

## 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>					
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: Intesa Sanpaolo

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.