

EXHIBIT A **BUDGET SUMMARY AND PAYMENT SCHEDULE**

Principal Investigator			
Institution			
Study Product		Protocol /Study	
		M19-530	
The maximum number of subjects that can be enrolled per site:			5
Upon written prior AbbVie approval, Site may enroll additional subjects:			5
Total Cost per Completed Subject (See Per Subject Costs- Base Study)			723,85
TOTAL COST FOR ALL SUBJECTS:			7 238,50
SUBJECT VISIT PAYMENT SCHEDULE: Payments will be made in accordance with Compensation Section of the Agreement as follows: Payments for subject visits will be made twice per year following enrollment of the first subject at the site. Payments will be made after data is entered by Institution via the Electronic Data Capture (EDC) system and reviewed by AbbVie, and will correspond to amounts listed in Per Subject Costs to Exhibit A. Institution understands that all payments are subject to subsequent verification by AbbVie and will be adjusted per Compensation Section of the Agreement if necessary.			
ADDITIONAL STUDY FEES: Payment shall be made within 30 days of receipt and approval of invoice. See "Site Costs" attachment for details			
TOTAL ADDITIONAL STUDY FEES			4 764,69
TOTAL BUDGET			12 003,19
PAYMENT INFORMATION:			
ALL PAYMENTS WILL BE MADE IN: EUR			
Payments shall be made payable to:			
Contact information for Individual at Institution to receive payment remittance notifications and study correspondence:	Payment Method:		
	Ref: (if applicable)		
	Bank Name:		
	Bank Contact:		
	Bank Address:		
	Bank ABA Routing #:		
	CHECKING Account #:		
	Ref:		
	Remittance Address:		
	Contact Name:		
Phone Number:			
Fax Number:			
Email:			
Contact information for Individual at Institution to receive payment information:		Contact Name:	
		Email:	
Individual and Address to receive Invoices		Send Invoices to "Invoice To" AbbVie", PharmDr. Katarina Hustova, CBC-II Karadzicova 10, 821 08 Bratislava, Slovak Republic	

CONFIDENTIAL/DÔVERNÉ

Univerzitná nemocnica Bratislava – Nemocnica Ružinov
 Doc. MUDr. Marta Hájková CSC, MPH
 M19-530

Subject Costs										
Principal Investigator										
Institution										
Study Product		Protocol Number		M19-530						
Budget Information										
		Currency	EUR	Location	Slovakia					
		Total Cost per Subject	723,85	Site	All Site Types					
Cost Per Procedure View										
Code	Procedure	Qty	Budget	SV	D1	D7 (PC)	D15	D29	PD	30 Day FU
Total Cost Per Patient			723,85							

CONFIDENTIAL/DÔVERNÉ

Univerzitná nemocnica Bratislava – Nemocnica Ružinov
 Doc. MUDr. Marta Hájková CSC, MPH
 M19-530

Conditional Procedures				
Principal Investigator				
Institution				
Study Product				Protocol Number M19-530
ALL PAYMENTS WILL BE MADE IN EUR				
				312,20

Additional Study Fees								
Principal Investigator								
Institution								
Study Product				Protocol Number M19-530				
Additional Study Fees (to be paid within 30 days of receipt and approval of itemized invoice) *AbbVie may, at its discretion, approve payment of more Units of a particular Budget item than estimated below without an amendment to Agreement, provided that the additional payment does not cause the total cost of the Budget set forth in Exhibit A to be exceeded.								
ALL PAYMENTS WILL BE MADE IN EUR								
Item Header	Description	Estimated # Units*	Price Per Unit	Estimated Total Cost*				
Study Start-Up								
Unscheduled Visits								
Conditional Procedures								
Screen Failures								
Pharmacy Fees								
Record Retention								
SAE Reporting Payments								
Rescreening								
TOTAL ADDITIONAL STUDY FEES					4 764,69			

