (Site Costs) and Section 4 (Other Compensation) below, provided that all visits described in Section 2 are completed. The Per-Subject Fee for this Study is:                                                                                                                                                                                                              | <b><u>Section 1 „Poplatek za subjekt“</u></b> představuje všechny fixní a variabilní náklady spojené se studií s výjimkou položek uvedených v části 3 (náklady pracoviště) a v části 4 (jiné náhrady) níže za předpokladu, že jsou dokončeny všechny návštěvy popsané v části 2. Poplatek za subjekt v této studii je:                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Run-in</b> <b>82,619 CZK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Úvodní fáze</b> <b>82,619 Kč</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Stage A</b> <b>145,297 CZK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fáze A</b> <b>145,297 Kč</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Stage B</b> <b>201,572 CZK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fáze B</b> <b>201,572 Kč</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OLE</b> <b>185,559 CZK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Nezaslepené prodloužení</b> <b>185,559 Kč</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b><u>Section 2 Payment Milestone Table(s):</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b><u>Část 2 Tabulka(y) milníků úhrad:</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Milestone payments in the below table(s) represent fair market value for performance of research services detailed in the Schedule of Activities of the Protocol Amendments dated 24 January 2024 and 13 May 2024 provided herein by reference in <u>Exhibit A</u> . Parties agree in the event subsequent protocol amendments result in a material change to the research services, compensation will be adjusted to reflect the new fair market value of the research services through a written amendment signed by all parties hereto. | Milníky úhrad v níže uvedené tabulce (tabulkách) představují spravedlivou tržní hodnotu poskytování výzkumných služeb podrobně popsanych v plánu aktivit v dodatku k protokolu ze dne 24. ledna 2024 a 13. května 2024, který je zde zahrnut formou odkazu v <u>příloze A</u> . Všechny smluvní strany se podepsáním písemného dodatku k této smlouvě dohodly, že v případě následných dodatků protokolu k podstatné změně výzkumných služeb bude odměna upravena tak, aby odrážela novou spravedlivou tržní hodnotu výzkumných služeb. |

| <b><u>RUN-IN MILESTONES /</u></b><br><b><u>MILNÍKY ÚVODNÍHO OBDOBÍ</u></b>      | <b><u>Visit Amount /</u></b><br><b><u>Částka za návštěvu</u></b> |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Screening<br>Screening                                                          | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                               |
| Baseline<br>Výchozí stav                                                        | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                               |
| Week 1 (Phone)<br>1. týden (telefonicky)                                        | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                               |
| Week 2<br>2. týden                                                              | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                               |
| Week 3 (Phone)<br>3. týden (telefonicky)                                        | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                               |
| Week 4<br>4. týden                                                              | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                               |
| Week 5 (Phone)<br>5. týden (telefonicky)                                        | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                               |
| Week 6<br>6. týden                                                              | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                               |
| Week 8<br>8. týden                                                              | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                               |
| Week 10<br>10. týden                                                            | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                               |
| EOP/EW (Week 12)<br>Konec období (EOP) / předčasné ukončení (EW)<br>(12. týden) | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                               |
| <b><u>Per-Subject Fee</u></b><br><b><u>Poplatek za subjekt</u></b>              | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                               |

|                                                                                            |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>Totals are VAT excluded. VAT will be paid as outlined in Section 5 of this Exhibit.</u> | <u>Součty jsou bez DPH. DPH bude uhrazena tak, jak je uvedeno v části 5 této přílohy.</u> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

| <b><u>STAGE A MILESTONES</u></b><br><b><u>MILNÍKY FÁZE A</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | <b><u>Visit Amount</u></b><br><b><u>Částka za návštěvu</u></b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>Baseline</b><br><b>Výchozí stav</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | XXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 1 (Phone)</b><br><b>1. týden (telefonicky)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 2</b><br><b>2. týden</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 3 (Phone)</b><br><b>3. týden (telefonicky)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 4</b><br><b>4. týden</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 5 (Phone)</b><br><b>5. týden (telefonicky)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 6</b><br><b>6. týden</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 8</b><br><b>8. týden</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 10 (Phone)</b><br><b>10. týden</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>EOP/EW (Week 12)</b><br><b>Konec období (EOP) / předčasné ukončení (EW) (12. týden)</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Safety Follow-up</b><br><b>Bezpečnostní následné sledování</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | XXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | XXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b><u>Per-Subject Fee</u></b><br>Excludes Baseline if Run-in was not completed, Safety Follow-up Onsite, and Safety Follow-up Phone<br><b><u>Poplatek za subjekt</u></b><br>Nezahrnuje výchozí návštěvu, pokud nebyla dokončena vstupní fáze, bezpečnostní následné sledování na pracovišti a bezpečnostní následné sledování telefonicky |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |

|                                                                                            |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>Totals are VAT excluded. VAT will be paid as outlined in Section 5 of this Exhibit.</u> | <u>Součty jsou bez DPH. DPH bude uhrazena tak, jak je uvedeno v části 5 této přílohy.</u> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                  |                                                                |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b><u>STAGE B MILESTONES</u></b><br><b><u>MILNÍKY FÁZE B</u></b> | <b><u>Visit Amount</u></b><br><b><u>Částka za návštěvu</u></b> |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|

| <b><u>STAGE B MILESTONES</u></b><br><b><u>MILNÍKY FÁZE B</u></b>                                                                                                                                                                                                                 | <b><u>Visit Amount</u></b><br><b><u>Částka za návštěvu</u></b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>Baseline</b><br>(Excludes Stage A EOP procedures that serve as the baseline values for Stage B)<br><b>Výchozí stav</b><br>(Nezahrnuje výkony EOP ve fázi A, které slouží jako hodnoty pro fázi B ve výchozím stavu)                                                           | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 1 (Phone)</b><br><b>1. týden (telefonicky)</b>                                                                                                                                                                                                                           | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 2</b><br><b>2. týden</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 3 (Phone)</b><br><b>3. týden (telefonicky)</b>                                                                                                                                                                                                                           | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 4</b><br><b>4. týden</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 5 (Phone)</b><br><b>5. týden (telefonicky)</b>                                                                                                                                                                                                                           | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 6</b><br><b>6. týden</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 7 (Phone)</b><br><b>7. týden (telefonicky)</b>                                                                                                                                                                                                                           | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 8</b><br><b>8. týden</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Additional Q2W Visit</b><br>(Visit may repeat)<br>(Applicable at Week 10, Week 14, Week 18, Week 22, Week 26, Week 30, Week 34, Week 38, Week 42, Week 46 and Week 50)<br><b>Dodatečná návštěva každé 2 týdny (Q2W)</b><br>(Návštěva se může opakovat)                        | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Additional Q4W Visit</b><br>(Visit may repeat. Cost is inclusive of Q2W procedures.)<br>(Applicable at Week 20, Week 28 and Week 44)<br><b>Dodatečná návštěva každé 4 týdny (Q4W)</b><br>(Návštěva se může opakovat. Náklady zahrnují postupy Q2W.)                           | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Additional Q8W Visit</b><br>(Visit may repeat. Cost is inclusive of Q2W and Q4W procedures.)<br>(Applicable at Week 16, Week 32 and Week 40)<br><b>Dodatečná návštěva každé 8 týdny (Q8W)</b><br>(Návštěva se může opakovat. Náklady zahrnují postupy Q2W a Q4W.)             | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Additional Q12W Visit</b><br>(Visit may repeat. Cost is inclusive of Q2W and Q4W procedures.)<br>(Applicable at Week 12, Week 24, Week 36 and Week 48)<br><b>Dodatečná návštěva každé 12 týdny (Q12W)</b><br>(Návštěva se může opakovat. Náklady zahrnují postupy Q2W a Q4W.) | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>EOP/EW/Stage B Week 52</b>                                                                                                                                                                                                                                                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |

