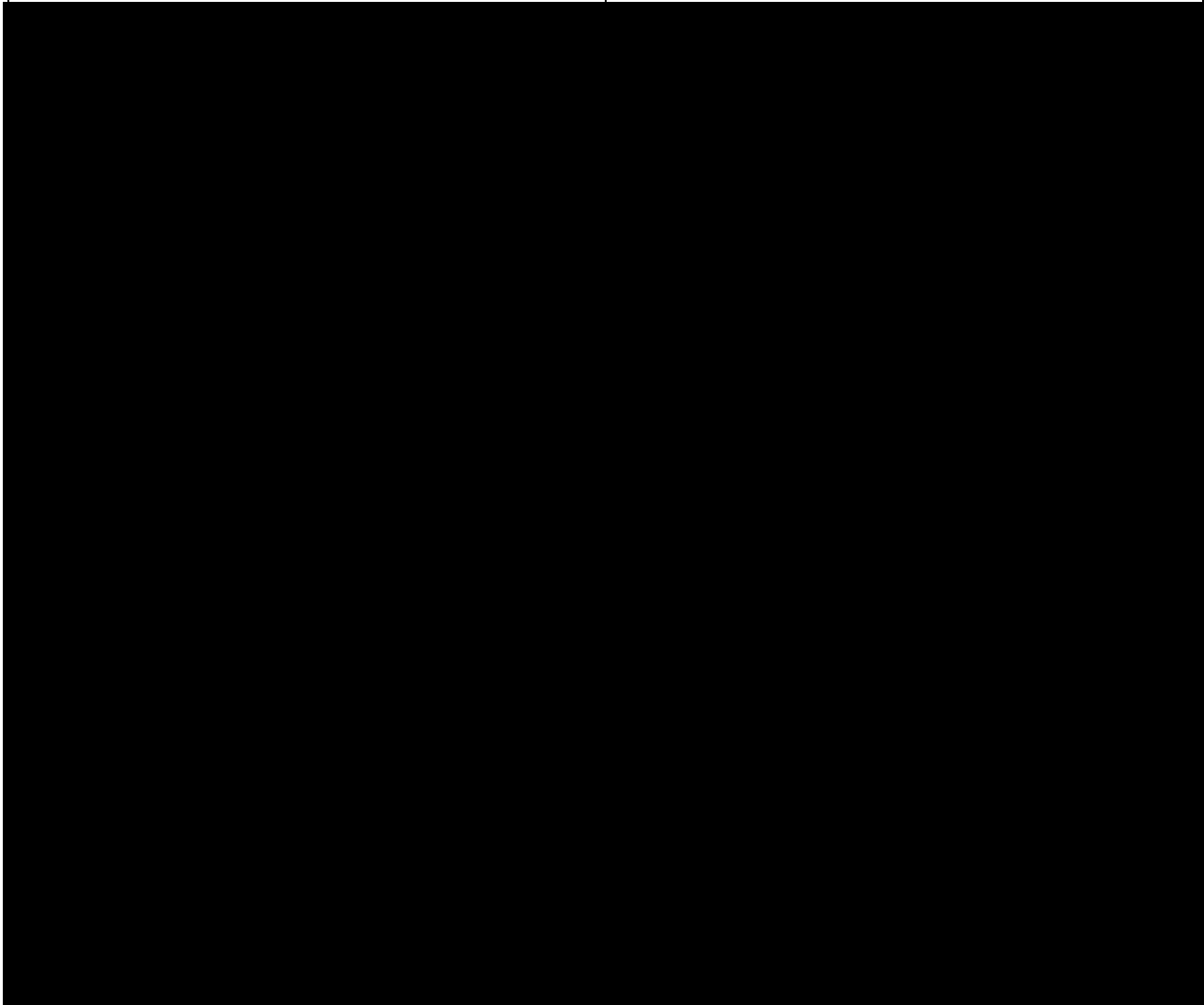
