

Tariffe e oneri fissi

In caso di studio clinico PROFIT il promotore è tenuto ad effettuare il pagamento degli oneri fissi al Comitato Etico Pediatrico della Regione Toscana per la sottomissione della pratica, come da Delibera della Giunta Regionale della Toscana n. 774 del 28/07/2015.

C.E.R. – Sezione Comitato Etico Pediatrico					
Sperimentazioni farmacologiche		Emendamenti	Studi osservazionali	Dispositivi medici	Sperimentazioni cliniche non farmacologiche
Centro coordinatore	Centro satellite				
Euro 5.000,00	Euro 4.000,00	Euro 2.000,00	Euro 2.000,00	Euro 2.000,00	Euro 2.000,00

Beneficiario

RAGIONE SOCIALE: Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer
SEDE LEGALE: Viale Pieraccini, 24 – 50139 Firenze (FI)
SEDE AMMINISTRATIVA: Viale Pieraccini, 24 – 50139 Firenze (FI)
PARTITA IVA: 02175680483
CODICE FISCALE: 02175680483
TELEFONO: 055/56621
FAX: 055/5662334

Coordinate bancarie

BANCA: CR Firenze– Filiale: Firenze Via Bufalini 4
CONTO CORRENTE: 1 0000 0046 031
IBAN: IT94 X030 6902 8871 0000 0046 031
BIC/SWIFT: BCITITMM

La ricevuta del bonifico deve essere allegata alla documentazione cartacea ed elettronica. La causale deve obbligatoriamente contenere le informazioni riguardanti il protocollo (numero) dello studio clinico. Nel caso di emendamenti è necessario specificare il numero dell'emendamento, la data e la versione.

La mancanza di quanto specificato comporta la non accettabilità della domanda.