| <b><u>STAGE B MILESTONES</u></b><br><b><u>MILNÍKY FÁZE B</u></b>                                                                                                                                                                          |                        | <b><u>Visit Amount</u></b><br><b><u>Částka za návštěvu</u></b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>EOP/EW/fáze B, 52. týden</b>                                                                                                                                                                                                           |                        |                                                                |
| <b>Safety Follow-up</b><br><b>Bezpečnostní následné sledování</b>                                                                                                                                                                         | XXXXXXXXXXXXXXX<br>XXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                           | XXXXXXXXXXXXXXX<br>XXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                                           |
| <b><u>Per-Subject Fee</u></b><br>Excludes Safety Follow-up Onsite and Safety Follow-up Phone<br><b><u>Poplatek za subjekt</u></b><br>Nezahrnuje telefonní číslo pro sledování bezpečnosti na pracovišti a bezpečnostní následné sledování |                        | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                                           |

|                                                                                            |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>Totals are VAT excluded. VAT will be paid as outlined in Section 5 of this Exhibit.</u> | <u>Součty jsou bez DPH. DPH bude uhrazena tak, jak je uvedeno v části 5 této přílohy.</u> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

| <b><u>OLE MILESTONES</u></b><br><b><u>MILNÍKY NEZASLEPENÉHO PRODLOUŽENÍ</u></b>                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b><u>Visit Amount</u></b><br><b><u>Částka za návštěvu</u></b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>Day 1</b><br><b>1. den</b>                                                                                                                 | <b>If subject entered directly from Stage A</b><br><b>Pokud subjekt vstoupil přímo z fáze A</b>                                                                                                                                                                                               | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                                           |
|                                                                                                                                               | <b>If subject relapsed in Stage B</b><br><b>Pokud u subjektu došlo k relapsu ve fázi B</b>                                                                                                                                                                                                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                                           |
|                                                                                                                                               | <b>If Stage B was completed on study intervention</b><br>(Excludes Stage B EOP procedures that serve as the baseline values for OLE)<br><b>Pokud byla při intervenci ve studii dokončena fáze B</b><br>(Nezahrnuje výkony EOP ve fázi B, které slouží jako hodnoty pro OLE ve výchozím stavu) | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                                           |
| <b>Week 2</b><br><b>2. týden</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                                           |
| <b>Week 4</b><br><b>4. týden</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                                           |
| <b>Week 6</b><br><b>6. týden</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                                           |
| <b>Week 8</b><br><b>8. týden</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                                           |
| <b>Week 10 and Additional Q2W Visit</b><br>(Visit may repeat)<br><b>Dodatečná návštěva každé 2 týdny (Q2W)</b><br>(Návštěva se může opakovat) |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                                           |

| <b><u>OLE MILESTONES</u></b><br><b><u>MILNÍKY NEZASLEPENÉHO PRODLOUŽENÍ</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | <b><u>Visit Amount</u></b><br><b><u>Částka za návštěvu</u></b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>Additional Q4W Visit</b><br>(Visit may repeat. Cost is inclusive of Q2W procedures.)<br>(Q4W from Week 12)<br><b>Dodatečná návštěva každé 4 týdny (Q4W)</b><br>(Návštěva se může opakovat. Náklady zahrnují postupy Q2W.)                                                                                                                                                 |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Additional Q8W Visit</b><br>(Visit may repeat. Cost is inclusive of Q2W and Q4W procedures.)<br>(Q8W from Week 8)<br><b>Dodatečná návštěva každé 8 týdny (Q8W)</b><br>(Návštěva se může opakovat. Náklady zahrnují postupy Q2W a Q4W.)                                                                                                                                    |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Week 12 and Additional Q12W Visit</b><br>(Visit may repeat. Cost is inclusive of Q2W and Q4W procedures.)<br>(Q12W from Week 12)<br><b>Dodatečná návštěva každé 12 týdny (Q12W)</b><br>(Návštěva se může opakovat. Náklady zahrnují postupy Q2W a Q4W.)                                                                                                                   |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Additional Q24W Visit</b><br>(Visit may repeat. Cost is inclusive of Q2W, Q4W, Q8W, and Q12W procedures.)<br>(Q24W from Day 1)<br><b>Dodatečná návštěva každé 24 týdny (Q24W)</b><br>(Návštěva se může opakovat. Náklady zahrnují postupy Q2W, Q4W, Q8W a Q12W.)                                                                                                          |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>EOP/EW</b><br><b>EOP/EW</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b>Safety Follow-up</b><br><b>Bezpečnostní následné sledování</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | XXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | XXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |
| <b><u>Per-Subject Fee</u></b><br>Excludes Day 1 if subject entered directly from Stage A, Day 1 if participant relapsed in Stage B, and Safety Follow-up Phone<br><b><u>Poplatek za subjekt</u></b><br>Nezahrnuje 1. den, pokud byl subjekt zařazen přímo z fáze A, 1. den, pokud u účastníka došlo k relapsu ve fázi B, a pokud se jedná o bezpečnostní kontrolní telefonát |                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |

|                                                                                            |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>Totals are VAT excluded. VAT will be paid as outlined in Section 5 of this Exhibit.</u> | <u>Součty jsou bez DPH. DPH bude uhrazena tak, jak je uvedeno v části 5 této přílohy.</u> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

| <b><u>COVID-19 MILESTONES</u></b><br><b><u>MILNÍKY PRO COVID-19</u></b>                                                                                                                                                                                                                              | <b><u>Visit Amount</u></b><br><b><u>Částka za návštěvu</u></b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>Telemedicine Visit</b><br>(Paid in lieu of onsite milestones above if visit is conducted by phone or other virtual contact)<br><br><b>Telemedicínská návštěva</b><br>(Platí se místo milníků na pracovišti uvedených výše, pokud se návštěva provádí telefonicky nebo jiným virtuálním kontaktem) | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                             |

|                                                                                            |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>Totals are VAT excluded. VAT will be paid as outlined in Section 5 of this Exhibit.</u> | <u>Součty jsou bez DPH. DPH bude uhrazena tak, jak je uvedeno v části 5 této přílohy.</u> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

