
**DOHODA O ZMĚNĚ ČÍSLO 1 SMLOUVY O PROVEDENÍ KLINICKÉHO HODNOCENÍ
HUMÁNNÍHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

uzavřené mezi

AstraZeneca Czech Republic s.r.o.

a

Institut klinické a experimentální medicíny

a

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Název klinického hodnocení:	A Phase 3, Double-Blind, Randomized, Placebo-Controlled Study to Evaluate the Efficacy and Safety of Ravulizumab in Adult Participants with Immunoglobulin A Nephropathy (IgAN)
Kód klinického hodnocení:	ALXN1210-IgAN-320 / D928FC00001
Číslo místa klinického hodnocení:	0258
Místo klinického hodnocení:	Institut klinické a experimentální medicíny Klinika nefrologie Václavská 1958/9 140 00 Praha 4-Krč

DOHODA

SMLUVNÍ STRANY

- (1) **AstraZeneca Czech Republic s.r.o.**, se sídlem U Trezorky 921/2, Jinonice, 158 00 Praha 5, IČO 63984482, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. C 38105 (“**Společnost**”); a
- (2) **Institut klinické a experimentální medicíny**, se sídlem Vídeňská 1958/9, Krč, 140 00 Praha 4, IČO 00023001, zastoupený Ing. Helenou Rögnerovou, ředitelkou (“**Poskytovatel**”);
- (3) **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, evidenční číslo České lékařské komory XXXXXXXXX, nar. XXXXXXXXX, kontaktní adresa Institut klinické a experimentální medicíny, Klinika nefrologie, Vídeňská 1958/9, 140 00 Praha 4-Krč, zaměstnanec Poskytovatele (“**Hlavní zkoušející**”)

společně jako “**Smluvní strany**” a jednotlivě jako “**Smluvní strana**”.

PREAMBULE

- (a) Smluvní strany si přejí změnit Smlouvu o provedení klinického hodnocení humánního léčivého přípravku ze dne 10.10.2024, v platném znění („**Smlouva**“).
- (b) Smluvní strany si přejí být nadále vázány Smlouvou ve znění této dohody („**Dohoda**“).
- (c) Tato Dohoda podléhá uveřejnění v registru smluv podle zák. č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), v platném znění („**Zákon o registru**“), a to spolu se Smlouvou, nebyla-li již dříve Smlouva v registru smluv uveřejněna. Smluvní strany se dohodly, že Poskytovatel tuto Dohodu ve znění, které si Smluvní strany předem písemně odsouhlasí, vloží do registru smluv, včetně metadat. Poskytovatel se zavazuje zaslat Dohodu do registru smluv neprodleně po podpisu Dohody, nejpozději však do 30 dnů od obdržení Dohody podepsané oběma Smluvními stranami. Současně se Poskytovatel zavazuje v průvodním formuláři pro uveřejnění vyplnit ID datové schránky Společnosti, aby Společnost obdržela automaticky potvrzení o uveřejnění. ID datové schránky Společnosti je s9wnt2d.
- (d) Hodnota Smlouvy ve znění této Dohody pro účely uveřejnění v registru smluv činí (bez DPH) 3 316 824 Kč.

DATUM ÚČINNOSTI

Datem účinnosti této Dohody je datum dne uveřejnění této Dohody v registru smluv podle Zákona o registru, není-li v této Dohodě stanoveno pozdější datum účinnosti.

1. DEFINICE

Není-li v této Dohodě výslovně uvedeno jinak, mají výrazy označené velkým písmenem význam, jaký je těmto výrazům udělen ve Smlouvě, včetně jejích příloh.

2. ZMĚNY

- 2.1 Na základě aktualizovaného Protokolu Amendment 02 ze dne 30. října 2024 se v Příloze B Smlouvy – ODMĚNA, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX nahrazuje tímto zněním:

XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

- 2.2 V Příloze B Smlouvy – ODMĚNA se v XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX tabulka doplňuje o toto znění:

XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

3. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- 3.1 Odměnu dle čl. 2 této Dohody se Společnost zavazuje Poskytovateli uhradit za práci provedenou od 9.12.2024.
- 3.2 Ustanovení Smlouvy nedotčená touto Dohodou platí v původním rozsahu a znění.
- 3.3 Tato Dohoda je vyhotovena ve třech stejnopisech a každá Smluvní strana obdrží po jednom. Tato Dohoda může být podepsána elektronicky s elektronickým, zejm. zaručeným nebo kvalifikovaným, podpisem.

ODSOUHLESENO SMLUVNÍMI STRANAMI K DATU, JAK NÍŽE UVEDENO.

AstraZeneca Czech Republic s.r.o.

Institut klinické a experimentální medicíny

Podpis

Podpis

Jméno: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Jméno: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Funkce: XXXXXXXXXXXXXXXX

Funkce: XXXXXXXXXXXXXXXX

Datum: 25.3.2025

Datum: 8.4.2025

Hlavní zkoušející

Podpis

Jméno: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Datum: 7.4.2025