

**ACCORDO DI PRESTAZIONE DI SERVIZI INERENTE LO STUDIO CLINICO**  
 DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE N. 4163 del 21/10/2026 - Allegato Utente 1 (A01)  
**Protocollo n. M25-275**

**“Studio di piattaforma di fase 1/2, in aperto, per valutare la sicurezza e l’efficacia dell’inibitore di BCL-2 ABBV-453 somministrato in monoterapia o in combinazione con regimi anti-mieloma in soggetti con mieloma multiplo”**

**tra**

**La Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico** (di seguito **“Fornitore”**), con sede legale in Via Francesco Sforza n. 28 – CAP 20122 Milano C.F. e P. IVA n. 04724150968, in persona del Direttore Scientifico Prof. Fabio Blandini, munito di idonei poteri di firma (Delibera Consiliare dell’Ente n. 10 del 27/03/2024E)

**e**

**AbbVie S.r.l.**, C.F./P.IVA n. 02645920592 con sede legale in Campoverde di Aprilia (Latina) Strada Regionale 148 Pontina KM 52 snc e unità locale in Roma Viale dell'Arte n. 25, (di seguito **“AbbVie”**), in persona del Sig. Pasqualino Tagliatela, in qualità di Consigliere Delegato, munito dei necessari poteri di rappresentanza e di firma in base alla visura camerale della Società, come attribuiti dal verbale del Consiglio di Amministrazione dell'11/09/2025, ivi compreso il potere di concludere e sottoscrivere i contratti per la conduzione di studi clinici e attività di ricerca per conto di AbbVie che agisce anche come rappresentante autorizzato in Italia di **AbbVie Deutschland GmbH & Co KG**, con sede legale in Mainzer Straße 81, 65189 Wiesbaden, Germania e filiale in Knollstrasse, 67061 Ludwigshafen Germany lo sponsor dello Studio nell’Unione Europea in base alla definizione rispettivamente del Regolamento (UE) N. 536/2014 e del Decreto Legislativo 211/2003 (di seguito, **“Sponsor”**)

di seguito singolarmente/collettivamente anche **“la Parte”/“le Parti”**

**PREMESSO CHE:**

- A) il Fornitore, in qualità di Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS), è un ente del Sistema Sanitario Nazionale dotato di specifiche competenze scientifiche e tecniche nel campo della ricerca biomedica e della cura dei pazienti; in particolare la S.C. di Anatomia Patologica del Fornitore è accreditata per lo svolgimento di esami nell'ambito di studi clinici di fase I;
- B) Abbvie, in qualità di Sponsor, sta conducendo uno studio clinico dal titolo *“Studio di piattaforma di fase 1/2, in aperto, per valutare la sicurezza e l’efficacia dell’inibitore di BCL-2 ABBV-453 somministrato in monoterapia o in combinazione con regimi anti-mieloma in soggetti con mieloma multiplo”* Codice protocollo M25-275 (d’ora innanzi **“Studio”**);
- C) lo Studio, di natura multicentrica, prevede la partecipazione di diversi centri clinici in Italia che non dispongono delle attrezzature e/o delle competenze necessarie per l'esecuzione di taluni esami previsti dal protocollo dello Studio;
- D) AbbVie, riconoscendo la competenza scientifica e tecnica del Fornitore, ha richiesto a quest'ultimo di fornire una serie di servizi scientifici e tecnici in relazione allo Studio, con particolare riferimento all'esecuzione di alcuni esami previsti dal protocollo;

Riservato

Pagina 1 di 11

E) AbbVie ha quindi chiesto al Fornitore la disponibilità a svolgere esami per i seguenti centri:

1. AOU Città della Salute e della Scienza di Torino (Sperimentatore Principale: Prof.ssa Francesca Maria Gay)
2. Ospedale Santa Maria delle croci Ravenna (Sperimentatore Principale: Dott.ssa Claudia Cellini)
3. Istituto Nazionale Tumori IRCCS Fondazione G. Pascale Napoli, (Sperimentatore Principale: Dott. Antonio Pinto)
4. Istituto Romagnolo per lo Studio dei Tumori Dino Amadori Meldola (Sperimentatore Principale: Dott. Claudio Cerchione).