PRÍLOHA A SÚHRN ROZPOČTU A ROZPIS PLATIEB

Hlavný skúšajúci			
Zariadenie			
Skúšaný produkt		Protokol	
		M19-530	
Maximálny počet subjektov skúšania, ktoré môže centrum zaradiť:		5	
Počet subjektov skúšania, ktoré môže centrum dodatočne zaradiť na základe predchádzajúceho písomného schválenia AbbVie:		5	
Celková suma za ukončeného pacienta (Vid' tabuľku Per Subject Costs- Base Study)		723,85	
CELKOVÁ SUMA ZA VŠETKYCH ÚČASTNÍKOV		7 238,50	
PLATOBNÝ PLÁN ZA NÁVŠTEVY SUBJEKTOV SKÚŠANIA: Platby budú prevedené nasledovne v súlade s odsekom Odmena Zmluvy.			
Platby za návštevy účastníkov skúšania budú vykonávané polročne po zaradení prvého účastníka do skúšania. Platby budú vykonávané potom, ako Zariadenie zapíše dáta do elektronického systému záznamov subjektov skúšania (EDC), zrevizované spoločnosťou AbbVie a budú zodpovedať čiastkam podľa tabuľky Platby za pacienta k Prílohe A. Zdravotnícke zariadenie berie na vedomie, že tieto platby podliehajú následnému overeniu zo strany spoločnosti AbbVie a budú podľa potreby upravené vzhľadom k článku Odmena Zmluvy.			
DODATOČNÉ PLATBY V RÁMCI KLINICKÉHO SKÚŠANIA "Platby budú prevedené v priebehu 30 dní od prijatia a schválenia faktúry. Pre viac informácií vid' prílohu "Site Costs".			
CELKOVÁ SUMA ZA DODATOČNÉ POPLATKY		4 764,69	
CELKOVÝ ROZPOČET		12 003,19	
PLATOBNÉ INFORMÁCIE:			
VŠETKY PLATBY BUDÚ REALIZOVANÉ V MENE: EUR			
Platby budú uhrádzané na účet:			
Kontaktné informácie na osobu v zdravotníckom zariadení, ktorá prijíma podklady pre platby a korešpondenciu:	Spôsob platby		
	Ref: (v prípade potreby)		
	Meno banky:		
	Bankový kontakt:		
	Adresa banky:		
	SWIFT kód banky:		
	Číslo účtu v tvare IBAN:		
	Ref:		
	Korešpondenčná adresa:		
	Meno kontaktnej osoby:		
	Telefónne číslo:		
	Faxové číslo:		
Email:			
Kontaktné informácie na osobu v zdravotníckom zariadení, ktorá prijíma informácie o úhradách:	Meno kontaktnej osoby:		
	Email:		
Osoba a adresa na zasielanie faktúr			

CONFIDENTIAL/DÔVERNÉ

Univerzitná nemocnica Bratislava – Nemocnica Ružinov
 Doc. MUDr. Marta Hájková CSC, MPH
 M19-530

Dodatočné platby pre zdravotnicke zariadenie				
Hlavný skúšajúci				
Zariadenie				
Skúšaný produkt				
Platby pre zdravotnicke zariadenie (budú uhradené do 30 dní od prijatia a schválenia faktúry obsahujúcej všetky náležitosti)				Číslo protokolu
*AbbVie môže schváliť platbu viacerých jednotiek rozpočtu podľa odhadovaného množstva uvedeného nižšie bez dodatku k zmluve, poskytnutá dodatočná platba neovplyvní/nenavýši celkovú sumu rozpočtu nastaveného v Prílohe A				M19-530
VŠETKY PLATBY BUDÚ REALIZOVANÉ V MENE: EUR				
Názov položky	popis	Odhadovaný počet	Cena za jednotku	Odhadované celkové
Poplatok za začatie skúšania:				
Neplánované návštevy				
Podmienené procedúry				
Zlyhanie skríningu				
Poplatok za služby lekára				
Uchovanie dokumentov a záznamov				
Hlásenie závažnej nežiaducej udalosti (SAE)				
Re-skrining				
CELKOVÉ DODATOČNÉ NÁKLADY				4 764,69

Univerzitná nemocnica Bratislava – Nemocnica Ružinov
Doc. MUDr. Marta Hájková CSC, MPH
M19-530

EXHIBIT B
EQUIPMENT TO BE PROVIDED BY ABBVIE

Manufacturer	Model #	Basic Description	Replacement Value
NA	NA	NA	NA

CONFIDENTIAL/DÔVERNÉ

Template/Vzor: Slovakia CSA Temp (2 Agmts Per Site_Institution) 7MARCH2018
Document Title/ M19-530 Slovakia CSA Temp (2 Agmts Per Site_Institution) UNB MUDr. Hajkova 23aug2019 Final
27

PRÍLOHA B
VYBAVENIE, KTORÉ POSKYTNE SPOLOČNOSŤ ABBVIE

Výrobca	Číslo modelu	Základný opis	Výmenná hodnota
NA	NA	NA	NA

CONFIDENTIAL/DÔVERNÉ