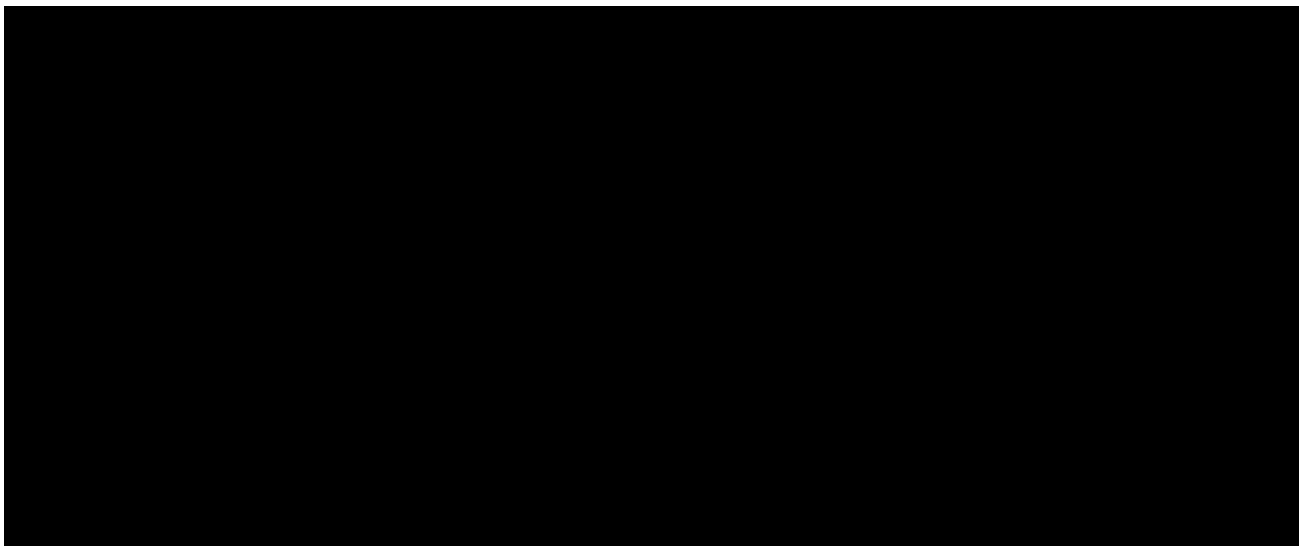