F) il Prof. Ferrero Bogetto, direttore della Sc Anatomia Patologia, ha dichiarato la propria disponibilità a svolgere i suddetti esami;

Alla luce di quanto sopra, con il presente contratto (di seguito "**Accordo**") le parti intendono disciplinare i ruoli e i rispettivi compiti nell'esecuzione dei servizi e convengono quanto segue:

#### **ART. 1 - PREMESSE**

Le premesse sono parte integrante dell'Accordo.

#### **ART. 2 - OGGETTO DELL'ACCORDO**

Il Fornitore si impegna a fornire ad AbbVie, previo ricevimento di campioni adeguati di midollo osseo ottenuti tramite aspirato e/o biopsia ossea, i seguenti Servizi:

- la valutazione clinica, comprensiva dell'analisi anatomopatologica, della determinazione della percentuale di plasmacellule e della valutazione della clonalità kappa ( $\kappa$ )/lambda ( $\lambda$ );
- la produzione dei relativi referti clinici.

(di seguito "**Servizi**"), come ulteriormente dettagliati nell'Allegato A.

#### **ART. 3 - MODALITÀ DI ESPLETAMENTO**

3.1 Il Fornitore di Servizi garantisce che fornirà i Servizi in conformità con i termini del presente Accordo e in modo tempestivo e professionale e nel pieno rispetto della legge applicabile.

3.2 Il Fornitore di Servizi non avrà il diritto di subappaltare i Servizi (in tutto o in parte) senza il previo consenso scritto di AbbVie. In ogni caso, se il Fornitore di Servizi subappaltasse la totalità o parte dei Servizi ad un altro soggetto, il Fornitore di servizi sarà responsabile di eventuali opere, atti o omissioni del subappaltatore.

#### **ART. 4 - TERMINI ECONOMICI E MODALITÀ DI PAGAMENTO**

4.1 AbbVie si impegna a corrispondere al Fornitore per la corretta esecuzione di Servizi gli importi descritti in **Allegato B** al presente Accordo.

- 4.2 Il pagamento verrà effettuato da AbbVie al Fornitore entro 30 giorni data fattura emessa dal Fornitore e debitamente compilata e applicabile.
- 4.3 Tutti i pagamenti dovuti ai sensi del presente Accordo saranno effettuati in Euro e tramite il sistema PagoPA.
- 4.4 In caso di recesso dal presente Accordo da parte della AbbVie per qualsiasi ragione diversa da una grave violazione ad opera del Fornitore, AbbVie compenserà il Fornitore esclusivamente in base ai Servizi eseguiti e alle spese sostenute fino al momento del recesso.

#### **ART. 5 - TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

- 5.1 Le Parti riconoscono e concordano che ciascuna Parte agisce in modo indipendente come Titolare del trattamento dei dati rispetto al trattamento dei dati personali (come definito dalla legge applicabile), elaborando entrambe le informazioni nell'ambito delle proprie finalità in conformità con il presente Accordo. Il Fornitore dichiara e garantisce che tratterà le informazioni personali per le finalità stabilite nel presente Accordo, in conformità con tutte le leggi applicabili sulla protezione dei dati, inclusa, a titolo esemplificativo, la fornitura di informative sulla privacy agli interessati conformi ai requisiti previsti dalla legge applicabile in materia di protezione dei dati personali e che dispone di una base giuridica adeguata per trattare le informazioni personali come necessario ai sensi del presente Accordo.
- 5.2 Con la sottoscrizione del presente Accordo, ciascuna parte firmataria dichiara di essere informata e acconsente all'utilizzo dei propri dati personali funzionali alla stipula ed alla esecuzione del presente rapporto contrattuale. Tali dati potranno altresì essere comunicati a terzi in Italia e/o all'estero anche al di fuori dell'Unione Europea, qualora tale comunicazione sia necessaria in funzione degli adempimenti, diritti e obblighi connessi all'esecuzione del presente Accordo.
- 5.3 Le parti firmatarie prendono altresì atto dei diritti loro riconosciuti dalla vigente normativa in materia. Le previsioni di cui al presente articolo assolvono i requisiti d'informativa e consenso di cui alla vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali.

