***Załącznik nr 2a***

***Do umowy z Badaczem dnia ………….***

***Nr protokołu…………….***

**Warunki płatności**

Wykaz procedur zgodnych z Protokołem badania ujęto w harmonogramie w *Załączniku 1.*

Za nieujęte w Protokole i wykonane przez Ośrodek procedury pozostające w związku z prowadzonym badaniem klinicznym, które są następstwem ciężkiego niepożądanego zdarzenia, Badacz zapłaci wynagrodzenie Ośrodkowi. Wynagrodzenie zostanie ustalone na podstawie kalkulacji kosztów rzeczywistych poniesionych przez Ośrodek.

Strony ustalają, że okres rozliczeniowy będzie wynosił 3 miesięcy.

Rachunki/ faktury obejmujące wynagrodzenie Ośrodka będą wystawiane w terminie 7 dni od daty zakończenia danego okresu rozliczeniowego.

Wynagrodzenie Ośrodka będzie płatne przelewem w terminie 30 dni od daty wystawienia rachunku/faktury przez Ośrodek.

Za datę zapłaty uważa się datę uznania środków na rachunku bankowym Ośrodka prowadzonym przez: ……………………………………….

nr rachunku.: ………………………………………