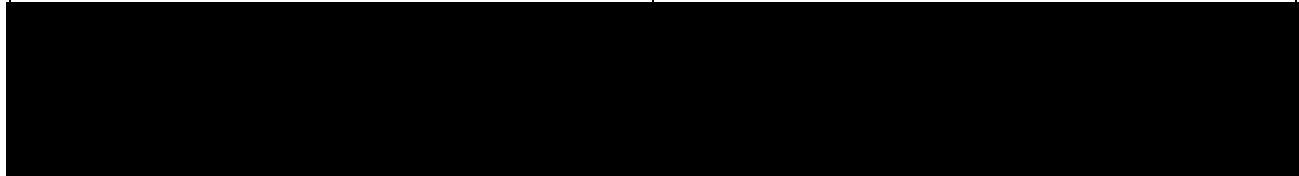
AMENDMENT no.1 TO CLINICAL TRIAL AGREEMENT	DODATEK Č. 1 KE SMLouvĚ O KLINICKĚM HODNOCENÍ
This Amendment No. 1 (the "Amendment") to Clinical Trial Agreement by and between,	Tento Dodatek číslo 1 („Dodatek“) ke SmlouvĚ o klinickĚm hodnocení mezi
Fakultní nemocnice Hradec Králové , located at Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Czech Republic, Identification number: 00179906, Tax identification number: CZ00179906, represented by MUDr. Aleš Herman, Ph.D., Director (the " Institution "), and	Fakultní nemocnicí Hradec Králové , se sídlem na adrese Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Česká republika, Identifikační číslo: 00179906, Daňové identifikační číslo: CZ00179906, zastoupenou MUDr. Alešem Hermanem, Ph.D., ředitelem (" Zdravotnické zařízení " nebo " Poskytovatel "), a
[REDACTED] with a place of employment at III. interní gerontometabolická klinika Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Czech Republic (the " Investigator "), and	[REDACTED] s místem výkonu zaměstnání na adrese III. interní gerontometabolická klinika Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, Česká republika (" Zkoušející "), a
IQVIA RDS Czech Republic, s.r.o. , having a place of business at Pernerova 691/42, 186 00 Praha 8 - Karlín, Czech Republic, Identification number: 247 68 651, Tax identification number: CZ247 68 651, represented by PharmDr. Zuzana Lukešová, MBA (" IQVIA "), acting in its own name	IQVIA RDS Czech Republic, s.r.o. , se sídlem Pernerova 691/42, 186 00 Praha 8 - Karlín, Česká republika, IČ: 247 68 651, DIČ: CZ24768651, zastoupená PharmDr. Zuzanou Lukešovou, MBA (" IQVIA "), jednající svým vlastním jménem
and for and on behalf of and in the name of Arrowhead Pharmaceuticals, Inc. , having a place of business at 177 E Colorado Blvd., Suite 700, Pasadena, CA91105 (" Sponsor ") by virtue of a limited agency agreement dated 27th November 2024.	a v zastoupení a jménem společnosti Arrowhead Pharmaceuticals, Inc , se sídlem 177 E Colorado Blvd., Suite 700, Pasadena, CA91105 (" Zadavatel ") na základě smlouvy o omezeném zastoupení ze dne 27. listopadu 2024.
and is effective as of publication in the Agreement Register. The Parties declare that they have been governed by the terms of this Amendment by mutual agreement since the date 17/FEB/2026.	nabývá účinnosti k datu uveřejnění v registru smluv. Smluvní strany se dohodly že si přejí být tímto Dodatkem vázány od 17. února 2026.
WITNESSETH:	ÚVODNÍ USTANOVENÍ:
WHEREAS , IQVIA, Sponsor, Institution and Investigator entered into that certain Clinical Trial Agreement for Sponsor's Protocol AROAPOC3-3006 entitled "A PHASE 3 OPEN-LABEL EXTENSION STUDY TO EVALUATE THE LONG-TERM SAFETY AND EFFICACY OF PLOZASIRAN IN ADULTS WITH HYPERTRIGLYCERIDEMIA (SHASTA-10 STUDY)" effective as of 27 June 2025 (the "Agreement"), and the parties desire to amend such Agreement as set forth below;	VZHLEDEM K TOMU , že společnost IQVIA, Zadavatel, Poskytovatel a Zkoušející uzavřeli uvedenou konkrétní smlouvu o provádění klinického hodnocení pro protokol Zadavatele s číslem AROAPOC3-3006 s názvem " Otevřené pokračovací klinické hodnocení fáze 3 k posouzení dlouhodobé bezpečnosti a účinnosti plozasiranu u dospělých s hypertriglyceridemií (STUDIE SHASTA-10) ", účinnou od 27. června 2025 („Smlouva“) a strany si přejí tuto Smlouvu upravit tak, jak je uvedeno níže;
1. To amend the Study budget due to Protocol Amendment version 2 dated 18 August 2025.	1. Změnit rozpočet klinického hodnocení v důsledku Dodatku k protokolu verze 2 ze dne 18. srpna 2025.