#### **ART. 6 – RISERVATEZZA**

- 6.1 Durante la durata del presente Accordo, comprese le eventuali estensioni, e per un periodo di dieci (10) anni successivo alla scadenza o alla risoluzione del presente Accordo, il Fornitore non divulgherà a terzi (tranne alle parti designate da AbbVie), né utilizzerà le Informazioni Riservate (come definite di seguito) per scopi diversi da quelli indicati nel presente Accordo, senza il preventivo consenso scritto di AbbVie. Fatto salvo quanto sopra, gli obblighi di riservatezza e di non utilizzo delle Informazioni Riservate identificate come segreto industriale da AbbVie resteranno applicabili fintantoché tali Informazioni Riservate mantengano lo stato di segreto industriale ai sensi delle leggi vigenti. Le "**Informazioni Riservate**" includeranno tutte le informazioni fornite al Fornitore o al suo personale da o per conto di AbbVie in conseguenza della fornitura dei Servizi oggetto del presente Accordo.

6.2 Il Fornitore si impegna in ogni momento: (i) a proteggere e mantenere la massima riservatezza riguardo alle Informazioni Riservate; (ii) non pubblicare o divulgare, direttamente o indirettamente, le Informazioni Riservate, in tutto o in parte; (iii) non utilizzare le Informazioni Riservate per scopi estranei alla fornitura dei Servizi ad AbbVie, senza il preventivo consenso scritto di quest'ultima; e (iv) non compiere alcun atto o omissione che possa ridurre il valore che le Informazioni Riservate hanno per AbbVie.

6.3 Il Fornitore si impegna a richiedere a tutti quei dipendenti, collaboratori o consulenti ai quali deve divulgare le Informazioni Riservate per consentire la prestazione dei Servizi in conformità al presente Accordo, di sottoscrivere un accordo di riservatezza che contenga limitazioni alla divulgazione di dette informazioni in termini sostanzialmente simili a quelli previsti nel presente Accordo.

6.4 Tali obblighi non si applicheranno alle informazioni che:

- (i) siano note al Fornitore o al suo personale prima della ricezione delle stesse nell'ambito del presente Accordo, come evidenziato dai documenti scritti;
- (ii) siano divulgate al Fornitore o al suo personale dopo la firma del presente Accordo da una parte terza, che abbia il diritto di effettuare tale divulgazione e non sia tenuta a un obbligo di riservatezza;
- (iii) siano o diventino di pubblico dominio senza alcuna violazione da parte del Fornitore o del suo personale; ovvero
- (iv) siano sviluppate in modo indipendente dal Fornitore o dal suo personale, senza utilizzare o fare riferimento alle Informazioni Riservate, come evidenziato dai documenti scritti del Fornitore.

3.4 Su richiesta scritta di AbbVie, il Fornitore restituirà o distruggerà tutte le Informazioni Riservate; tuttavia, il Fornitore potrà conservare una (1) copia delle Informazioni Riservate in via riservata, al fine di garantire il rispetto del presente Accordo e a scopi di archiviazione.

6.5 Nessuna disposizione del presente Accordo deve essere interpretata come volta a limitare la divulgazione da parte del Fornitore delle Informazioni Riservate in conformità ai requisiti di legge vigenti, all'ordine di un tribunale o ad altro ordine o richiesta governativa, fermo restando che il Fornitore è tenuto a darne sempre tempestiva comunicazione scritta ad AbbVie (e, ove possibile e legalmente ammissibile, con un preavviso di almeno cinque (5) giorni lavorativi), al fine di consentire ad AbbVie di prendere tutte le misure ritenute necessarie per proteggere le proprie Informazioni Riservate. In ogni caso, il Fornitore dovrà: (i) fornire esclusivamente la parte delle Informazioni Riservate che è legalmente tenuto a divulgare, (ii) consentire ad AbbVie di tentare di limitare tale divulgazione tramite le adeguate vie legali.

