



SZERZŐDÉSKÖTÉST KEZDEMÉNYEZŐ LAP

humán klinikai vizsgálatban való közreműködésre szóló megbízási keretszerződések esetére

A szerződéskötést kezdeményező szervezeti egység neve:

.....

Kérem, hogy az alábbi személlyel/céggel szerződést készíteni szíveskedjenek:

1.) Adatok

Gazdasági társaság/adószámú magánszemély/egyéni vállalkozó neve:

Gazdasági társaság esetén képviselője (aláírásra jogosult személy):

Feladatot ellátó személy neve:

Céggjegyzék/vállalkozói ig. száma:

Adószám:

Székhely/lakcím:

Bankszámlaszám:

Számlavezető pénzintézet:

2.) A szerződéskötés indoka* (személyi jellegű kifizetések esetén kitöltendő):

A feladat ellátásához az Egyetem megfelelő szakértelemmel, szakképzettséggel és gyakorlattal, vagy egyéb megfelelő sajátos szakmai adottságokkal, képességekkel rendelkező személyt nem foglalkoztat.

A szerződés tárgyát képező szolgáltatás egyedi, időszakos, vagy időben rendszertelenül ellátandó feladat.

3.) A szerződés teljesítésének helye:

4.) A szerződésben vállalt feladat (a nem megfelelők kihúzandók):

A vizsgálat vezetése, a Megbízott tevékenységének ellenőrzése, kapcsolattartás a Debreceni Egyetem megbízójával, a vizsgálat helyi megtervezése, koordinálása és lebonyolítása, a vizsgálati alanyok kiválasztása, tájékoztatása, betegvizitek végzése, az eredmények értékelése, adatregisztráció, asszisztensi teendők ellátása, tudományos szakértői feladatok ellátása.

Továbbá:.....

5.) A klinikai vizsgálat protokoll száma:.....

6.) A klinikai vizsgálat pontos megnevezése:

7.) A Szponzor (CRO) neve:.....

8.) A Szponzorral (CRO) létrejött szerződés kelte:.....

9.) Díjazás (a szerződésre nem alkalmazandó verzió - a.) vagy b.) - törölendő):

a.) Megbízási díj: ,- Ft + % ÁFA/eset v. hónap*.

Az elszámolás módja:*

A Megbízott a tevékenységéről havonta beszámol, és ennek megfelelően havonta számla benyújtására jogosult.

A Megbízott esetenként beszámol, és ennek megfelelően esetenként jogosult számla kiállítására.

VAGY

b.) A Felek tudomásul veszik, hogy a szerződés megkötésekor a megbízási díj mértéke előre nem látható, az a feleken kívül álló körülmények függvénye.

10.) A feladat ellátásának időtartama:-tól-ig

11.) Pénzügyi központ:

12.) Kapcsolattartó neve, elérhetősége az Egyetem részéről:

Kelt.: Debrecen, 20..... év hó nap

Kezdeményező vizsgálatvezető személy neve: Aláírása:

PH.

Ellenjegyzem (amennyiben a vizsgálatvezető azonos a megbízottal vagy annak képviselőjével):

.....

Dr. Páll Dénes
GYFKK igazgató

* A megfelelő jogcímet meg kell jelölni.

A Gazdasági Főigazgatóság tölti ki:

Igazolom, hogy a fent megjelölt pénzügyi központ a fedezet rendelkezésre áll:

.....
Keretellenőr (pénzügyi érvényesítő)