



## JEGYZŐKÖNYV

- Klinikai farmakológiai vizsgálat részelszámolása tárgyában-

---

1.) A klinikai farmakológiai vizsgálatban közreműködő szervezeti egység neve:

.....

2.) Megbízási keretszerződés iktatószáma:.....

3.) A Megbízott neve: .....

Módosult adatok a keretszerződéshez képest:.....

4.) **A jelen jegyzőkönyvvel elszámolandó időszakban ellátott feladat konkrét meghatározása:**

.....  
.....

5.) **Díjazás:**

..... Ft + ...% áfa, azaz (bruttó):.....Ft

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

7.) Pénzügyi központ: .....

8.) Kapcsolattartó neve, elérhetősége: .....

Alulírottak kijelentik, hogy jelen jegyzőkönyv egyben a 4.) pontban meghatározott feladat ellátásának teljesítési igazolása, mely alapján az 5.) pontban meghatározott összeg a ..... sorszámú számla alapján, a 7.) pontban megjelölt pénzügyi központról kifizethető.

Debrecen, 20..... év ..... hó ..... nap

.....

Dr. Páll Dénes  
igazgató  
Gyógyszerfejlesztési Koordinációs Központ

.....

Megbízott

**Pénzügyi ellenjegyző:**

.....

**Szakmai ellenjegyző (amennyiben nem azonos a Megbízottal, vagy annak képviselőjével):**

.....

(név)

vizsgálatvezető