| <b><u>Section 3 Site Costs</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b><u>Section 3 Náklady pracoviště</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Administrative fees</b></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Administrativní poplatky</b></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Contract negotiation fee:</b> A non-refundable payment of <b>CZK</b> XXXXXXXXXXXXXXXX for contract negotiation will be processed upon receipt of invoice in accordance with Section 5 below and approval by the CRO. This payment is considered full and final compensation for all activities associated with contract negotiation. The invoice will be issued after the contract is signed.</li> </ul>                                                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Poplatek za projednání smlouvy:</b> Společnost Janssen uhradí poskytovateli poplatek za projednání smlouvy ve výši XXXXXXXXXXXXXXXX Kč v souladu s oddílem 5 níže a se souhlasem CRO. Tato platba je považována za plnou a konečnou kompenzaci za všechny činnosti spojené se zahájením studie. Faktura bude vystavena po podpisu smlouvy.</li> </ul>                                                                                                                     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>START-UP PAYMENT:</b> A non-refundable payment of <b>CZK</b> XXXXXXXXXXXXXXXX for start-up related activities (e.g. preparation of regulatory documents, preparation, administration, and submission of protocol and related documents to the Institutional Review Board (IRB), etc.) will be processed upon receipt of invoice in accordance with Section 5 below and approval by the CRO. This payment is considered full and final compensation for all activities associated with study initiation. The invoice will be issued after the contract is signed.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>START-UP POPLATEK:</b> Po obdržení faktury bude zpracována nevratná platba ve výši XXXXXXXXXXXXXXXX Kč za činnosti související se zahájením studie (např. Příprava regulačních dokumentů, příprava, správa a předložení protokolu a souvisejících dokumentů Institucionální revizní komisi (IRB) atd.) v souladu s oddílem 5 níže a se souhlasem CRO. Tato platba je považována za plnou a konečnou kompenzaci za všechny činnosti spojené se zahájením studie</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>AMENDMENT TO THE CONTRACT:</b> A non-refundable payment of <b>CZK</b> XXXXXXXXXXXXXXXX payable after</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Poplatek za projednání dodatku ke smlouvě:</b> Nevratná platba ve výši XXXXXXXXXXXXXXXX Kč splatná po</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>signing the Amendment and relating to only Janssen generated changes for activities connected to the Agreement. Amendment fee will be processed upon receipt of invoice in accordance with Section 5 below and CRO approval</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>podpisu dodatku smlouvy a pouze pokud si změny vyžádala společnost Janssen za aktivity spojené s revizí dodatku. Platba bude proplacena na základě obdržení faktury v souladu s částí 5 níže a CRO schválení.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p><b>ARCHIVING FEE:</b> Janssen will pay an archiving fee of <b>CZK XXXXXXXXXXXXXXXX</b> to the Institution for the retention of clinical trial documents and records for 25 years. The invoice will be issued after the contract is signed. Processing of payment will begin upon the receipt of an invoice from the Institution in accordance with Section 5 below and approval of the CRO.</p> <p>Institution will perform free archiving for 5 years and for the next 20 years will perform a fee-based archiving - XXXXXXXXXXXXXXXX. An invoice for the fee-based archiving will be issued after this Agreement is signed.</p> <p>Within 6 months of the end of the fee-based archiving, Janssen or its designee or CRO shall notify the Institution in advance that it insists on further archiving and shall pay the associated costs.</p> <p>In the event that Janssen or its designee or CRO fail to notify the request for further archiving or to pay the fee for further archiving within the aforementioned period, the Provider shall be entitled to dispose of all archived documents of the Study.</p> | <p><b>ARCHIVAČNÍ POPLATEK:</b> Společnost Janssen uhradí poskytovateli archivační poplatek za uchovávání dokumentů z klinického hodnocení po dobu 25 let, a to ve výši XXXXXXXXXXXXXXXX Kč. Faktura bude vystavena po podpisu smlouvy. Platba bude proplacena na základě obdržení faktury v souladu s částí 5 níže a CRO schválení.</p> <p>Poskytovatel provede bezplatnou archivaci 5 let a na dalších 20 let provede zpoplatněnou archivaci –XXXXXXXXXXXXX. Na zpoplatněnou archivaci bude vystavena faktura po podpisu smlouvy.</p> <p>Společnost Janssen nebo jí pověřená osoba nebo CRO v předstihu 6 měsíců od konce zpoplatněné archivace oznámí poskytovateli, že trvá na další archivaci a uhradí náklady s tím spojené.</p> <p>V případě, že ve výše uvedené lhůtě společnost Janssen nebo jí pověřená osoba nebo CRO nesdělí požadavek na další archivaci či neuhradí poplatek na další archivaci, je poskytovatel oprávněn k likvidaci všech archivovaných dokumentů Studie.</p> |
| <p>In the event that this Agreement is not signed and the activities leading to its conclusion by the Institution have been demonstrably carried out, Janssen will enter into a settlement agreement with the Institution immediately following Janssen's notification of the suspension of further negotiations, pursuant to which the start-up fee and the Contract negotiation fee will be invoiced by the Institution.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>V případě, že k podpisu této smlouvy nedojde a aktivity vedoucí k jejímu uzavření ze strany poskytovatele byly prokazatelně provedeny, uzavře bezprostředně po oznámení společnosti Janssen o přerušení dalšího vyjednávání společnost Janssen s poskytovatelem dohodu o narovnání, na základě které bude start-up poplatek pro centrum a poplatek za projednání smlouvy poskytovatelem fakturován.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>Pharmacy fees:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>Poplatky pro lékárnu:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| The fee for <b>ASEPTIC PREPARATION OF MEDICATION</b> is <b>CZK</b> XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Poplatek za <b>ASEPTICKOU PŘÍPRAVU MEDIKACE</b> je XXXXXXXXXXXXXXXX.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| The Per-Subject Fee for Pharmacy for this Study is:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Poplatek za subjekt pro lékárnu v této studii je:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Run-in: N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Úvodní fáze: N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Stage A: CZK</b> XXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Fáze A:</b> XXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Stage B: CZK</b> XXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Fáze B:</b> XXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>OLE: CZK</b> XXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Nezaslepené prodloužení:</b> XXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>TOTAL: CZK</b> XXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CELKOVĚ:</b> XXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Totals are VAT excluded. VAT will be paid as outlined in Section 5 of this Exhibit.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Součty jsou bez DPH. DPH bude uhrazena tak, jak je uvedeno v části 5 této přílohy.                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| IVIg RESCUE MEDICATION INFUSION for pharmacy – fee of <b>CZK</b> XXXXXXXXXXXXXXXX for pharmacy preparation and dispense.                                                                                                                                                                                                                                                                     | INFUZE ZÁCHRANNÉ MEDIKACE IVIg lékárně – poplatek ve výši XXXXXXXXXXXXXXXX <b>Kč</b> za přípravu lékárnou a výdej.                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>PHARMACY SET-UP FEE</b> - A one-time, non-refundable Pharmacy Set-up Fee of <b>CZK</b> XXXXXXXXXXXXXXXX will be processed upon receipt of invoice in accordance with Section 5 below and approval of CRO. This payment is considered full and final compensation for all Study related start-up pharmacy costs incurred.                                                                  | <b>INICIAČNÍ POPLATEK LÉKÁRNĚ</b> - Jednorázový nevratný poplatek lékárně ve výši XXXXXXXXXXXXXXXX <b>Kč</b> bude zpracován po obdržení faktury v souladu s částí 5 níže a se souhlasem CRO. Tato platba se považuje za úplnou a konečnou kompenzaci všech vzniklých start-up nákladů na lékárnu související s klinickým hodnocením.                                            |
| <b>Pharmacy Close-out Fee</b> - A one-time, non-refundable Pharmacy Close-out Fee of <b>CZK</b> XXXXXXXXXXXXXXXX will be processed upon completion of the close-out visit at the Institution, receipt of invoice in accordance with Section 5 below and approval of the CRO. This payment is considered full and final compensation for all Study related close-out pharmacy costs incurred. | <b>Poplatek za uzavření lékárny:</b> Po obdržení faktury bude zpracována nevratná platba ve výši XXXXXXXXXXXXXXXX <b>Kč</b> za činnosti související s uzavřením lékárny po ukončení závěrečné návštěvy u poskytovatele, v souladu s oddílem 5 níže a se souhlasem CRO. Tato platba je považována za plnou a konečnou kompenzaci za všechny činnosti spojené s uzavřením lékárny |