6.6 Il Fornitore non potrà rivelare ad AbbVie eventuali informazioni riservate o di proprietà di terzi, salvo qualora il Fornitore ottenga preventivamente il consenso scritto di tale parte terza e di AbbVie.

## **ART. 7 – PROPRIETÀ DEI RISULTATI**

- 7.1 Ciascuna Parte mantiene ogni diritto, titolo e interesse su eventuali brevetti, richieste di brevetto, segreti industriali, know-how e altra proprietà intellettuale che era già proprietà di detta parte prima della data di efficacia del presente Accordo; nessuna concessione o cessione di licenza, esplicita o implicita, preclusione o altro, è presupposta dal presente Accordo, né sarà dedotta dallo stesso, a eccezione di quanto espressamente previsto nel presente Accordo.
- 7.2 La proprietà dei risultati e dei dati ottenuti a seguito della fornitura dei Servizi, nonché del lavoro e dei rapporti svolti nell'ambito dello studio clinico spetterà esclusivamente allo Sponsor.
- 7.3 Attraverso il presente Accordo, il Fornitore cede esclusivamente allo Sponsor i diritti di proprietà intellettuale derivanti dal suo contributo a qualsiasi lavoro scientifico e letterario che abbia luogo in relazione ai Servizi forniti ai sensi del presente Accordo, gratuitamente, per l'utilizzo in qualsiasi paese del mondo, in qualsiasi supporto e formato senza alcuna restrizione e in tutte le lingue, con la possibilità di cederlo a terzi e nell'ambito di qualsiasi attività svolta dallo Sponsor o che può svilupparsi in futuro. Su richiesta e a spese di AbbVie, il Fornitore richiederà al suo personale di redigere, o di far redigere dei documenti e d'intraprendere tutte le altre azioni che AbbVie ritenga necessarie od opportune per ottenere, registrare e far rispettare i brevetti, i diritti di copyright, le assegnazioni o altre forme di tutela a nome di AbbVie relativi alla suddetta proprietà intellettuale.
- 7.4 In nessun caso il Fornitore o uno qualsiasi dei suoi collaboratori potrà utilizzare o riprodurre tali risultati e dati senza il previo consenso scritto dello Sponsor.

## **ART. 8 - DURATA DELL'ACCORDO**

Il presente Accordo ha validità a decorrere dalla data di ultima sottoscrizione della stessa e rimarrà in vigore fino alla fine dello Studio in Italia, salvo quanto previsto nel successivo articolo 9.

## **ART. 9 RISOLUZIONE - RECESSO - INTERRUZIONE ANTICIPATA**

- 9.1 Qualsiasi Parte potrà, in forma unilaterale, recedere in qualsiasi momento dal presente Accordo, senza giusta causa e senza ulteriori requisiti che la notifica scritta inviata a mezzo raccomandata A.R. o PEC, con preavviso di 30 giorni. Tale preavviso avrà effetto dal momento del ricevimento di detta comunicazione.
- 9.2 Ciascuna delle Parti del presente Accordo si riserva il diritto di interrompere immediatamente l'esecuzione della presente attività per gravi e documentate inadempienze dell'altra Parte e in qualunque momento nel caso si abbia motivo, valido e documentabile, di ritenere che la prosecuzione della Sperimentazione possa rappresentare un rischio non accettabile per i pazienti. Qualora la parte che si fosse resa responsabile della violazione non vi ponesse rimedio entro quindici (15) giorni, l'altra potrà risolvere unilateralmente il presente Accordo con effetto immediato, con preavviso scritto inviato all'altra Parte.

9.3 Al verificarsi dell'interruzione anticipata del presente Accordo, AbbVie corrisponderà al Fornitore i compensi connessi allo svolgimento delle attività contemplate nel presente Accordo, escluso il mancato guadagno, e conformi all'Art. 4 della presente Accordo.

