

**Dodatek 1 ke
Smlouvě o zabezpečení klinického hodnocení**

Tento dodatek 1 ke smlouvě o zabezpečení klinického hodnocení („**dodatek 1**“) mezi:

PPD Investigator Services LLC.,
se sídlem 929 North Front St, Wilmington, NC 28401,
USA
(“**PPD**”)

a

Nemocnice Slaný,
se sídlem Politických vězňů 576, 274 01 Slaný,
Česká republika, zastoupená [REDACTED].

IČ: 00875295
DIČ: CZ00875295
dále jen „**poskytovatel**“

dále jednotlivě jako „**smluvní strana**“ a společně jako
“**smluvní strany**”

je dodatkem smlouvy o zabezpečení klinického hodnocení mezi PPD a zkoušejícím, která byla plně podepsaná dne datum („**Smlouva**“).

SMLUVNÍ STRANY PROHLAŠUJÍ, ŽE

VZHLEDEM K TOMU, že PPD a poskytovatel uzavřeli smlouvu, podle které poskytovatel poskytuje PPD určité služby spojené s klinickým hodnocením dle protokolu č. **CV013-011** s názvem: „**Multicentrické randomizované dvojité zaslepené klinické hodnocení fáze 2b zjišťující optimální dávku, s paralelními skupinami a kontrolované placebem, posuzující bezpečnost a účinnost kontinuální 48 hodin trvající intravenózní infuze s přípravkem BMS-986231 u hospitalizovaných pacientů se srdečním selháním a poruchou systolické funkce**“**“STANDUP-AHF“**, a

VZHLEDEM K TOMU, že si smluvní strany přejí upravit podmínky smlouvy, aby zahrnovala platby za účast v substudii, jak je stanoveno v tomto dodatku 1,

DOHODLY SE smluvní strany s ohledem na obsah tohoto dodatku 1 a s úmyslem být jím právně vázány takto:

1. Příloha č. 1 Rozpis Plateb bude vymazána a

**Amendment 1 to
Agreement on Clinical Study**

This Amendment 1 to Agreement on Clinical Study (“**Amendment 1**”) between:

PPD Investigator Services LLC.,
with its registered address at 929 North Front St,
Wilmington, NC 28401, USA
(“**PPD**”)

and

Nemocnice Slany,
with registered address at Politických veznu 576, 274
01 Slany, Czech Republic, represented by [REDACTED].

Company ID no.: 00875295
Tax ID no.: CZ00875295
further, the “**Medical Facility**”

each a “**Party**” and collectively the “**Parties**”

shall be an amendment to that certain Agreement on Clinical Study between PPD and Medical Facility fully executed on date (“**Agreement**”).

WITNESSETH

WHEREAS, PPD Investigator have entered into the Agreement pursuant to which the Medical Facility provides certain Study services to PPD according to Protocol no. **CV013-011** entitled: „**A Multicenter, Randomized, Double-Blind, Parallel-Group, Placebo-Controlled, Dose-Ranging, Phase 2b Study of the Safety and Efficacy of Continuous 48-Hour Intravenous Infusions of BMS-986231 in Hospitalized Patients with Heart Failure and Impaired Systolic Function**” **STANDUP-AHF**“; and

WHEREAS, the Parties desire to amend the terms of the Agreement to include payment for participation in the sub-study as set forth herein.

NOW, THEREFORE, for the valuable consideration contained herein, and intending to be legally bound, the Parties agree as follows:

1. Appendix no. 1 Payment schedule shall be deleted and replaced by Appendix no. 1 of this

nahrazena Přílohou č. 1 tohoto dodatku.

Amendment.

2. Dodatek 1 se podpisem smluvních stran stane součástí smlouvy a veškeré odkazy na smlouvu budou znamenat odkaz na smlouvu včetně dodatku 1.

2. Upon execution, this Amendment 1 shall be made a part of the Agreement and shall be incorporated by reference therein.

3. Všechna ostatní ustanovení a podmínky smlouvy zůstávají v plné platnosti a účinnosti. V případě jakéhokoli rozporu mezi ustanoveními smlouvy a tohoto dodatku 1 budou rozhodující a řídicí ustanovení tohoto dodatku 1.

3. All other terms and conditions of the Agreement shall remain in full force and effect. In the event of any conflict between the terms of the Agreement and this Amendment 1, the terms of this Amendment 1 shall govern and control.

4. Veškerá použitá terminologie, která není blíže definována v tomto dodatku 1 bude mít stejný význam jako je uvedeno ve smlouvě.

4. All capitalized terms used, but not otherwise defined herein, shall have the meanings ascribed to them in the Agreement.

Toto místo bylo záměrně ponecháno prázdné; podpisy smluvních stran jsou uvedeny na následující straně.

This space has been intentionally left blank; the signatures of the Parties are on the following page.

NA DŮKAZ SOUHLASU se zněním dodatku 1
připojují smluvní strany své podpisy níže.

IN WITNESS OF THEIR CONSENT to this
Amendment 1, the Parties have signed below.

PPD:

Podpis/Signature: _____

Jméno/Name: _____

Pozice/Title: _____

Datum/Date: _____

Poskytovatel/Medical Facility:

Podpis/Signature: _____

Jméno/Name: _____

Datum/Date: _____

Beru na vědomí a souhlasím/Acknowledge and agree:

Zkoušející/Investigator: _____
XXXXXX

Datum/date: _____

**Příloha č. 1
Rozpis Plateb**

XXXXX

**Appendix no. 1
Payment Schedule**

XXXXX