| <b>Monthly Pharmacy Maintenance Fee:</b> A Pharmacy maintenance fee of <b>CZK</b> XXXXXXXXXXXXXXXX will be paid to Institution on an monthly basis, starting with receipt of first IMP. Processing of payment will begin upon receipt of invoice accompanied with supporting documentation in accordance with Section 5 below and approval of the CRO.                                       | <b>Měsíční poplatek za vedení lékárny:</b> Udržovací poplatek za lékárnu ve výši XXXXXXXXXXXXXXXX <b>Kč</b> bude poskytovateli hrazen měsíčně, počínaje přijetím prvního IMP. Zpracování platby bude zahájeno po obdržení faktury doplněné o podklady v souladu s bodem 5 níže a po schválení CRO.                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>■ <b>MACE Training:</b></p> <p>Institution will be reimbursed CZK XXXXXXXXXXXXXXXX for initial and refresher (as required) MACE system orientation training including review of user manual, attending and reviewing vendor system training videos and slides. Payment will be paid to Institution upon receipt of invoice in accordance with Section 5 below and approval of the CRO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>■ <b>Školení MACE:</b></p> <p>Poskytovatel obdrží úhradu ve výši XXXXXXXXXXXXXXXX Kč za úvodní a opakovací (dle potřeby) školení zaměřené na orientaci v systému MACE, včetně přezkoumání uživatelské příručky, docházky a přezkoumání školicích videí a slidů dodavatele. Platba ve prospěch poskytovatele bude provedena po obdržení faktury v souladu s bodem 5 níže po schválení ze strany CRO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>■ <b>MACE Event:</b></p> <p>Institution will be reimbursed CZK XXXXXXXXXXXXXXXX for document collection, upload and query resolution related to a MACE event. Payment will be paid to Institution upon receipt of invoice in accordance with Section 5 below and approval of the CRO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>■ <b>Událost MACE:</b></p> <p>Poskytovatel obdrží úhradu ve výši XXXXXXXXXXXXXXXX Kč za shromažďování dokumentů, jejich odeslání a vyřešení dotazů/připomínek souvisejících s událostí MACE. Platba ve prospěch poskytovatele bude provedena po obdržení faktury v souladu s bodem 5 níže po schválení ze strany CRO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>■ <b>Screen Failure Payments:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>■ <b>Platby za neúspěch ve screeningu:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>A cap of 3 screen failure payments will be made, regardless of enrollment, in the order the subjects are screened. After the initial cap of 3 Screen failures has been achieved, additional screen failure payments will be made at a ratio of 3 screen failure payments per site for every 1 subject enrolled. Janssen shall reimburse Institution for screen failures at a rate listed for Screening in the milestone table in Section 2 above per screen failure. Processing of payment shall begin upon receipt of invoice detailing subject number and date of screen failure and in accordance with Section 5 below and upon approval by the CRO.</p> | <p>Bez ohledu na zařazení budou provedeny platby za 3 neúspěšné screeningy v pořadí, v jakém subjekty podstoupí screening. Poté, co bude uhrazen počáteční limit 3 plateb za neúspěch ve screeningu, další platby za neúspěch ve screeningu budou provedeny v poměru 3 platby za neúspěch ve screeningu na jedno pracoviště za každý 1 zařazený subjekt. Společnost Janssen uhradí poskytovateli neúspěšný screening ve výši uvedené pro screening v tabulce milníků v části 2 výše za neúspěšný screening. Zpracování platby začne přijetím faktury s uvedeným číslem subjektu hodnocení a datem neúspěchu ve screeningu, v souladu s níže uvedenou částí 5 a po schválení CRO.</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>In the case of screening failures above the maximum number set</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>V případě neúspěšných screeningů nad stanovený maximální počet,</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>which cannot be refunded to the Institution, the remuneration will be paid to the study subjects at the amount specified in the Subject Reimbursement line below to compensate them for travel and meal expenses that may be incurred as a result of participation in the study and will be specified in the informed consent form provided to the study subjects. Payment processing will begin upon receipt of an invoice with the trial subject number and date of the screening failure, in accordance with Section 5 below, and following approval by the CRO.</p>                                                                                           | <p>které poskytovateli nelze proplatit, bude vyplacena odměna subjektům studie ve výši uvedené na řádku Úhrada subjektům níže, aby byly kompenzovány náklady subjektů studie spojené s cestovními výdaji a stravou, které případně vzniknou v důsledku účasti ve studii, a bude uvedena v informovaném souhlasu, který bude poskytnut subjektu studie. Zpracování platby začne přijetím faktury s uvedeným číslem subjektu hodnocení a datem neúspěchu ve screeningu, v souladu s níže uvedenou částí 5 a po schválení CRO.</p>                                                                                          |
| <p>■ <b>Subject Reimbursement:</b> Janssen shall reimburse Institution upon receipt of invoice, with adequate documentation, for the costs associated with a Study subject reimbursement up to a maximum amount of <b>CZK 1,200</b> per subject visit. This allowance per visit is intended to offset the Study subject's costs associated with travel expenses and meals, where appropriate, incurred as a result of Study participation. This reimbursement shall be reflected in the Informed Consent Form as it will be provided to the Study subject. Processing of payment will begin upon receipt of Institution invoice with third party invoice detail.</p> | <p>■ <b>Úhrada prováděná subjektu:</b> Společnost Janssen uhradí poskytovateli po přijetí faktury s odpovídající dokumentací náklady spojené s úhradou studijním subjektům do maximální výše <b>1,200 Kč</b> za návštěvu subjektu. Tento příspěvek na návštěvu je určen k pokrytí nákladů studijního subjektu souvisejících s cestovními výdaji a stravou, které případně vzniknou v důsledku účasti ve studii. Tato úhrada bude uvedena ve formuláři informovaného souhlasu tak, jak bude poskytnuta subjektu studie. Zpracování platby začne po přijetí faktury poskytovatele s podrobnostmi faktury třetí strany.</p> |
| <p>■ <b>Recruitment Activities:</b> The Institution will be reimbursed for a per diem resource at XXXXXXXXXXXXXXXX <b>CZK</b> per hour up to a maximum of <b>CZK XXXXXXXXXXXXXXXX</b> (including but not limited to chart review, completion of the pre-screening log, etc.) for the evaluation of potential subjects. Processing of payment will begin upon receipt of invoice detailing the work performed: i.e., tasks performed, and hours spent signed by the Principal Investigator in accordance with Section 5 below</p>                                                                                                                                     | <p>■ <b>Náborové aktivity:</b> Poskytovateli bude proplacena denní částka ve výši XXXXXXXXXXXXXXXX <b>Kč</b> za hodinu do maximální výše XXXXXXXXXXXXXXXX <b>Kč</b> (mimo jiné včetně kontroly zdravotní dokumentace, vyplnění protokolu o předběžném screeningu atd.) pro hodnocení potenciálních subjektů. Zpracování platby začne po přijetí faktury s uvedením vykonané práce: tj. vykonaných úkonů a hodin, které hlavní zkoušející podepíše v souladu s bodem 5 níže a schválí CRO. Tento příspěvek může být dle uvážení společnosti</p>                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>and approval by the CRO. This allowance may be discontinued at the discretion of Janssen without an amendment to the agreement. Janssen will notify the Institution of the discontinuation or increase in writing. Costs incurred for this task prior to the date of notice of discontinuation will be paid per the invoice process documented above.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Janssen zrušen, aniž by byl vyžadován dodatek ke smlouvě. Společnost Janssen bude písemně informovat poskytovatele o zrušení či zvýšení. Náklady vzniklé v souvislosti s tímto úkolem před datem oznámení o zrušení budou uhrazeny podle fakturačního postupu uvedeného výše.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p><b><u>Section 4 Other Compensation:</u></b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p><b><u>Section 4 Jiné náhrady:</u></b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Janssen or its designee shall pay as applicable for the reasonable and necessary costs incurred for the immediate treatment of an adverse event to the subject if it is determined that the adverse event was directly related to administration of the Study Product or a procedure required solely for the purpose of the conduct of the Protocol; provided, however, that: (i) such costs are not routinely covered by medical or hospital insurance or other governmental program providing such coverage; (ii) the adverse event is not attributable to the negligence or misconduct of the Institution, Principal Investigator, or any sub-investigator, employee or agent of Institution or Principal Investigator; (iii) the adverse event is not attributable to any underlying medical condition or illness, whether previously diagnosed or not; and (iv) the Study Product or such Protocol procedure was administered in accordance with the Protocol.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Společnost Janssen nebo její pověřená osoba uhradí přiměřené a nezbytné náklady vzniklé při okamžité léčbě nežádoucí příhody subjektu, pokud se zjistí, že nežádoucí příhoda přímo souvisela s podáním hodnoceného přípravku nebo s postupem vyžadovaným výhradně pro účely provádění protokolu; avšak za podmínky, že: (i) tyto náklady nejsou běžně kryty zdravotním nebo nemocničním pojištěním nebo jiným vládním programem poskytujícím takové krytí; (ii) nežádoucí příhodu nelze připsat nedbalosti nebo pochybení poskytovatele, hlavního zkoušejícího nebo jakéhokoli spoluzkoušejícího, zaměstnance nebo zástupce poskytovatele nebo hlavního zkoušejícího; (iii) nežádoucí příhoda není přičítána žádnému základnímu zdravotnímu stavu nebo onemocnění, ať už byla dříve diagnostikována či nikoli; a (iv) hodnocený přípravek nebo takový protokol byl proveden v souladu s protokolem.</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Such reasonable and necessary costs incurred as permitted in the aforementioned paragraph must be itemized and submitted in a separate invoice to CRO for evaluation and approval through Janssen's internal Medical Expense Reimbursement (MER) Program. Eligible costs pursuant to this section will be processed through the payment process outlined in this Agreement or Janssen's clinical trial insurance as appropriate per Janssen's internal</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Takové přiměřené a nezbytné náklady, které vzniknou v souladu s výše uvedeným odstavcem, musí být rozepsány do položek a předloženy na samostatné faktuře CRO k posouzení a schválení prostřednictvím interního programu společnosti Janssen pro proplacení lékařských výdajů (Medical Expense Reimbursement, MER). Způsobilé náklady podle této části budou zpracovány prostřednictvím platebního procesu popsaneho v této</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| approval process and local regulations.                                                                                                                                                                                                                                                                                 | smlouvě nebo pojištěním klinického hodnocení společnosti Janssen podle toho, jak to bude vhodné podle interního schvalovacího procesu společnosti Janssen a místních předpisů.                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Processing of payment for Other Compensation will begin upon receipt of invoice in accordance with Section 5 below and approval by the CRO. Each cost listed in the table below is a per item cost unless otherwise specified in the Additional Information column.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Zpracování platby za jiné náhrady začne po obdržení faktury v souladu a částí 5 níže a po schválení CRO. Všechny náklady uvedené v tabulce níže jsou náklady na položku, pokud není ve sloupci Další informace uvedeno jinak.</li> </ul> |