### **Art. 10 - COPERTURA ASSICURATIVA**

Il Fornitore di Servizi, a proprie cure e spese, otterrà e successivamente manterrà in pieno vigore ed effetto durante la durata del presente Accordo un'assicurazione adeguata che copra eventuali danni che potrebbero derivare dalla fornitura dei Servizi ai sensi del presente Accordo, in conformità con la legge applicabile. Su richiesta di AbbVie, il Fornitore consegnerà ad AbbVie un certificato di assicurazione. Fermo restando quanto sopra, AbbVie dichiara di essersi dotato di una apposita copertura assicurativa per la responsabilità civile verso terzi, a copertura del rischio di eventuali danni derivanti ai pazienti dalla partecipazione alla Sperimentazione, secondo quanto previsto dal D.M. 14 luglio 2009. La polizza assicurativa è stata ritenuta dal Comitato Etico rispettosa dei termini di legge e adeguatamente tutelante i soggetti coinvolti nella Sperimentazione.

#### **10-bis.2 – Allocazione della responsabilità per campioni inadeguati**

Stante la natura multicentrica dello Studio, i campioni biologici consistenti in aspirato e/o biopsia del midollo osseo inviati al Fornitore ai fini dell'esecuzione dei Servizi sono prelevati, conservati e spediti dai centri partecipanti allo Studio sotto la responsabilità dei rispettivi Sperimentatori Principali.

Il Fornitore non potrà essere ritenuto responsabile, nei confronti di AbbVie o di terzi, delle conseguenze derivanti dall'inadeguatezza – qualitativa o quantitativa – dei campioni ricevuti, qualora tale inadeguatezza sia riconducibile alle modalità di prelievo, conservazione, confezionamento o trasporto effettuate dai centri partecipanti o da terzi. Per "campione inadeguato" si intende il campione che non rispetta i requisiti minimi indicati nell'Allegato A al presente Accordo.

A tal fine, le Parti concordano quanto segue:

**(i) Obbligo di verifica al ricevimento.** Il Fornitore è tenuto a verificare, al momento del ricevimento di ciascun campione, la conformità ai requisiti qualitativi e quantitativi minimi indicati nell'Allegato A. Qualora il campione risulti inadeguato, il Fornitore ne darà comunicazione scritta ad AbbVie entro 3 giorni lavorativi dal ricevimento, specificando le carenze riscontrate e documentandole, ove possibile, mediante apposita reportistica.

**(ii) Conseguenze dell'inadeguatezza.** In caso di campione inadeguato, il Fornitore non procederà all'esecuzione delle analisi e ne darà tempestiva comunicazione scritta ad AbbVie. In tale ipotesi, nessun compenso sarà dovuto per il Servizio non eseguibile per ragioni imputabili all'inadeguatezza del campione stesso.

**(iii) Obblighi di AbbVie in materia di istruzioni operative.** AbbVie si impegna a trasmettere ai centri partecipanti le istruzioni operative del Fornitore relative alle modalità di prelievo, conservazione, confezionamento e trasporto dei campioni, al fine di garantirne l'adeguatezza al momento del ricevimento presso la S.C. di Anatomia Patologica del Fornitore. AbbVie è responsabile della corretta comunicazione di tali istruzioni ai centri partecipanti.

**(iv) Responsabilità residua del Fornitore.** Resta in ogni caso ferma la responsabilità del Fornitore per le operazioni di analisi e refertazione condotte successivamente all'accettazione di un campione come idoneo ai sensi del presente articolo.

**ART. 11 - DISCIPLINA ANTI-CORRUZIONE**

Le Parti si impegnano a rispettare la normativa anticorruzione applicabile in Italia.