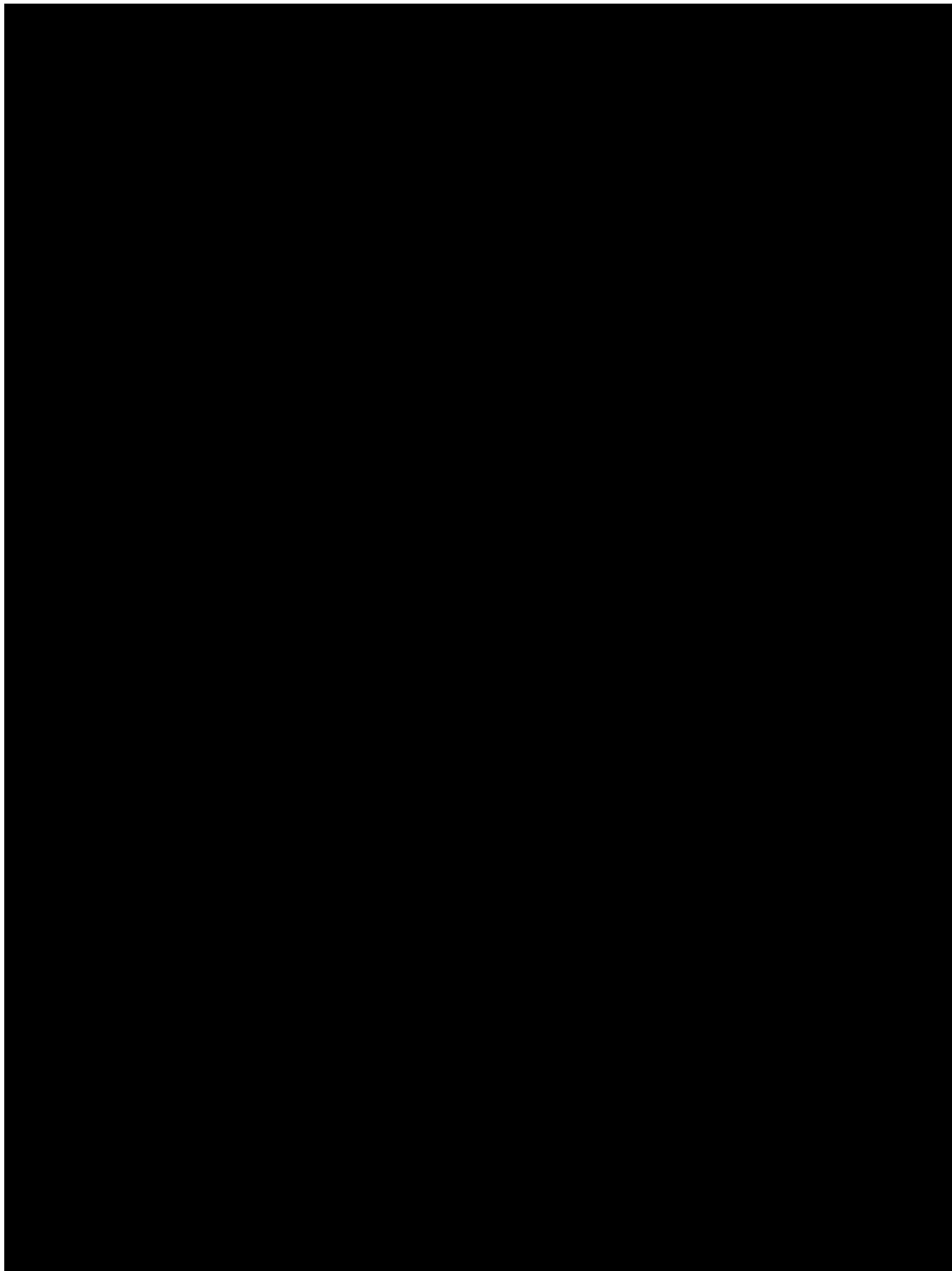
<p>2. To add the Screening Failure language to reimburse all screening failures per site.</p>	<p>2. Doplnit znění týkající se subjektů, které neprojdou vstupními vyšetřeními („screening failure = neúspěšný screening“) tak, že se budou hradit náklady za všechny případy „neúspěšného screeningu“ na pracovišti.</p>
<p>NOW THEREFORE, in consideration of the mutual promises and covenants set forth herein, and other good and valuable consideration, the receipt and sufficiency of which is hereby acknowledged, the parties hereby agree to amend the Agreement as follows:</p>	<p>PROTO SE NYNÍ, po zvážení vzájemných závazků a příslibů uvedených v tomto Dodatku a dalších řádných a hodnotných protiplnění, jejichž přijetí a dostatečnost je tímto potvrzena, se strany dohodly, že Smlouvu upraví takto:</p>
<p>1. Attachment A. Budget & Payment Schedule</p>	<p>1. Příloha A. Rozpočet a rozpis plateb</p>
<p>A. Section C. Budget Table shall be amended to reflect the additional compensation required for Protocol Amendment version 2.</p>	<p>A. Bod C. Tabulka rozpočtu se upravuje tak, aby odrážela dodatečnou kompenzaci potřebnou pro Dodatek k protokolu verze 2.</p>

