*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