**ART. 12 - LEGGE APPLICABILE E FORO COMPETENTE**

12.1 La normativa applicabile al presente Accordo è quella dello Stato italiano.

12.2 Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere tra le parti in relazione all'interpretazione, all'esecuzione e/o alla validità del presente Accordo, la Parti stabiliscono come Foro esclusivo competente il Foro di Milano

**ART. 13 - VARIE**

13.1 Le spese di bollo sono a carico di AbbVie e verranno assolte virtualmente (Aut. Agenzia delle Entrate n. 7169/13.

13.2 In caso di conflitto tra gli allegati al presente Accordo e il presente Accordo, prevarranno i termini del presente Accordo.

13.3 Ciascuna delle Parti dichiara e manifesta espressamente che il rapporto qui stipulato non è di natura lavorativa, societaria o di altra natura simile e che ciascuna delle parti contraenti è indipendente ed autonoma dall'altra, ciascuna Parte assumendosi la responsabilità che sia di sua competenza responsabilità nell'ambito delle rispettive attività, sforzi, impegni e obblighi e agendo con completa libertà di giudizio e di coscienza nell'assunzione e nell'esercizio delle decisioni, degli orari e delle rispettive funzioni. Allo stesso modo, le Parti dichiarano che in nessun caso il Fornitore o i suoi dipendenti potranno essere considerati come un agente o un dipendente di AbbVie. Il Fornitore non avrà il potere né il diritto di vincolare AbbVie o di assumere alcun obbligo legale per suo conto, né di assumere o mantenere terzi sotto la responsabilità di AbbVie, senza il previo consenso scritto di quest'ultima.

13.4 AbbVie, previa comunicazione, potrà liberamente cedere, in tutto o in parte, i propri diritti e le proprie obbligazioni rivenienti dal presente Accordo, oltre alla stessa posizione di parte contraente, ad AbbVie ovvero ad una società soggetta al controllo di AbbVie, a condizione che il cessionario si impegni ad attenersi alle condizioni ed agli obblighi del presente Accordo.

13.5 Il Fornitore non potrà trasferire in capo a terzi diritti o obblighi rivenienti dal presente Accordo senza il preventivo consenso scritto di AbbVie.

13.6 Il Fornitore non divulgherà l'esistenza o i termini del presente Accordo né utilizzerà il nome, il marchio di servizio o il logo di AbbVie in qualsiasi pubblicità o annuncio, senza il previo consenso scritto di AbbVie.

13.7 Eventuali modifiche al presente Accordo potranno essere effettuate, previo accordo fra le Parti, solo tramite stesura di apposite modifiche scritte.

13.8 Le Parti si danno reciprocamente atto che il presente Accordo è stato negoziato in ogni sua parte e che non trovano pertanto applicazione le disposizioni di cui agli artt. 1341 e 1342, c.c.

Letto, confermato, sottoscritto.

Per **AbbVie S.r.l.**  
Un Consigliere Delegato  
Pasqualino Taglialatela\*  
*\*firmato con firma elettronica qualificata*



Per il **Fornitore**  
Il Direttore Scientifico  
Prof. Fabio Blandini\*  
*\*firmato con firma elettronica qualificata*

## **Allegato A – SERVIZI E CONDIZIONI OGGETTO DEL CONTRATTO**

Il Fornitore si impegna a:

ricevere i campioni dell'anatomia patologica — consistenti biopsia osteomidollare (BOM)— inviati dai centri partecipanti allo Studio M25-275, a effettuare la relativa valutazione clinica e a produrre i corrispondenti referti.

### **Requisiti relativi ai campioni**

Ai fini della valutazione clinica, ciascun campione inviato al Fornitore deve essere qualitativamente e quantitativamente adeguato. In particolare, i campioni ricavati dalla biopsia osteomidollare devono essere sufficienti per consentire l'esecuzione delle seguenti analisi:

- valutazione anatomopatologica;
- determinazione della percentuale di plasmacellule mediante indagini immunoistochimiche (es. anticorpo anti CD138 e MUM1);
- valutazione della clonalità mediante valutazione immunoistochimica delle catene leggere kappa ( $\kappa$ ) e lambda ( $\lambda$ ).

