# 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>* |