

Adresát: /To:

Fakultní nemocnice Brno
Jihlavská 20
625 00 Brno
Czech Republic

Věc: OZNÁMENÍ O PLATBÁCH ZA DALŠÍ STUDIJNÍ NÁVŠTĚVY
Re: NOTIFICATION LETTER FOR PAYMENTS OF ADDITIONAL STUDY VISITS

Vážený, /Dear,

dovolujeme si Vás informovat, že platby za další studijní návštěvy vztahující se ke Smlouvě o klinickém hodnocení uzavřené mezi:

/please be informed that payments for additional study visits relating to the Clinical Trial Agreement concluded between:

- **Fakultní nemocnice Brno**, se sídlem Jihlavská 20, 625 00 Brno, Česká republika, Identifikační číslo: 652 69 705, Daňové identifikační číslo: CZ65269705, zastoupené [REDACTED] ředitelem („**Zdravotnické zařízení**“), a
/Fakultní nemocnice Brno, having a place of business at Jihlavská 20, 625 00 Brno, Czech Republic, Identification number: 652 69 705, Tax identification number: CZ65269705, represented by [REDACTED] director (the “Institution”), and
- [REDACTED] Česká republika („**Zkoušející**“), a
[REDACTED] Czech Republic (the “Investigator”), and
- **IQVIA RDS Czech Republic s.r.o.**, se sídlem Pernerova 691/42, 186 00 Praha 8 - Karlín, Česká republika, Identifikační číslo: 24768651, Daňové identifikační číslo: CZ24768651, zastoupená [REDACTED] jednatelem („**IQVIA**“), 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: 24768651, Tax identification number: CZ24768651, represented by [REDACTED] Executive Director (“IQVIA”), and
- **Pharmacyclics Switzerland GmbH**, se sídlem Mühlentalstrasse 36, 8200 Schaffhausen, Švýcarsko („**Zadavatel**“)
/Pharmacyclics Switzerland GmbH, having a place of business at Mühlentalstrasse 36, 8200 Schaffhausen, Switzerland (“Sponsor”)

účinné od 29. srpna 2016 (dále jen “smlouva”), pro provedení klinického hodnocení s názvem: “Otevřené klinické hodnocení ibrutinibu v kombinaci s bortezumibem a dexamethazonem u pacientů s relabujícím nebo relabujícím a refrakterním mnohočetným myelomem” (“klinické hodnocení”), číslo protokolu **PCYC-1139-CA**,

/effective as of 29 August 2016 (the “Agreement”), for conduct of the study: “An Open-label study of Ibrutinib in Combination with Bortezomib and Dexamethasone in Subjects with Relapsed or Relapsed and Refractory Multiple Myeloma” (the “Study”), Protocol number PCYC-1139-CA,

- I. prováděné po dovršení [REDACTED] budou propláceny dle rozpočtové položky [REDACTED] uvedené v platební tabulce v Příloze A Smlouvy, a to ve výši [REDACTED] za každou návštěvu.

/performed upon the completion [redacted] will be reimbursed based on the budget item [redacted] stated in the budget table in Attachment A of the Agreement, in the amount of [redacted] per each visit.

- II. prováděné po dovršení [redacted] budou propláceny dle rozpočtové položky [redacted] uvedené v platební tabulce v Příloze A Smlouvy, a to ve výši [redacted] za každou návštěvu.
/performed upon the completion of [redacted] will be reimbursed based on the budget item [redacted] stated in the budget table in Attachment A of the Agreement, in the amount of [redacted] per each visit.

V případě jakýchkoli dotazů týkajících se tohoto potvrzení, prosím, kontaktujte: [redacted]

/Should you have any questions related to this confirmation please contact: [redacted]

S pozdravem,
Sincerely,

Jméno: /By: _____

Pozice: /Title: _____

Datum: /Date: _____

Podpis: /Signature: _____