| <u>Item</u><br><u>Položka</u>                                                                                                                         | <u>Additional Information</u><br><u>Další informace</u>                                                                                                                                                                                                                                             | <u>Amount</u><br><u>Částka</u> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Re-Consenting of a Subject at a regularly scheduled study visit</b><br><b>Opětovný souhlas subjektu při pravidelné plánované studijní návštěvě</b> | Janssen pre-approved<br>Předem schváleno společností Janssen                                                                                                                                                                                                                                        | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Re-Consenting of a Subject outside a regularly scheduled study visit</b><br><b>Opakovaný souhlas mimo pravidelnou plánovanou návštěvu</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Lost to Follow-up Telephone Contact</b><br><b>Telefonický kontakt při ztrátě kontaktu pro následné sledování</b>                                   | If a subject is lost to follow-up, a maximum of 3 attempts per subject will be reimbursed.<br><br>Pokud dojde ke ztrátě kontaktu se subjektem pro následné sledování, budou uhrazeny maximálně 3 pokusy na subjekt.                                                                                 | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Unscheduled Visits</b><br><b>Neplánované návštěvy</b>                                                                                              | 1. Visit cost to be paid in conjunction with any other assessments listed below when conducted outside of a regularly scheduled visit.<br><br>Náklady na návštěvu budou uhrazeny ve spojení s jakýmikoli dalšími vyšetřeními uvedenými níže, pokud budou provedeny mimo běžnou plánovanou návštěvu. | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |

| <u>Item</u><br><u>Položka</u>                                                                                                                                                                 | <u>Additional Information</u><br><u>Další informace</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <u>Amount</u><br><u>Částka</u> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|                                                                                                                                                                                               | 2. This fee covers the cost of Staff time.<br>Tento poplatek pokrývá náklady na čas zaměstnanců.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |
| <b>Repeat/Additional Vitals</b><br>(if performed outside of Physical Exam)<br><b>Opakovaná/dodatečná vyšetření základních životních funkcí</b><br>(pokud se provádí mimo fyzikální vyšetření) | 1. Vitals are included in the visit totals in the milestone tables in Section 2 above according to the Schedule of Activities of the Protocol.<br>Vyšetření základních životních funkcí jsou zahrnuta do celkových počtů návštěv v tabulce milníků v části 2 výše podle plánu aktivit protokolu.<br>2. If the subject reports any symptoms<br>Pokud subjekt hlásí jakékoli příznaky<br>3. At unscheduled visits<br>Při neplánovaných návštěvách | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Repeat/Additional Physical Exam</b><br>(includes Vital Signs)<br><b>Opakované/dodatečné fyzikální vyšetření</b><br>(zahrnuje vyšetření základních životních funkcí)                        | 1. Physical Exams are included in the visit totals in the milestone tables in Section 2 above according to the Schedule of Activities of the Protocol.<br>Fyzikální vyšetření jsou zahrnuta do celkových počtů návštěv v tabulce milníků v části 2 výše podle plánu aktivit protokolu.<br>2. At unscheduled visits<br>Při neplánovaných návštěvách                                                                                              | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Repeat/Additional INCAT</b><br><b>Opakovaný/dodatečný INCAT</b>                                                                                                                            | 1. Efficacy Assessments are included in the visit totals in the milestone tables in Section 2 above according to the Schedule of Activities of the Protocol.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Repeat/Additional Grip Strength Assessment</b><br><b>Opakované/dodatečné hodnocení síly úchopu</b>                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |

| <u>Item</u><br><u>Položka</u>                                                                                                                                                                                                       | <u>Additional Information</u><br><u>Další informace</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <u>Amount</u><br><u>Částka</u> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Repeat/Additional MRC</b><br><b>Opakované/dodatečné MRC</b>                                                                                                                                                                      | <p>Vyhodnocení účinnosti jsou zahrnuta do celkových počtů návštěv v tabulce milníků v části 2 výše podle plánu aktivit protokolu.</p> <p>2. At unscheduled visits<br/>Při neplánovaných návštěvách</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Repeat/Additional Blood Sample for Clinical Laboratory Tests</b><br>(collection and central lab shipment)<br><b>Opakovaný/dodatečný vzorek krve pro klinické laboratorní testy</b><br>(odběr a odeslání do centrální laboratoře) | <p>1. Blood Samples for Clinical Laboratory Tests are included in the visit totals in the milestone tables in Section 2 above according to the Schedule of Activities of the Protocol.</p> <p>Vzorky krve pro klinické laboratorní testy jsou zahrnuty do celkových počtů návštěv v tabulce milníků v části 2 výše podle plánu aktivit protokolu.</p> <p>2. For safety reasons or for technical issues with the samples<br/>Z bezpečnostních důvodů nebo kvůli bezpečnostním problémům se vzorky</p> <p>3. Hematology/Chemistry sample at OLE<br/>Additional Q4W and Additional Q8W Visits through Week 24<br/>Vzorek pro hematologii/ biochemii při dodatečných návštěvách Q4W a Q8W v rámci OLE až do 24. týdne</p> | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Repeat/Additional Urine Sample for Clinical Laboratory Tests</b><br>(collection and central lab shipment)<br><b>Opakovaný/dodatečný vzorek moči pro klinické laboratorní testy</b><br>(odběr a odeslání do centrální laboratoře) | <p>1. Urine Samples for Clinical Laboratory Tests are included in the visit totals in the milestone tables in Section 2 above according to the Schedule of Activities</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |

