



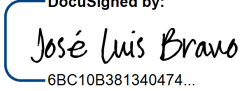
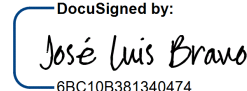
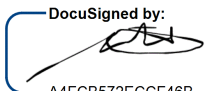

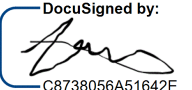
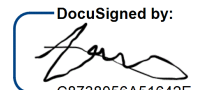
| CÓDIGO APROBACIÓN EDU-2020-143039   |   |
|---|---|
| GRANTS AGREEMENT  | ACUERDO DE COLABORACIÓN   |
| This Agreement, effective as of the last date of signature below ("Effective Date"), is concluded between:  | El presente Acuerdo, que entrará en vigor a partir de la última fecha de la firma a continuación («Fecha de entrada en vigor»), se celebra entre:   |
| <b>UCB Pharma, S.A.</b> , a company organised under the laws of Spain, having its registered offices at Plaza Manuel Gomez Moreno, s/n Edificio Bronce, 5ª planta, 28020 Madrid (hereafter "UCB"); and  | <b>UCB Pharma, S.A.</b> , una empresa organizada siguiendo la legislación española, y con sede social en Plaza Manuel Gomez Moreno, s/n Edificio Bronce, 5ª planta, 28020 Madrid (en adelante, «UCB»); y  |
| <b>FUNDACIÓN HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA - FIGUV</b> (G96792221) having its registered office at Avda. Tres Cruces, 2 – 46014 Valencia (hereafter " <b>Recipient</b> ");   | <b>FUNDACIÓN HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA - FIGUV</b> (G96792221), con sede social en Avda. Tres Cruces, 2 – 46014 Valencia (en adelante, « <b>Beneficiario</b> »);   |
| hereinafter referred to individually as a "Party" and collectively as the "Parties".  | En adelante denominadas individualmente la "Parte" y colectivamente las "Partes";   |
| <b>WHEREAS</b> Recipient has requested UCB, who accepts, to provide support for a project, the details of which are set forth in <u>Schedule 1</u> (hereafter " <b>Project</b> ");  | <b>POR CUANTO</b> el Beneficiario ha solicitado a UCB, y esta última ha aceptado, que le proporcione soporte para un proyecto, cuyos detalles se describen en el <u>Anexo 1</u> (en adelante, el « <b>Proyecto</b> »);  |
| NOW, THEREFORE, the Parties agree as follows:   | POR TODO ELLO, las Partes convienen lo siguiente:   |
| <b>Article 1</b>  | <b>Cláusula 1</b>   |
| UCB agrees to provide financial support to Recipient to support the Project. The amount shall be <b>6.000€</b> ("Support"). The Support shall be paid in accordance with <u>Schedule 2</u> .  | UCB acepta proporcionar apoyo económico al Beneficiario con el fin de respaldar el Proyecto. La cantidad será de <b>6.000€</b> (en adelante, la «Ayuda»). La Ayuda se pagará de conformidad con lo establecido en el <u>Anexo 2</u> .                                       |
| <b>Article 2</b>  | <b>Cláusula 2</b>   |
| Recipient warrants that it shall use the Support exclusively for the Project and in accordance with this Agreement and <u>Schedule 1</u> .  | El Beneficiario y el Coordinador del proyecto garantizan que el uso de la Ayuda se dedicará exclusivamente al Proyecto y de conformidad con lo establecido en este Acuerdo y en el <u>Anexo 1</u> .   |
| <b>Article 3</b>  | <b>Cláusula 3</b>   |
| In the event that the Project is cancelled or indefinitely postponed for whatever reason, Recipient shall promptly refund UCB that portion of the Support that has not been spent by Recipient on the performance of the Project prior to the date of cancellation. | En caso de que el Proyecto se cancele o se posponga de forma indefinida por cualquier motivo, el Beneficiario deberá devolver a UCB de inmediato la proporción de la Ayuda no destinada por el Beneficiario a la realización del Proyecto antes de la fecha de cancelación. |
| <b>Article 4</b>  | <b>Cláusula 4</b>   |
| Recipient warrants that the Support requested is not any greater or lesser an amount that would be requested by Recipient of another financial UCB for the same purpose and is not duplicative of support received from other UCBs.                                 | El Beneficiario garantiza que la Ayuda solicitada no es una cantidad mayor o menor que la que solicitaría un Beneficiario de otra ayuda económica de UCB para el mismo fin y que no duplica la ayuda recibida de otras filiales de UCB.                                     |