### **Tempistiche della valutazione del midollo osseo**

La valutazione della percentuale di plasmacellule nel midollo osseo è richiesta nelle seguenti fasi dello Studio:

- Prima dell'inizio del trattamento: entro i 28 giorni precedenti la somministrazione della prima dose, nell'ambito della visita di pre-screening/screening (valutazione basale);
- Durante lo Studio: al fine di confermare il raggiungimento della risposta completa (CR) o della risposta completa rigorosa (sCR);
- In caso di sospetta progressione della malattia e/o al termine del trattamento, ove clinicamente indicato.

|                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|
| Parametri da completare nel CRF che saranno presenti nel referto |
| Cellularità del midollo osseo                                    |
| plasmacellule totali/cellule totali                              |
| CD138+ plasmacellule/cellule totali                              |
| Rapporto Kappa lambda                                            |

Il campione dovrà pervenire fissato in formalina tamponata neutra al 10% presso il laboratorio della SC Anatomia patologica – Pad. Bosisio piano terra corredato da richiesta di esame istologico e informazioni cliniche.

In alternativa, è possibile consegnare il materiale già incluso in paraffina oppure 15 sezioni in bianco su vetrini polarizzati.

Il Fornitore si impegna a eseguire le analisi e a produrre i referti in 10 giorni dalla data di accettazione del campione in laboratorio.

Contatti del fornitore: referenti per gli studi clinici di fase I dott. Alessandro Del Gobbo, 0255038494 e dott.ssa Flavia Giarratano 0255035505.

Luogo di esecuzione delle obbligazioni: SC Anatomia Patologica – Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, via Francesco Sforza 35, padiglione Bosisio, piano terra, accettazione laboratorio.

Allegato B - ONERI E COMPENSI

| Exhibit A                                                                                                           |                                                           |  |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--|-------------|
| BUDGET SUMMARY AND PAYMENT SCHEDULE                                                                                 |                                                           |  |             |
| Institution                                                                                                         | Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico |  |             |
| Study Product                                                                                                       | Protocol /Study                                           |  |             |
| ABBV-453                                                                                                            | M25-275                                                   |  |             |
| Overhead Fee Insert Percentage: (Must be per documented Institution policy and confirmed, otherwise enter 0)        |                                                           |  | 0.00%       |
| SITE COSTS - Payment shall be made within 30 days of receipt and approval of invoice. See "Site Costs" for details. |                                                           |  | € 23,962.00 |
| TOTAL BUDGET                                                                                                        |                                                           |  | € 23,962.00 |

- Biopsia osteomidollare: € 250 oltre IVA
  - Immunofenotipizzazione: € 350 oltre IVA
- Per un totale di € 600 oltre IVA a paziente

| Site Costs      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                |               |                                  |                                        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------|---------------|----------------------------------|----------------------------------------|
| Institution     | Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                |               |                                  |                                        |
| Study Product   | ABBV-453                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                |               |                                  |                                        |
| Protocol /Study | M25-275                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                |               |                                  |                                        |
|                 | *AbbVie pays for actual expenses incurred in accordance with the Agreement, with the understanding that the number of units and the total cost of each Budget item listed below are estimations. AbbVie may, at its discretion, approve payment of more units or payment that exceeds the total cost 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. |                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                |               |                                  |                                        |
| Code            | Site Costs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Description                                                                                                                                                                                                                                            | Estimated Number of Units | Price Per Unit | OH Percentage | Price Per Unit (inclusive of OH) | Estimated Total Cost (Inclusive of OH) |
| BC15            | Immunophenotyping                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Immunohistochemistry or immunocytochemistry, each separately identifiable antibody per block, cytologic preparation, or hematologic smear; first separately identifiable antibody per slide                                                            | 32.00                     | € 350.00       | 0.00%         | € 350.00                         | € 11,200.00                            |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Interpretation and Report: Immunohistochemistry or immunocytochemistry, each separately identifiable antibody per block, cytologic preparation, or hematologic smear; first separately identifiable antibody per slide                                 |                           |                |               |                                  |                                        |
| 88305           | Bone marrow biopsy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Level IV - Surgical pathology, gross and microscopic examination: Includes examination and reporting and providing results to sponsor as directed                                                                                                      | 32.00                     | € 250.00       | 0.00%         | € 250.00                         | € 8,000.00                             |
| DEABT317        | Study Related Expenses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Reimbursement will be provided to the Institution for actual expenses incurred to conduct known and unforeseen Study related activities that are not clearly defined. Reimbursement shall be granted upon AbbVie's written approval for such expenses. | 1.00                      | € 4,762.00     | 0.00%         | € 4,762.00                       | € 4,762.00                             |
|                 | Total Cost:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                |               |                                  | € 23,962.00                            |

