

# C. Mall för intern överenskommelse mellan parter inom samma organisation

**Detta dokument är framtaget och kvalitetssäkrat av Kliniska Studier Sverige.**

Vi utvecklar och erbjuder stöd för kliniska studier i hälso- och sjukvården.

Stödet vi erbjuder ger goda förutsättningar för kliniska studier av hög kvalitet.

## Om dokumentet

C. Mall för intern överenskommelse mellan parter inom samma organisation publicerades första gången den 2021-06-10. Detta är version 2.0.

## C. Mall för intern överenskommelse mellan parter inom samma organisation

Denna mall är generellt framtagen och kan med fördel anpassas utefter verksamhetens specifika behov.

Studiens namn: \_\_\_\_\_

Protokollnummer/identitet: \_\_\_\_\_

### Parter

Mellan nedanstående parter har följande överenskommelse avseende ovanstående studie upprättats:

**Uppdragsgivare:**

*Namn:* \_\_\_\_\_

*Adress:* \_\_\_\_\_

**Uppdragstagare:**

*Namn:* \_\_\_\_\_

*Adress:* \_\_\_\_\_

**Kontaktperson**

*Namn*: \_\_\_\_\_

*Titel*: \_\_\_\_\_

*Kontaktuppgifter*: \_\_\_\_\_

**Kontaktperson**

*Namn*: \_\_\_\_\_

*Titel*: \_\_\_\_\_

*Kontaktuppgifter*: \_\_\_\_\_

**Ansvarig prövare**

*Namn:* \_\_\_\_\_

*Klinik:* \_\_\_\_\_

### Beskrivning av uppdrag och omfattning

*Beskriv vilka arbetsuppgifter uppdraget består av, samt förutsättningar för båda parter.*

\_\_\_\_\_

### Tidsplan

*Ange startdatum för uppdraget, eventuella milstolpar och estimerat slutdatum.*

\_\_\_\_\_

### Ersättning/budget

*Beskriv vilken ersättning som betalas för vilket arbete i studien.*

\_\_\_\_\_

### Fakturering/betalning

*Beskriv hur och när betalning kommer att ske. Ange eventuell faktureringsadress, kontonummer eller annan viktig information för att betalningen ska hamna rätt.*

\_\_\_\_\_

Alla ändringar i denna överenskommelse skall upprättas skriftligen och undertecknas av samtliga nedanstående för att vara gällande.

**Uppdragsgivare:**

*Plats:* \_\_\_\_\_ *Datum:* \_\_\_\_\_

*Namn:* \_\_\_\_\_

*Titel*: \_\_\_\_\_**Uppdragstagare:**

*Plats:* \_\_\_\_\_ *Datum*: \_\_\_\_\_

*Namn:* \_\_\_\_\_

*Titel*: \_\_\_\_\_