DS  
PRDS  
UBDS  
DS  


|  |  |
|--|--|
| <b>Article 5</b>   | <b>Cláusula 5</b>  |
| <p>Recipient warrants that it has all necessary clearances, licenses, approvals, etc. to enter into this Agreement, to receive the Support and to perform the Project. Recipient shall be solely responsible for notifying this Agreement and its receipt of the Support to such authorities as is required by applicable laws or regulations. Recipient further agrees to obtain any prior authorisations and/or approvals as necessary or desirable. Recipient is solely responsible for any tax obligations associated with its receipt of the Support.</p>   | <p>El Beneficiario y el Coordinador del proyecto garantizan que cuenta con todos los permisos, licencias, autorizaciones, etc. necesarios para participar en este Acuerdo, para recibir la Ayuda y llevar a cabo el Proyecto. El Beneficiario será el único responsable de notificar este Acuerdo y la recepción de la Ayuda a las autoridades exigidas por la ley o la normativa vigente. El Beneficiario además acuerda obtener cualquier autorización y/o aprobación previa necesaria o conveniente. El Beneficiario es el único responsable de cualquier obligación fiscal derivada de la recepción de la Ayuda.</p> <p>De conformidad con lo dispuesto en el artículo 9.1c) de la Ley 2/2015, de 2 de abril, de transparencia, buen gobierno y participación ciudadana de la Comunidad Valenciana, el texto del presente convenio de colaboración será objeto de publicación en la página web de la FIHGUV, con excepción de los anexos, que tendrán carácter confidencial</p>  |
| <p>La entidad beneficiaria se encuentra incluida entre las reguladas en el artículo 16 de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales al mecenazgo. A cambio de la ayuda económica para la realización de las actividades, la entidad beneficiaria se compromete a difundir, por cualquier medio, la participación de UCB Pharma, S.A.</p>  |  |
| <b>Article 6</b>   | <b>Cláusula 6</b>  |
| <p>Recipient undertakes to comply with all laws, rules, regulations, guidelines, regulatory requirements and authorisations, general principles of the UCB Code of Conduct (which can be found at <a href="http://www.ucb.com/investors/governance/conduct">http://www.ucb.com/investors/governance/conduct</a>), professional association codes, or other requirements applicable in the context of this Agreement (“Applicable Regulations”). UCB shall be entitled to terminate this Agreement with immediate effect and without any penalty if Recipient fails to comply with any Applicable Regulation.</p>   | <p>El Beneficiario y el Coordinador del proyecto se comprometen a cumplir todas las leyes, normas, regulaciones, directrices, requisitos normativos y autorizaciones, principios generales del Código de Conducta de UCB (disponible en <a href="http://www.ucb.com/investors/governance/conduct">http://www.ucb.com/investors/governance/conduct</a>), códigos de la patronal profesional u otros requisitos aplicables en el contexto de este Acuerdo («Normativa aplicable»). UCB podrá rescindir este Acuerdo con efecto inmediato y sin ninguna penalización si el Beneficiario incumple la Normativa aplicable.</p>  |
| <b>Article 7</b>   | <b>Cláusula 7</b>  |
| <p>Recipient acknowledges that UCB is required, pursuant to Applicable Regulations, to make publicly available and/or to submit to applicable regulatory and other statutory bodies, details of financial and non-financial transfers of value provided to healthcare providers, which may include the support provided to Recipient under this Agreement. Accordingly, by entering into this Agreement and notwithstanding any other provision or agreement between us, Recipient hereby consents on behalf of any HCPs belonging to Recipient’s organisation to UCB and/or its affiliates using the data and other information set out in this Agreement (which may include your name and specific payment amounts or value) for the purposes of internal compliance monitoring, making public declarations and other disclosures. UCB will only disclose such data and other information to the extent it deems necessary to comply with Applicable Regulations in force from time to time. UCB and/or its affiliates may share such data and other information with their third party service providers and other affiliates, who may be established outside</p> | <p>El Beneficiario acepta que UCB debe, conforme a la Normativa aplicable, publicar y/o enviar a los órganos reguladores aplicables y a otros órganos estatutarios, información sobre las transferencias económicas y no económicas de valor proporcionadas a profesionales sanitarios, que pueden incluir la ayuda proporcionada al Beneficiario en este Acuerdo. Por consiguiente, con la celebración de este Acuerdo y sin perjuicio de cualquier otra provisión o acuerdo entre las Partes, por la presente el Beneficiario otorga su consentimiento en nombre de cualquier profesional sanitario perteneciente a la organización del Beneficiario para que UCB y/o cualquier de sus filiales utilicen los datos y otra información incluida en este Acuerdo (que puede incluir su nombre e importes de pago o valor específicos), para fines de monitorización interna del cumplimiento, realización de declaraciones públicas y otras revelaciones. UCB únicamente revelará estos datos y otra información en el grado que considere necesario para cumplir con la Normativa aplicable en vigor en cada momento. UCB</p> |

