

Tariffe e oneri fissi

In caso di studio clinico PROFIT il promotore è tenuto ad effettuare il pagamento degli oneri fissi al Comitato Etico Regione Toscana - Pediatrico per la sottomissione della pratica, come da Delibera della Giunta Regionale della Toscana n. 1426 del 04/12/2023.

Tipologia studio clinico e modifiche sostanziali e non sostanziali	Importo Tariffe
Valutazione indagine clinica con dispositivo medico o dispositivo medico diagnostico in vitro (pre e post market) con espressione di parere unico nazionale	€ 7.000,00
Valutazione studio clinico interventistico su altro intervento	€ 5.000,00
Valutazione studio osservazionale farmacologico prospettico con espressione di parere unico nazionale	€ 6.000,00
Valutazione altri studi osservazionali senza parere unico nazionale (compresi studi osservazionali farmacologici retrospettivi) e studi su campione biologico	€ 4.000,00
Emendamento sostanziale con espressione di parere unico nazionale	€ 2.500,00
Emendamento sostanziale senza parere unico nazionale	€ 2.000,00
Emendamento non sostanziale	€ 500,00

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: Banco BPM
CONTO CORRENTE: 009613
IBAN: IT50 Q 05034 02801 000000009613
BIC/SWIFT: BAPPIT21N25

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.