

SOTIO a.s.

se sídlem Jankovcova 1518/2, 170 00 Praha 7

IČO: 246 62 623, DIČ: CZ24662623

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 16136

bankovní spojení: [redacted] č.ú. [redacted]

zastoupená: [redacted] na základě plné moci

(dále jen „Zadavatel“)

a

Fakultní nemocnice v Motole

se sídlem V Úvalu 84, 150 06 Praha 5

IČ: 00064203, DIČ: CZ00064203

bankovní spojení: [redacted] č.ú.čtu: [redacted]

IBAN: [redacted] SWIFT Code [redacted]

variabilní symbol: číslo faktury

zastoupená: JUDr. Ing. Miloslavem Ludvíkem, MBA, ředitelem

(dále jen „Zdravotnické zařízení“)

(Zadavatel a Zdravotnické zařízení dále společně jen „Smluvní strany“ a každý samostatně jen „Smluvní strana“)

uzavírají tento

Dodatek č. 3 ke Smlouvě o provedení klinického hodnocení SOV01

(dále jen „Dodatek“)

Vzhledem k tomu, že

- A. Smluvní strany uzavřely dne 06. 11. 2013 Smlouvu o provedení klinického hodnocení SOV01 („Smlouva“),
- B. Smluvní strany mají zájem upravit odměnu za služby poskytované Zdravotnickým zařízením dle Smlouvy z důvodu změny protokolu klinického hodnocení SOV01,
- C. Nová verze protokolu klinického hodnocení SOV01 (verze 4.1) je již založena v Investigator's Site File,

dohodly se Smluvní strany následovně:

I.

Změna Smlouvy

- 1) Dosavadní příloha č. 5 Smlouvy (Rozpis plateb) se nahrazuje novou přílohou č. 5 Smlouvy (Rozpis plateb), která tvoří nedílnou součást tohoto Dodatku.



II. Závěrečná ustanovení

- 1) Ustanovení a podmínky Smlouvy tímto Dodatkem nedotčená zůstávají v platnosti beze změny.
- 2) Tento Dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu všemi Smluvními stranami. Smluvní strany se výslovně dohodly, že Zdravotnické zařízení je oprávněno fakturovat částky dle přílohy č. 5 Smlouvy (Rozpis plateb), která tvoří přílohu tohoto Dodatku, zpětně od 1.7.2014.
- 3) Tento Dodatek je sepsán ve dvou vyhotoveních, z nichž každá ze Smluvních stran obdrží po jednom.

V Praze dne 25. 11. 2014

Já, níže podepsaný [redacted] jako Zkoušející potvrzuji, že jsem se řádně seznámil se Smlouvou a příslušnou dokumentací ke klinickému hodnocení léčivého přípravku a zavazuji se zajistit dodržování povinností z nich vyplývajících.

Dále se zavazuji nezveřejňovat informace týkající se předmětného klinického hodnocení bez předchozího písemného souhlasu Zadavatele, zachovávat mlčenlivost o všech poskytnutých informacích, považovat tyto za důvěrné a zdržet se jakéhokoliv jiného užití těchto informací a výsledků než pro účely tohoto klinického hodnocení. Jako zkoušející souhlasím s tím, že Zadavatel (a popř. i CRO) bude/budou shromažďovat, používat, zpracovávat a zveřejňovat mé osobní údaje, včetně jména, kvalifikace a zkušeností v klinickém hodnocení, mé finanční údaje vztahující se mimo jiné k obdržené odměně a finanční náhradě a další osobní údaje, k administrativním účelům v souvislosti s klinickým hodnocením, popř. k poskytnutí etickým komisím a státním úřadům, a zavazuji se zajistit tento souhlas i od spoluzkoušejících a ostatních členů studijního týmu.

V Praze dne 10. 12. 2014