|   |  |
|---|--|
| the European Economic Area, but only for the purposes mentioned above and in accordance with Applicable Regulations.  | y/o sus filiales pueden compartir estos datos y otra información con proveedores de servicios externos y otras filiales, que pueden estar situadas fuera del Espacio Económico Europeo, pero únicamente para los fines indicados anteriormente y de conformidad con la Normativa aplicable.  |
| <b>Article 8</b>  | <b>Cláusula 8</b>  |
| UCB may terminate this Agreement with immediate effect without penalty if the necessary clearances, licenses, approvals, etc. referred to in Article 5 are not obtained or if they are withdrawn or suspended. In such case, UCB shall be under no obligation to continue instalment payments of the Support (if applicable) and Recipient shall promptly refund UCB that portion of the Support that has not been spent by Recipient on the performance of the Project prior to the date of termination of the Agreement.  | UCB puede rescindir este Acuerdo con efecto inmediato sin ninguna penalización si no se obtienen los permisos, licencias, autorizaciones, etc. indicadas en la Cláusula 5 o si estos se retiran o suspenden. En este caso, UCB no tendrá obligación alguna de continuar los pagos de carácter periódico correspondientes a la Ayuda (si procede) y el Beneficiario deberá devolver a UCB de forma inmediata la proporción de la Ayuda no destinada por el Beneficiario a la realización del Proyecto antes de la fecha de finalización del Acuerdo.  |
| <b>Article 9</b>  | <b>Cláusula 9</b>  |
| The term of this Agreement shall commence on the Effective Date and shall continue in full force and effect until completion of the Project.  | El periodo de este Acuerdo comenzará desde la Fecha de entrada en vigor y continuará vigente hasta la finalización del Proyecto.   |
| <b>Article 10</b>   | <b>Cláusula 10</b>   |
| This Agreement contains the entire agreement of the Parties with respect to the subject matter hereof and may not be modified except in writing signed by all Parties. No Party to this Agreement may assign or transfer its rights or obligations hereunder without the prior written consent of the other Parties hereto. Each Party represents and warrants that the person signing below has the authority to enter into this Agreement. The Schedules to this Agreement form an integral part hereof and any reference to this Agreement includes the Schedules and vice versa. In the event of a conflict, this Agreement controls. | Este Acuerdo contiene todo lo establecido entre las Partes con respecto al objeto del presente documento y no podrá modificarse salvo mediante firma por escrito de todas las Partes. Ninguna de las Partes de este Acuerdo podrá asignar o transferir sus derechos u obligaciones por este impuestos sin el consentimiento previo por escrito del resto de las Partes. Cada Parte declara y garantiza que los abajo firmantes están autorizados a suscribir el presente Acuerdo. Los Anexos a este Acuerdo forman parte de este y cualquier referencia a este Acuerdo incluye los Anexos y al contrario. En caso de conflicto, prevalece el presente Acuerdo. |
| <b>Article 11</b>   | <b>Cláusula 11</b>   |
| This Agreement shall be governed by and construed in accordance with the laws of Spain. All disputes arising out, of, or in connection with this Agreement, if not amicably settled, shall be submitted to the courts of Madrid.  | El presente Contrato se regirá y se interpretará de acuerdo con la legislación de España. Todas las controversias que surjan o estén relacionadas con este Acuerdo, en caso de que no se resuelva de forma amistosa, serán sometidas a los Tribunales de Madrid.   |

