Vážená paní

RNDr. Jitka Soukupová, PhD.

Etická komise FTN a IKEM

Vídeňská 800

149 59 Praha 4 – Krč

**Objednávka/*Order -* Žádost o vystavení faktury/*Invoice Application Form***

**Klinické hodnocení /zkouška/** *Clinical Trail /Study*

1. **Název studie/** *Name of Study***:** xxxxx
2. **Číslo protokolu/** *Protocol Number***:** xxxxx
3. **Fakturační adresa/** *Invoicing address:* xxxxx
4. **IČ/ DIČ/***VAT Number***:** xxxxx
5. **Text daňového dokladu/** *Invoice Text* **:** Fakturujeme Vám náklady vzniklé EK IKEM a FTN v souvislosti s vyřizováním žádosti o povolení klinického hodnocení/klinické zkoušky (nebo schválení IS, dodatku protokolu, verze a datum) a následnou administrativou./ *EK IKEM and FTN invoice you the cost connected with the processing of the clinical trial/clin. trial on medical device approval and subsequent administration.*
6. **Fakturovaná částka (základ):** *Requested price (basis):*xxxxxKč

+ **DPH 21%/** *VAT 21%***:** xxxxxKč

= **celkem/** *overal:* xxxxxKč

1. **Doba splatnosti/** *Maturity Date***: 30 dní/** *30 days*
2. **Datum uskutečnění zdanitelného plnění = datum schůze**

/*Date of EK meeting:*xxxxx

1. **Doručovací adresa, pouze je-li jiná než fakturační adresa (bod 3)**

**/** *Delivery address:* xxxxx

Datum/*Date*: Podpis/*Signature:*

Bereme na vědomí, že platba za posouzení studie a administrativu s tím spojenou bude v korunách. V případě úhrady v jiné měně hradí příkazce platby veškeré bankovní poplatky./ *We are aware that the payment for the processing of the clinical trial approval and connected administration will be done in CZK. I In the case of payment in another currency all bank fees will be paid by payer.*

Pošlete prosím tuto žádost mailem ve Wordu bez podpisu a poštou s podpisem. Děkujeme za spolupráci. / *Please send us the unsigned Invoice Application Form in Word (in txt format)*

 *by e-mail and signed original by regular mail. Thank you for your cooperation.*