*Załącznik nr 1 b) do Regulaminu zawierania umów dotyczących przeprowadzania badań klinicznych w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego -* Wniosek o zawarcie umowy o przeprowadzenie niekomercyjnego badania klinicznego

Warszawa dn. ……………………........….

 Pani

Anna Łukasik

 Dyrektor

 Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego

 Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

 ul. Banacha 1a

 02-097 Warszawa

**Wniosek o zawarcie umowy o przeprowadzenie niekomercyjnego badania klinicznego**

W związku z planowaniem przeprowadzenia w UCK WUM CSK/DSK/SKDJ\* niekomercyjnego badania klinicznego, pt.: „……………………………………………………….……..……..…..” o nr protokołu / akronimie ………………………………….. dotyczącego produktu leczniczego/ wyrobu medycznego\* o nazwie ……………….…………………….. zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie ww. badania.

Firma …………..……..….…..informuje, że na osobę uprawnioną do kontaktu ze Szpitalem w sprawie ww. niekomercyjnego badania klinicznego wskazuje Pana/Panią ……….…………..,tel. …………………………., e-mail ………………………………………………

 …………………………….…………………………………………

 pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji firmy

Akceptuję Protokół ww. niekomercyjnego badania klinicznego i oświadczam,
że Klinika/Oddział …..……………………………………………………….. spełnia wymogi techniczne i organizacyjne konieczne dla przeprowadzenia przedmiotowego badania.

……………………………………………

 pieczątka i podpis Głównego Badacza

Zgoda Kierownika Kliniki/Oddziału na przeprowadzenia niekomercyjnego badania klinicznego.

………………………………………………

 pieczątka i podpis Kierownika Kliniki/Oddziału

Wyrażam zgodę na prowadzenie w UCK WUM w lokalizacji …………………………….…….. ww. niekomercyjnego badania klinicznego produktu leczniczego/wyrobu medycznego\*.

 ……………………………………………….………

 pieczątka i podpis Dyrektora

\* niepotrzebne skreślić