

## 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.

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

### **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: 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.

*Aggiornato il 18/03/2022*