# Skjema for prisforespørsel til serviceavdelinger

|  |
| --- |
|  |
| **1. Generell informasjon om studien:** |
| **Prosjekttittel** | *Lim inn fra protokoll eller pasientsamtykke* |
| **Inven2-nr.** | **M** *XXXXX* |
| **Sponsor** | *OUS eller firmanavn* |
| **PI/Prosjektleder** | *Navn på hovedutprøver* |
| **Studiesykepleier** | *Navn og tlf. nr.* |
| **Forskningskoordinator** | *Navn og tlf. nr.* |
| **Avdeling/enhet**  | *Sted hvor studien skal gjennomføres* |
| **Maks antall pasienter**(+ ev. screen fail ratio) | *xx* |
| **Rekrutteringsperiode (fra- til)** | *dd.mm.åååå – dd.mm.åååå* |
| **Forventet behandlingstid/pas.** | *For eksempel 3 sykluser av 28 dager* |
| **2. Studiespesifikke undersøkelser, svarrapport m.m.:**  |
| **Hva skal utføres?** | *List opp alle prosedyrer/prøver avdelingen skal utføre* |
| **Hvordan?** | *Ev. spesielle krav til utførelsen av prosedyren/prøven(e)* |
| **Hvor ofte?** | *Når skal prosedyren utføres; hvilke visitter/tidsintervaller* |
| **Hvor er prosedyren beskrevet?** | *Protokoll/manual (side)* |
| **Svarrapport (type og hyppighet)** |  |
| **3. Ordinære behandlingsrelaterte analyser og undersøkelser (ikke studiespesifikke)** |
| **Hvilke analyser?** |  |
| **Hvor ofte?** |  |
| **4. Prisestimat:** |
| **Prosedyre/prøve:** | **Pris pr. stk:** | **Antall pasienter**  | **Ev. kommentarer** |
| *Ta med alt som er listet i pkt. 2* | *Ref. prisliste* | *Forventet* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Fylles ut av serviceavdeling (ev. via e-mail):** |
| **Aksept på deltakelse** | *<ja/nei/mer info trengs>* |
| **Kontaktperson** | *<Navn og kontaktdetaljer for ansvarlig for prosjektet i avd.>* |
| **Aksept for pris** | *<Ja/Nei/Ev. korreksjoner av prisestimat>* |
| **Kommentarer** | *<Aktuelle opplysninger til PI>* |