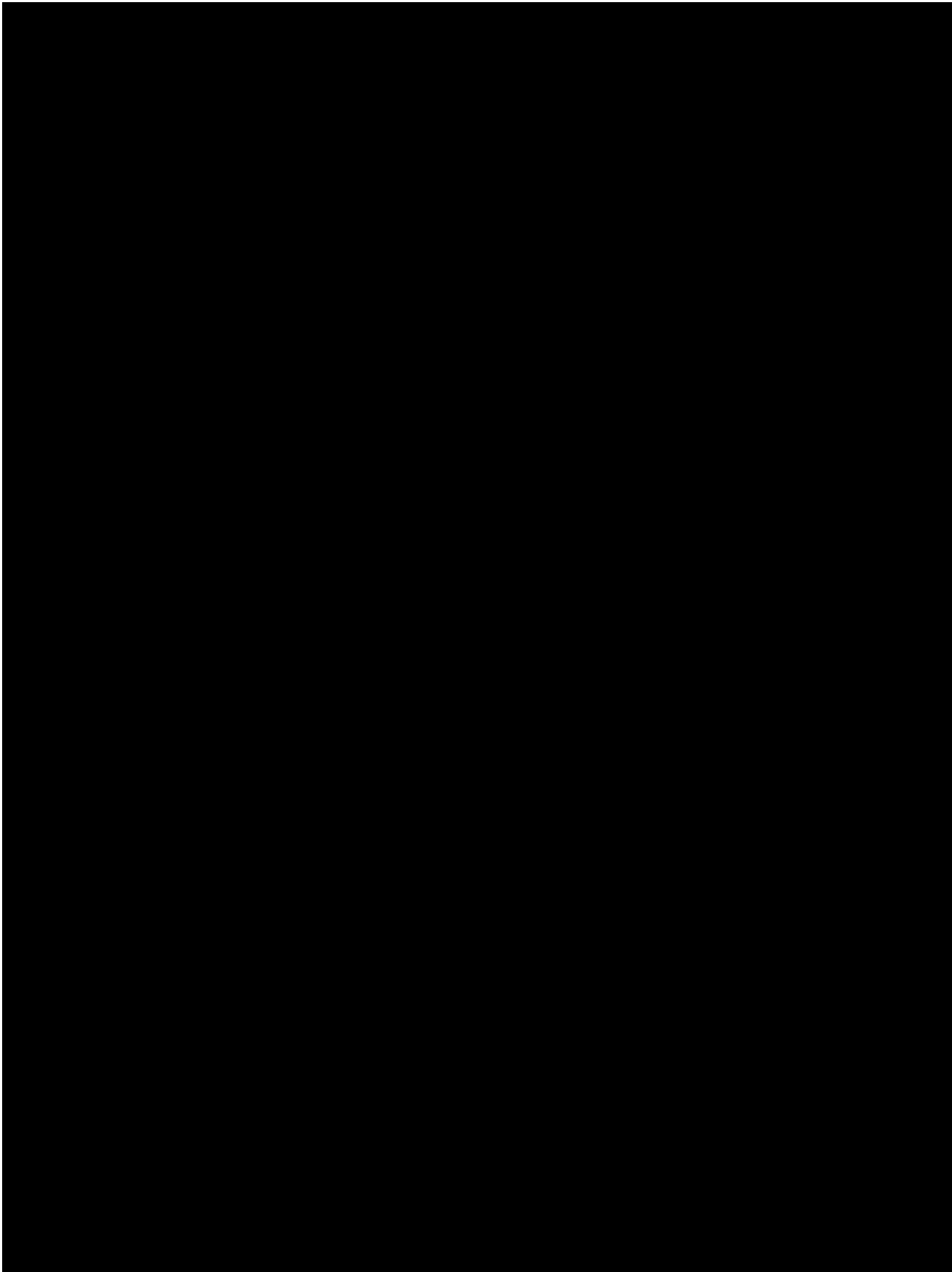




<p>B. Section H Conditional Procedures, sub section <u>CONDITIONAL PROCEDURES (TO BE ISSUED ON PROFORMA)</u> shall be amended to add reimbursement of additional conditional procedures required for Protocol Amendment version 2:</p>	<p>B. Bod H Úkony prováděné podle potřeby, dílčí bod <u>PODMÍNĚNÉ PROCEDURY (JE TŘEBA VYSTAVIT PROFORMA FAKTURU)</u> se upravuje tak, aby zahrnoval úhradu za další podmíněné procedury požadované pro Dodatek k protokolu verze 2:</p>
<p><u>CONDITIONAL PROCEDURES (TO BE ISSUED ON PROFORMA)</u></p>	<p><u>PODMÍNĚNÉ PROCEDURY (JE TŘEBA VYSTAVIT PROFORMA FAKTURU)</u></p>
<p>The following conditional procedure costs, associated with unscheduled visits or procedures required outside of the visits in Section C, above, will be paid upon completion of work that is conducted in accordance with the Protocol at the amount indicated in the table below (which includes overhead). To be eligible for reimbursement of conditional procedures, a proforma invoice will be generated by IQVIA and provided to the payee for these procedures. The payee is then responsible for issuing a legal tax invoice in accordance with local legislation. Data entry must be completed and be submitted to IQVIA along with any additional information which may be requested by IQVIA to appropriately document the conditional procedures.</p>	<p>Následující náklady na podmíněné procedury spojené s neplánovanými návštěvami nebo úkony požadovanými mimo návštěvy uvedené v bodě C výše budou uhrazeny po dokončení práce, která je prováděna v souladu s Protokolem, ve výši uvedené v tabulce níže (která zahrnuje režijní náklady). Aby mohly být podmíněné procedury uhrazeny, vystaví na ně společnost IQVIA proforma fakturu a předá ji Příjemci plateb. Příjemce plateb poté vystaví náležitou daňovou fakturu v souladu s místními právními předpisy. Je nutné zadat všechny údaje a odeslat je společnosti IQVIA spolu s případnými dalšími podklady, které bude požadovat k řádnému doložení podmíněných procedur.</p>