| <u>Item</u><br><u>Položka</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <u>Additional Information</u><br><u>Další informace</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <u>Amount</u><br><u>Částka</u>    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>of the Protocol.</p> <p>Vzorky moči pro klinické laboratorní testy jsou zahrnuty do celkových počtů návštěv v tabulce milníků v části 2 výše podle plánu aktivit protokolu.</p> <p>2. For safety reasons or for technical issues with the samples</p> <p>Z bezpečnostních důvodů nebo kvůli bezpečnostním problémům se vzorky</p> <p>3. At OLE Additional Q4W and Additional Q8W Visits through Week 24</p> <p>Při dodatečných návštěvách Q4W a Q8W v rámci OLE až do 24. týdne</p>                                                                                                                                                                    |                                   |
| <p><b>Repeat/Additional Blood Sample for Clinical Pharmacology, Pharmacodynamics, and Biomarkers</b></p> <p>(collection and central lab shipment)</p> <p><b>Opakovaný/dodatečný vzorek krve pro klinickou farmakologii, farmakodynamiku a biomarkery</b></p> <p>(odběr a odeslání do centrální laboratoře)</p> | <p>1. Blood Samples for Clinical Pharmacology, Pharmacodynamics, and Biomarkers are included in the visit totals in the milestone tables in Section 2 above according to the Schedule of Activities of the Protocol.</p> <p>Vzorky krve pro klinickou farmakologii, farmakodynamiku a biomarkery jsou zahrnuty do celkových počtů návštěv v tabulce milníků v části 2 výše podle plánu aktivit protokolu.</p> <p>2. For safety reasons or for technical issues with the samples</p> <p>Z bezpečnostních důvodů nebo kvůli bezpečnostním problémům se vzorky</p> <p>3. PK sample if required in the event of an overdose</p> <p>Vzorek na FK, pokud je</p> | <p>XXXXXXXXXXXXXXXXX</p> <p>X</p> |

| <u>Item</u><br><u>Položka</u>                                                                                                                                                                    | <u>Additional Information</u><br><u>Další informace</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <u>Amount</u><br><u>Částka</u> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                  | <p>požadován v případě předávkování</p> <p>4. Serum for Ig Types sample at Run-in Week 2 for subjects who discontinued IVIg or SCIg at Run-in Baseline</p> <p>Vzorek séra pro typ Ig ve 2. týdnu vstupní fáze pro subjekty, které vysadily IVIg nebo SCIg ve výchozím stavu ve vstupní fázi</p> <p>5. Random serum sample for nipocalimab concentration any time between 3 to 7 days after the Stage A Week 0 or Week 2 visit other than at scheduled sampling timepoints</p> <p>Náhodný vzorek séra pro stanovení koncentrace nipokalimabu kdykoliv mezi 3 až 7 dny po návštěvě ve fázi A v 0. týdnu nebo v 2. týdnu kromě naplánovaných časových bodů odběru vzorků</p> |                                |
| <b>Repeat/Additional Urine Pregnancy Test</b><br><b>Opakovaný/dodatečný těhotenský test z moči</b>                                                                                               | <p>1. Pregnancy Testing is included in the visit totals in the milestone tables in Section 2 above according to the Schedule of Activities of the Protocol.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Repeat/Additional Serum Pregnancy Sample</b><br>(collection and central lab shipment)<br><b>Opakovaný/dodatečný vzorek pro těhotenské testy</b><br>(odběr a odeslání do centrální laboratoře) | <p>Těhotenské testy jsou zahrnuty do celkových počtů návštěv v tabulce milníků v části 2 výše podle plánu aktivit protokolu.</p> <p>2. As determined necessary by the investigator or required by local regulation</p> <p>Dle rozhodnutí zkoušejícího lékaře nebo podle požadavků místních předpisů</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |

| <u>Item</u><br><u>Položka</u>                                               | <u>Additional Information</u><br><u>Další informace</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <u>Amount</u><br><u>Částka</u> |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Local Serum Pregnancy Test</b><br><b>Těhotenský test ze séra, místní</b> | As determined necessary by the investigator or required by local regulation<br>Dle rozhodnutí zkoušejícího lékaře nebo podle požadavků místních předpisů                                                                                                                                                                                                                        | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Repeat/Additional ECG</b><br><b>Opakované/dodatečné ECG</b>              | 1. ECGs are included in the visit totals in the milestone tables in Section 2 above according to the Schedule of Activities of the Protocol.<br>EKG jsou zahrnuta do celkových počtů návštěv v tabulce milníků v části 2 výše podle plánu aktivit protokolu.<br>2. At OLE Additional Q12W Visits through Week 24<br>Při dodatečných návštěvách Q12W v rámci OLE až do 24. týdne | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Local Hematology</b><br><b>Místní hematologické vyšetření</b>            | If central laboratory tests cannot be performed at time points indicated in the Schedule of Activities of the Protocol<br>Pokud testy v centrální laboratoři nelze provést v časových bodech uvedených v plánu aktivit protokolu                                                                                                                                                | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Local Chemistry</b><br><b>Místní biochemie</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Local Lipid Panel</b><br><b>Lokální lipidový panel</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Local Urinalysis</b><br><b>Rozbor moči, místní</b>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Local HBV DNA</b><br><b>Místní HBV DNA</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |

| <u>Item</u><br><u>Položka</u>                                                                                                                                                    | <u>Additional Information</u><br><u>Další informace</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <u>Amount</u><br><u>Částka</u> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Local HCV RNA</b><br><b>Místní HCV RNA</b>                                                                                                                                    | to nutné pro stanovení<br>způsoblosti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>IVlg Rescue Medication Infusion</b><br>(not includes pharmacy preparation and<br>dispense)<br><b>Infuze záchranné medikace IVlg</b><br>(neobsahuje přípravy lékárny a výdeje) | 1. If not determined to be<br>Routine Care.<br><br>2. If subject shows no<br>evidence of<br>improvement by Week<br>6, clinically deteriorates<br>at any time, or is a non-<br>responder at Week 12<br>in Stage A, or at any<br>pther time if deemed<br>necessary as per the<br>clinical judgment of the<br>investigator<br>Pokud subjekt<br>nevykázal žádný důkaz<br>zlepšení do 6. týdne,<br>klinicky se zhoršuje<br>nebo je non-<br>respondérem<br>ve 12. týdnu ve fázi A<br>podle klinického<br>úsudku zkoušejícího<br>lékaře<br>3. If subject demonstrates<br>lack of efficacy<br>requiring a switch to<br>IVlg as assessed by<br>the investigator or<br>relapse as defined by<br>the adjusted INCAT in<br>Stage B<br>Pokud se u subjektu<br>projeví nedostatečná<br>účinnost vyžadující<br>přechod na IVlg podle<br>hodnocení<br>zkoušejícího nebo<br>relaps podle definice<br>upraveného INCAT<br>ve fázi B<br>4. If subject relapses in<br>the OLE<br>Pokud u subjektu dojde<br>k relapsu v rámci OLE | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |

| <u>Item</u><br><u>Položka</u>                                                                                    | <u>Additional Information</u><br><u>Další informace</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <u>Amount</u><br><u>Částka</u> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Repeat/Additional Daily Facility Fee</b><br><b>Opakovaný/dodatečný denní poplatek zdravotnickému zařízení</b> | <p>1. Daily Facility Fees are included in the visit totals in the milestone tables in Section 2 above according to the Schedule of Activities of the Protocol.</p> <p>Denní poplatky zdravotnickému zařízení jsou zahrnuty do celkových počtů návštěv v tabulce milníků v části 2 výše podle plánu aktivit protokolu.</p> <p>2. If required for IVIg Rescue Medication Infusion outside of a regularly scheduled infusion visit</p> <p>Pokud je to požadováno pro infuzi záchranné medikace IVIg mimo pravidelnou plánovanou návštěvu s podáním infuze</p> | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |
| <b>Urine Sediment</b><br><b>Sediment v moči</b>                                                                  | <p>If urinalysis dipstick result is abnormal</p> <p>Pokud je výsledek vyšetření moči testovacím proužkem abnormální</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | XXXXXXXXXXXXXXXXX<br>X         |