DS  
PRDS  
JLBDS  
[Signature]

|   |   |
|---|---|
| <b>IN WITNESS WHEREOF</b> , the Parties have caused this Agreement to be executed.  | <b>EN FE DE LO CUAL</b> , suscriben debidamente el presente Acuerdo.  |
| Made in two (2) original copies, each Party having received its copy.   | Realizado en dos (2) copias, cada una de las cuales ha sido entregada a una de las Partes.  |
| <b>UCB PHARMA, S.A.</b>   | <b>UCB PHARMA, S.A.</b>   |
| Signature:<br><br> <p>DocuSigned by:<br/><i>Pau Ricós</i><br/>CF20344AADF34BA...</p> <p>Name: Pau Francesc Ricós Muñoz<br/>Title: Managing Director<br/>Date: 20-oct.-2020</p>               | Firma:<br><br> <p>DocuSigned by:<br/><i>Pau Ricós</i><br/>CF20344AADF34BA...</p> <p>Nombre: Pau Francesc Ricós Muñoz<br/>Cargo: Director General<br/>Fecha: 20-oct.-2020</p>               |
| Signature:<br><br> <p>DocuSigned by:<br/><i>José Luis Bravo</i><br/>6BC10B381340474...</p> <p>Name: José Luis Bravo de García-Quijada<br/>Title: Medical Director<br/>Date: 20-oct.-2020</p> | Firma:<br><br> <p>DocuSigned by:<br/><i>José Luis Bravo</i><br/>6BC10B381340474...</p> <p>Nombre: José Luis Bravo de García-Quijada<br/>Cargo: Director Médico<br/>Fecha: 20-oct.-2020</p> |
| <b>FUNDACIÓN HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA - FIHGUV</b>  | <b>FUNDACIÓN HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA - FIHGUV</b>  |
|  <p>DocuSigned by:<br/><i>Raquel Gálvez Balaguer</i><br/>A4FCB572ECCF46B...</p> <p>Name: Raquel Gálvez Balaguer<br/>Title: Gerente<br/>Date: 20-oct.-2020</p>                              |  <p>DocuSigned by:<br/><i>Raquel Gálvez Balaguer</i><br/>A4FCB572ECCF46B...</p> <p>Nombre: Raquel Gálvez Balaguer<br/>Cargo: Gerente<br/>Fecha: 20-oct.-2020</p>                          |
| <b>FUNDACIÓN HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA - FIHGUV</b>  | <b>FUNDACIÓN HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA - FIHGUV</b>  |
|  <p>DocuSigned by:<br/><i>Javier Calvo Catalá</i><br/>C8738056A51642E...</p> <p>Name: Javier Calvo Catalá<br/>Title: Coordinador del proyecto<br/>Date: 20-oct.-2020</p>                   |  <p>DocuSigned by:<br/><i>Javier Calvo Catalá</i><br/>C8738056A51642E...</p> <p>Nombre: Javier Calvo Catalá<br/>Cargo: Coordinador del Proyecto<br/>Fecha: 20-oct.-2020</p>               |