C. Section U Screening Failure , shall be added with the following language:	C. Bod U Subjekty, které neprojdou vstupním vyšetřením („screening failure“) se přidává v následujícím znění:
Reimbursement for all screen failures will be at the amount indicated [REDACTED] of the attached budget table.	Úhrada nákladů na všechny „neúspěšné screeningy“ bude vyplácena v částce, [REDACTED] v příložené tabulce rozpočtu.
To be eligible for reimbursement of a screening visit, supporting data entry must be completed and submitted to IQVIA along with any additional information, which may be requested by IQVIA to appropriately document the subject screening procedures.	Nárok na úhradu za vstupní návštěvu vzniká za předpokladu, že společnosti IQVIA budou předloženy vyplněné podkladové údaje spolu s jakýmkoli dodatečnými informacemi, které může společnost IQVIA vyžadovat k řádnému prokázání vstupních vyšetření subjektu.
All terms and conditions of the Agreement not expressly amended by this Amendment remain in full force and effect. The estimated value of the Contract as amended by this Amendment shall be approximately CZK 645 380,00	Všechna ustanovení a podmínky Smlouvy, které nejsou tímto Dodatkem výslovně upraveny, zůstávají platné a účinné v plném rozsahu. Předpokládaná hodnota Smlouvy ve znění tohoto Dodatku: 645 380 Kč.
IN WITNESS WHEREOF , this Amendment has been executed by the parties hereto through their duly authorized officers on the date(s) set forth below.	NA DŮKAZ ČEHOŽ smluvní strany uzavřely tento Dodatek prostřednictvím svých řádně oprávněných zástupců k datu uvedenému níže / k datům uvedeným níže.

**ACKNOWLEDGED AND AGREED BY ARROWHEAD PHARMACEUTICALS, INC.
SIGNED BY IQVIA RDS Czech Republic, s.r.o. ACTING FOR AND ON BEHALF OF AND IN THE NAME OF SPONSOR / Na důkaz souhlasu připojuje svůj podpis zástupce společnosti Arrowhead Pharmaceuticals, Inc., podepsáno společností IQVIA RDS Czech Republic, s.r.o. jednající za Zadavatele:**

By / Podpis: _____

Name / Jméno: PharmDr. Zuzana Lukešová, MBA

Title / Funkce: Based on mandate / Na základě pověření

Date / Datum: 26. 3. 2026

ACKNOWLEDGED AND AGREED BY IQVIA RDS Czech Republic, s.r.o. / Na důkaz souhlasu připojuje svůj podpis oprávněný zástupce IQVIA RDS Czech Republic, s.r.o.:

By / Podpis: _____

Name / Jméno: PharmDr. Zuzana Lukešová, MBA

Title / Funkce: Managing Director / jednatelka

Date / Datum: 26. 3. 2026

ACKNOWLEDGED AND AGREED BY Fakultní nemocnice Hradec Králové: / NA DŮKAZ SOUHLASU PŘIPOJUJE SVŮJ PODPIS OPRÁVNĚNÝ ZÁSTUPCE Fakultní nemocnice Hradec Králové:

By / Podpis: _____

Name / Jméno: MUDr. Aleš Herman, Ph.D.

Title / Funkce: Director / Ředitel

(must authorized to sign on Institution's behalf)/(musí se jednat o podpis oprávněného zástupce Zdravotnického zařízení be):

Date / Datum: 1. 4. 2026

ACKNOWLEDGED AND AGREED BY THE INVESTIGATOR / Na důkaz souhlasu připojuje svůj podpis Zkoušející:

By / Podpis: _____

Name / Jméno: [REDACTED]

Date/ Datum: 1. 4. 2026