### **Termini e modalità di pagamento**

- Il compenso deve essere liquidato entro 30 giorni data fattura.
- La fattura deve essere emessa con cadenza trimestrale, sulla base di apposita richiesta di emissione fattura da parte della AbbVie.
- Il compenso verrà erogato tramite il Sistema PagoPA, successivamente alla realizzazione della prestazione

I dati necessari per l'emissione della fattura elettronica sono i seguenti:

- RAGIONE SOCIALE AbbVie S.r.l.
- CODICE DESTINATARIO: SDI:PR4AG6C
- C.F. e P.IVA 02645920592
- Email: [ousclin2pay@abbvie.com](mailto:ousclin2pay@abbvie.com)

Per il Fornitore le coordinate bancarie sono le seguenti:

|                                                                                                                                              |                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome del Beneficiario/Name of the Beneficiary:                                                                                               | <b>Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico</b>                                       |
| Indirizzo del Beneficiario/Address of the Beneficiary:                                                                                       | Via Francesco Sforza, 28<br>20122 – Milano<br>Italy                                                    |
| Partita IVA/codice fiscale/VAT number/Tax Code:                                                                                              | 04724150968                                                                                            |
| Nome della banca/ Bank name:                                                                                                                 | Gruppo Intesa San Paolo                                                                                |
| Indirizzo della banca/Bank address:                                                                                                          | CORSO ITALIA, 20-22                                                                                    |
| Città della banca/Bank city:                                                                                                                 | Milano                                                                                                 |
| Stato/Provincia della banca/State/Province of the bank:                                                                                      | Milano                                                                                                 |
| Codice postale della banca/Bank postal code:                                                                                                 | 20122                                                                                                  |
| Paese della banca/Country of bank:                                                                                                           | Italia/Italy                                                                                           |
| Valuta ricevente/Receiving currency:                                                                                                         | Euro/Eur                                                                                               |
| Codice ABI: ABI Code:                                                                                                                        | A030                                                                                                   |
| Codice CAB/CAB Code:                                                                                                                         | 6901                                                                                                   |
| Numero di c/c/ Account number:                                                                                                               | 100000300006                                                                                           |
| IBAN/IBAN:                                                                                                                                   | IT54A0306901791100000300006                                                                            |
| Codice SWIFT (8 o 11 caratteri)/SWIFT Code (8 or 11 characters):                                                                             | BCITITMM                                                                                               |
| <b>Informazioni di contatto/Contact's information</b>                                                                                        |                                                                                                        |
| Nome del destinatario inviante fattura/Name of the recipient sending the invoice:                                                            | Gestione Economica DS                                                                                  |
| Numero di telefono ed e-mail/Phone number and e-mail:                                                                                        | <a href="mailto:trial.economiaefinanza@policlinico.mi.it">trial.economiaefinanza@policlinico.mi.it</a> |
| Lingua di contatto preferita/Preferred contact language:                                                                                     | Italiano/Italian                                                                                       |
| Nome del destinatario del pagamento a cui inviare notifica e dettagli del pagamento/Name of payment recipient to notify and payment details: | Gestione Economica DS                                                                                  |
| Numero di telefono ed e-mail/ Phone number and e-mail:                                                                                       | <a href="mailto:trial.economiaefinanza@policlinico.mi.it">trial.economiaefinanza@policlinico.mi.it</a> |
| Lingua di contatto preferita/ Preferred contact language:                                                                                    | Italiano/Italian                                                                                       |