|                                                                                            |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>Totals are VAT excluded. VAT will be paid as outlined in Section 5 of this Exhibit.</u> | <u>Součty jsou bez DPH. DPH bude uhrazena tak, jak je uvedeno v části 5 této přílohy.</u> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>■ <b>Medication Reimbursement:</b><br/>Institution shall be reimbursed actual costs to a maximum of 2g/kg loading dose followed by 1 g/kg every 3 weeks, up to 2 maintenance doses per subject for IVIg rescue medication required per the Protocol during the study.<br/>The invoice will be based on the disbursement generated from a pharmacy system of Mediox, where a protocol number, patient number, PI name and visit number will be stated. The invoiced costs will be based on the current Czech legislation.</p> | <p>■ <b>Úhrada léků:</b> Poskytovateli budou proplaceny skutečné náklady za maximální sycíci dávku 2 g/kg následovanou 1 g/kg každé 3 týdny, až 2 udržovací dávky na subjekt pro záchrannou medikaci IVIg vyžadovanou podle protokolu během studie.<br/>Podkladem pro fakturaci bude výdejka z lékárenského systému Mediox, kde bude uvedeno číslo protokolu, jméno hl. zkoušejícího, číslo pacienta a číslo vizity. Cena bude aktuální, bude odpovídat</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Processing of payment will begin upon receipt of invoice in accordance with Section 5 below and approval by the CRO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | české legislativě.<br>Zpracování platby začne po obdržení faktury v souladu a částí 5 níže a po schválení CRO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b><u>Section 5 Payment Terms:</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b><u>Část 5 Platební podmínky:</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>a) This EXHIBIT B is for completed records for up to 3 valid subjects. A valid subject is defined as a subject who meets eligibility requirements to enroll in the Study and does not have significant Protocol violations that would exclude his/her Data from analysis. This Study is being conducted under a policy of competitive enrollment. Janssen anticipates closure of enrollment upon randomization of a total of approximately 121 valid subjects. In the event enrollment is closed prior to a site's reaching its valid subject goal of 3, further recruitment will be suspended. Subjects not completing the trial will be paid for on a prorated basis according to confirmed completed visits and CRFs received by Janssen. All payments will be made for subject visits according to the milestone table in Section 2 above. No payment will be made for any subject excluded from analysis because of Protocol violations within the Study personnel's control. Reimbursement for expenses related to screen failures will be made as outlined in Section 3 above.</p> | <p>a) Tato PŘÍLOHA B je určena pro vyplněné záznamy až 3 platných subjektů. Platný subjekt je definován jako subjekt, který splňuje požadavky způsobilosti pro zařazení do studie, přičemž nedochází k významným narušením protokolu, která by vyloučila jeho údaje z analýzy. Tato studie je prováděna s využitím kompetitivního zařazování. Společnost Janssen předpokládá uzavření náboru při randomizaci celkem 121 platných subjektů. V případě, že bude nábor ukončen dříve, než pracoviště dosáhne svého platného cíle 3 subjektů, bude další nábor pozastaven. Subjekty, které nedokončí klinické hodnocení, budou placeny poměrným dílem podle potvrzených dokončených návštěv a formulářů CRF obdržných společností Janssen. Všechny platby budou prováděny za návštěvy subjektů podle tabulky milníků v části 2 výše. Za subjekt vyloučený z analýzy z důvodu porušení protokolu, které bylo pod kontrolou personálu studie, nebude provedena žádná platba. Úhrada výdajů souvisejících s neúspěchem ve screeningu bude provedena tak, jak je uvedeno v části 3 výše.</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>b) Institution acknowledges this is a multicenter Study designed to evaluate a defined number of Study subjects. It is anticipated each institution participating in the Study will enroll the number of Study subjects provided for under their agreement for this Study. If required as the Study progresses, Janssen may invite an institution to enroll more Study subjects than reflected in the original agreement. In such a circumstance, Janssen may notify Institution via written request to allow for the enrollment of additional</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>b) Poskytovatel bere na vědomí, že se jedná o multicentrickou studii navrženou k vyhodnocení definovaného počtu subjektů studie. Očekává se, že každé zdravotnické zařízení, které se studie účastní, zařadí počet subjektů studie stanovený na základě jejich smlouvy pro tuto studii. Bude-li to v průběhu studie vyžadováno, může společnost Janssen vyzvat poskytovatele, aby zařadil více subjektů studie, než je uvedeno v původní smlouvě. Za takových</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Study subjects. Conversely, Institution may not have the opportunity to enroll the number of Study subjects set forth above. When enrollment of the target number of Study subjects in the Study is complete, those sites that have not enrolled the contracted number of Study subjects will be notified and instructed to discontinue enrolling Study subjects.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>okolností může společnost Janssen informovat poskytovatele písemně s žádostí o zařazení dalších subjektů studie. Naopak poskytovatel nemusí mít možnost zařadit výše uvedený počet subjektů studie. Ta zdravotnická zařízení, která nezařadila smluvní počet subjektů studie, budou po dokončení náboru cílového počtu subjektů studie, informována a instruována k tomu, aby ukončila nábor subjektů studie.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b>c)</b> Janssen will provide the equipment below, through a third party vendor, for use as called for in the Protocol. Upon termination of the Study at Institution, the equipment will be returned in accordance with Janssen's or designee's instructions.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p><b>c)</b> Společnost Janssen poskytne níže uvedené vybavení prostřednictvím dodavatele třetí strany pro použití podle požadavků protokolu. Po ukončení studie u poskytovatele bude zařízení vráceno v souladu s pokyny společnosti Janssen nebo pověřené osoby.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b>d)</b> Investigator Meetings: Janssen may recommend or require the Principal Investigator, or a Janssen-approved Sub-Investigator designee, and a Study nurse/coordinator to attend meetings, including but not limited to an Investigator's Meeting. Janssen shall provide and pay all reasonable and appropriate travel expenses in accordance with Janssen's travel policy, including modest lodging and meals associated with such meetings. The parties agree that attending such meetings is reasonable and necessary to ensure all parties engaged in the Study have a clear understanding of the Protocol and its requirements. Processing of payment will begin upon receipt of invoice and supporting documentation in accordance with paragraph (f) below.</p> | <p><b>d)</b> Schůzky zkoušejících: Společnost Janssen může doporučit nebo požadovat, aby se hlavní zkoušející nebo jí schválený spoluzkoušející a zdravotní sestra/koordinátor studie účastnili schůzek, mimo jiné včetně schůzek zkoušejícího. Společnost Janssen poskytne a uhradí veškeré přiměřené a příslušné cestovní výdaje v souladu se zásadami pro cestování společnosti Janssen, včetně nenáročného ubytování a stravování souvisejících s takovými schůzkami. Strany souhlasí s tím, že účast na takových schůzkách je přiměřená a nezbytná k zajištění toho, aby všechny strany zapojené do studie jasně porozuměly protokolu a jeho požadavkům. Zpracování platby začne po přijetí faktury a podpůrné dokumentace v souladu s odstavcem (f) níže.</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b>e)</b> To be eligible for any payment, the procedures must be performed in full compliance with the Protocol and this Agreement, and Data submitted must be complete, correct and entered into the Electronic Data Capture (EDC), Interactive Web Response System (IWRS), and Electronic Patient</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p><b>e)</b> Pro způsobilost k jakékoli platbě musí být postupy prováděny v plném souladu s protokolem a touto smlouvou a odeslaná data musí být úplná, správná a zadaná do elektronického záznamu dat (Electronic Data Capture, EDC), interaktivního webového</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Reported Outcomes (ePRO) in accordance with Janssen's instructions and this Agreement. Payments will be made, at a minimum, on a quarterly basis. These payments will include milestone payments, as well as, all invoiced and approved costs from the prior payment cycle. Ongoing reconciliations will be performed during the course of the Study. Any payments made in error will be applied to any pending or future payments due. No payments will be made until all erroneous payments have been offset. If no pending or future payments exist, Institution will promptly refund overpayment, according to Janssen's instructions.</p> | <p>odpovědního systému (Interactive Web Response System, IWRS) a elektronických výsledků hlášených pacientem (Electronic Patient Reported Outcomes, ePRO) v souladu s pokyny společnosti Janssen a touto smlouvou. Platby budou prováděny minimálně čtvrtletně. Tyto platby budou zahrnovat platby za milníky a také všechny fakturované a schválené náklady z předchozího platebního cyklu. V průběhu studie bude prováděno průběžné sesouhlasení. Veškeré platby provedené omylem budou uplatněny proti jakýmkoli nevyřízeným nebo budoucím platbám. Dokud nebudou vyrovnány všechny nevyřízené platby, nebudou provedeny žádné další platby. Pokud neexistují žádné nevyřízené nebo budoucí platby, poskytovatel neprodleně vrátí přeplatek podle pokynů společnosti Janssen.</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Invoices shall be addressed to:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Faktury vystavujte na adresu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>ICON Clinical Research Czech Republic, s.r.o<br/>V parku 2335/20, 148 00 Praha 4, Czech Republic<br/>company ID number: 27636852, TAX ID number: CZ27636852</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>ICON Clinical Research Czech Republic, s.r.o<br/>V parku 2335/20, 148 00 Praha 4, Česká Republika<br/>IČO: 27636852, DIČ: CZ27636852</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Invoices should be submitted by e-mail to the address below:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Faktury je nutné zasílat e-mailem na níže uvedenou adresu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Reference: PROTOCOL NUMBER, Investigator last name.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Referenční údaje: ČÍSLO PROTOKOLU, příjmení zkoušejícího.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Please note that invoices <u>must</u> contain the following information or they will be returned, delaying payment:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Vezměte prosím na vědomí, že faktury <u>musí</u> obsahovat následující informace, jinak budou vráceny, což způsobí zpoždění platby:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Institution name</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Název zdravotnického zařízení</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Principal Investigator name</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jméno hlavního zkoušejícího</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Protocol number</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Číslo protokolu</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Invoice number and date</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Číslo faktury a datum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date &amp; description of services provided</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Datum a popis poskytnutých služeb</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Supporting documentation (i.e. third party invoices, receipts)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Podpůrnou dokumentaci (tj. faktury třetích stran, stvrzenky)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Any claims for reimbursement of adverse events must be submitted in a separate invoice</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Veškeré nároky na proplacení nežádoucích příhod musí být předloženy v samostatné faktuře</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>f)</b> This agreement reflects all fixed and variable costs related to Study activities. Items not specifically referenced in Section 3 or Section 4 above, which might include, for example, staff costs, training costs, laboratory fees, x-rays, scales and questionnaires, data coordinator fees and travel fees, are reflected in the Per-Subject Fee as detailed in the milestone tables in Section 2 above. No additional reimbursement for these costs is otherwise provided.</p>                                                                                                                                                                 | <p><b>f)</b> Tato smlouva odráží všechny fixní a variabilní náklady související s činnostmi ve studii. Položky, které nejsou konkrétně zmíněny v části 3 nebo 4 výše a které mohou zahrnovat například náklady na personál, náklady na školení, laboratorní poplatky, rentgeny, škály a dotazníky, poplatky koordinátorovi údajů a cestovní poplatky, jsou uvedeny v rámci poplatku za subjekt, jak je podrobně popsáno v tabulkách milníků v části 2 výše. Jinak se neposkytuje žádná další úhrada těchto nákladů.</p>                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>g)</b> If CRO fails to pay a duly issued invoice on time, the Institution shall be entitled to statutory default interest in accordance with Section 1970 of Act No. 89/2012 Coll., Civil Code, as amended.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p><b>g)</b> Pokud CRO neuhradí řádně vystavenou fakturu včas, má poskytovatel nárok na zákonné úroky z prodlení v souladu s § 1970 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>Taxes:</b> Any consideration payable under this Agreement will be exclusive of VAT. Where any services or goods are subject to VAT, a valid VAT invoice must be issued by the Institution/Principal Investigator to CRO in respect of the transaction covered by the consideration. If VAT is charged in error, the Institution/Principal Investigator will issue a credit note. If VAT is not charged but subsequently it is found that it should have been charged or VAT is assessed by the relevant tax authorities as being due on the consideration, the VAT due upon said consideration will be paid upon presentation of a valid VAT invoice.</p> | <p><b>Daně:</b> Veškerá protiplnění splatná podle této smlouvy budou bez DPH. Pokud jakékoli služby nebo zboží podléhají DPH, musí poskytovatel / hlavní zkoušející v souvislosti s transakcí vystavit smluvní výzkumné organizaci platnou fakturu s DPH, na kterou se protiplnění vztahuje. Pokud bude DPH účtována omylem, vystaví poskytovatel / hlavní zkoušející dobropis. Pokud DPH není účtována, ale následně bude zjištěno, že měla být účtována nebo DPH je příslušným daňovým úřadem vyhodnocena jako splatná na základě protiplnění, bude splatnost provedena po předložení platné faktury s DPH.</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>h)</b> For the avoidance of doubt, the Principal Investigator and/or the Institution are responsible for providing</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p><b>h)</b> Aby se předešlo pochybnostem, hlavní zkoušející a/nebo poskytovatel jsou odpovědní</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| any and all compensation, benefits and/or insurance to the investigational staff. It is also understood and expressly acknowledged that the Investigator and the investigational staff are not eligible to participate in, nor are they eligible for coverage under, any of the Janssen's benefit plans, programs, employment policies, procedures or workers compensation insurance.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | za poskytování veškerých odměn, výhod a/nebo pojištění zaměstnancům výzkumného pracoviště. Také se bere na vědomí a výslovně uznává, že zkoušející lékař a výzkumný personál nemají nárok na účast v jakémkoli plánu zaměstnaneckých výhod, programech, zaměstnaneckých zásadách, postupech nebo pojištění odpovědnosti pracovníků společnosti Janssen, ani nemají nárok na žádné krytí nákladů souvisejících s výše uvedeným.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| i) The parties agree this EXHIBIT B is part of the Agreement and clarifies the payment schedule associated with this Agreement. Payments shall be made in accordance with the provisions set forth in this EXHIBIT B, with the last payment being made after the site completes all of its obligations under the Agreement and any exhibits thereto. The Principal Investigator acknowledges and agrees his or her judgment with respect to his or her advice to and care of each subject is not affected by the compensation the site receives hereunder. The parties agree the payee designated below is the proper payee for this Agreement and payments under this Agreement will be made only to the following payee: | i) Smluvní strany souhlasí, že tato PŘÍLOHA B je součástí smlouvy a objasňuje harmonogram plateb související s touto smlouvou. Platby budou prováděny v souladu s ustanoveními uvedenými v této PŘÍLOZE B, přičemž poslední platba bude provedena poté, co pracoviště dokončí všechny své závazky podle této smlouvy a jakýchkoli jejích příloh. Hlavní zkoušející bere na vědomí a souhlasí s tím, že jeho úsudek týkající se rady a péče o každý subjekt, nebude ovlivněn odměnou, kterou pracoviště obdrží podle této smlouvy. Smluvní strany souhlasí s tím, že příjemce plateb uvedený níže je pro účely této smlouvy řádným příjemcem plateb a že platby podle této smlouvy budou hrazeny výhradně následujícímu příjemci plateb: |

|                                                             |                                   |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>PAYEE NAME:</b><br><b>JMÉNO PŘÍJEMCE PLATEB:</b>         | Fakultní nemocnice Hradec Králové |
| <b>TAX ID NUMBER:</b><br><b>DAŇOVÉ IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO:</b> | CZ00179906                        |
| <b>CONTACT INFORMATION:</b><br><b>KONTAKTNÍ ÚDAJE:</b>      | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                |
|                                                             | XXXXXXXXXXXXXXXXXX                |
|                                                             | +420 495 833 827                  |
| <b>PAYEE ADDRESS:</b><br><b>ADRESA PŘÍJEMCE PLATEB:</b>     | Sokolská 581                      |

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
|  | Hradec Králové – Nový Hradec Králové |
|  | 500 05                               |
|  | Czech Republic                       |

Institution will have thirty (30) days from the Last Subject Out (LSO) date of the Study to resolve any payment discrepancies, which have arisen during the course of the Study. /

Poskytovatel bude mít třicet (30) dnů od data ukončení studie posledním subjektem (Last Subject Out, LSO), aby vyřešilo veškeré nesrovnalosti v platbách, které se v průběhu studie vyskytly.