



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

DELIBERAZIONE DELLA DIRETTRICE GENERALE

OGGETTO:

L'Estensore:

Proposta N. Del

Allegati:

Numero imputazione spesa Imputazioni di spesa

Data imputazione spesa

Si autorizza l'imputazione della spesa sul conto e l'esercizio indicati entro il limite del budget annuale assegnato al centro di costo richiedente.

Nulla osta, in quanto conforme alle norme di contabilità.
Il Direttore Area Economica Finanziaria

Parere

Il Direttore
Amministrativo

La Direttrice
Generale

Dott.ssa Maria Grazia Furnari

Parere

Il Direttore
Sanitario

La Direttrice Generale dell'AOUP "Paolo Giaccone" di Palermo, Dott.ssa Maria Grazia Furnari, nominata con D.P. n.324 serv.1°/S.G. del 21 giugno 2024 e assistita dal segretario verbalizzante adotta la seguente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

Il Segretario verbalizzante



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

LA DIRETTRICE GENERALE

- PRESO ATTO** che presso l'AIFA è stato istituito il Centro di Coordinamento nazionale dei Comitati Etici Territoriali e ricostituito con il Decreto del Ministro della Salute del 27/05/2021, garante dell'omogeneità delle procedure e del rispetto dei termini temporali;
- PRESO ATTO** dell'entrata in vigore in data 31/01/2022 del nuovo Regolamento (EU) n. 536/2014 del Parlamento Europeo sulla sperimentazione clinica di medicinali per uso umano;
- VISTI** il Decreto 26 gennaio 2023 recante: "individuazione di quaranta comitati etici territoriali (di seguito indicato con DM 40 CET);
- il Decreto del 27 gennaio 2023, del Ministero della Salute recante misure relative all'individuazione e competenze dei Comitati Etici Territoriali;
- il Decreto 30.01.2023 recante: "definizione dei criteri per la composizione e il funzionamento dei comitati etici territoriali";
- PRESO ATTO** che, con delibera n. 916 del 30/06/2023 e ss.mm.ii., è stato istituito il CET (Comitato Etico Territoriale) e la Segreteria Tecnico Scientifica, in applicazione al Decreto Regionale n. 541/2023;
- che con delibera n. 1072 del 03.08.2023 è stato recepito il D.A. dell'Assessorato Salute RS n. 746 del 25.07.2023, successivamente integrato dalla nota n. 57116 "corretta applicazione art. 2 commi 5e 6";
- VISTA** la delibera n. 1080 del 03/08/2023 di sottoscrizione della Convenzione economica tra l'AOUP e per essa l'UOC di Oncologia e la Società MSD Italia S.r.l., per effettuare la Sperimentazione Clinica dal titolo: "Studio clinico di fase 3, randomizzato, in doppio cieco, controllato con comparatore attivo, su MK-7684° adiuvante vs pembrolizumab adiuvante in partecipanti con melanoma allo stadio II-IV ad alto rischio (KEYVIBE-



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

010." Protocollo: MK784A-010 – Codice EU CT: 2022-501417-31-00 -
Sperimentatore: Dott.ssa Gaetana Rinaldi;

- VISTA** la delibera n. 545 del 09/05/2024 di Addendum I che modifica e integra l'art. 5 per la fornitura in comodato d'uso di un'apparecchiatura necessaria alle attività della Sperimentazione;
- DATO ATTO** che in data 06/05/2025 il Promotore ha comunicato all'Ente che per adeguare la Sperimentazione al Protocollo originale sono stati aggiunti i test virologici ed è stato integrato l'art. 2.7 per l'utilizzo del binder elettronico;
- VISTO** l'Addendum II, sottoscritto e allegato, alla Convenzione tra l'AOUP e la Società MSD Italia S.r.l. per effettuare la Sperimentazione Clinica Protocollo: MK7684A-010;

Per i motivi in premessa citati che qui si intendono ripetuti e trascritti

DELIBERA

Di prendere atto dell' Addendum II, sottoscritto e allegato , come parte sostanziale e integrante alla convenzione tra l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico e per essa l'UOC di Oncologia e la Società MSD Italia S.r.l., per effettuare la Sperimentazione Clinica dal titolo: "Studio clinico di fase 3, randomizzato, in doppio cieco, controllato con comparatore attivo, su MK-7684° adiuvante vs pembrolizumab adiuvante in partecipanti con melanoma allo stadio II-IV ad alto rischio (KEYVIBE-010." Protocollo: MK784A-010 – Codice EU CT: 2022-501417-31-00 - Sperimentatore: Dott.ssa Gaetana Rinaldi;

di prendere atto che i proventi derivanti dallo Sponsor per la conduzione dello Studio, verranno ripartiti in conformità all'art. 4 - Aspetti economici- finanziari – del Regolamento Aziendale disciplinante gli aspetti procedurali, amministrativi ed economici degli studi Osservazionali, delle Sperimentazioni cliniche, dei Dispositivi Medici e delle Iniziative di Ricerca afferenti all'AOUP approvato con Delibera n. 1152 dell' 08/11/2024

**ADDENDUM II AL CONTRATTO PER LA CONDUZIONE DELLA SPERIMENTAZIONE CLINICA SU
MEDICINALI "Studio clinico di fase 3, randomizzato, in doppio cieco, controllato con comparatore
attivo, su MK-7684A adiuvante vs pembrolizumab adiuvante in partecipanti con melanoma allo
stadio II-IV ad alto rischio (KEYVIBE-010)"**

MK7684A-010

TRA

Azienda Ospedaliera Universitaria- Policlinico "Paolo Giaccone" (d'ora innanzi denominato/a "Ente"), con sede legale in Via del Vespro, 133 - 90127 Palermo C.F./P.I. 05841790826, nella persona della Dott.ssa Maria Grazia Furnari in qualità di Rappresentante Legale nominato con decreto del Presidente della Regione Sicilia n. 128 del 01.02.2024, (d'ora innanzi denominato "Ente").

E

MSD Italia S.r.l., con sede legale in Via Vitorchiano, 151 – 00189 Roma C.F. n. 00422760587 e P.IVA n. 00887261006, rappresentata dal Direttore della Ricerca Clinica, Dr.ssa Paola Chiaretta Fattore, nella sua qualifica di Procuratore Speciale, munito di appositi poteri (d'ora innanzi denominata "Società"), che in forza di apposita delega rilasciata in data 10 maggio 2022 agisce in nome proprio e per conto del Promotore della sperimentazione, Merck Sharp & Dohme LLC una consociata di Merck & Co., Inc., (Rahway, NJ. USA), con sede legale in 126 East Lincoln Ave. P.O. Box 2000 Rahway, New Jersey 07065 USA, (d'ora innanzi denominato "PROMOTORE")

di seguito per brevità denominati/e singolarmente/collettivamente "la Parte/le Parti".

Premesso che:

- A. **In data 3 agosto 2023 le Parti hanno stipulato un contratto (di seguito per brevità "Contratto") per l'esecuzione** della sperimentazione clinica dal titolo: "Studio clinico di fase 3, randomizzato, in doppio cieco, controllato con comparatore attivo, su MK-7684A adiuvante vs pembrolizumab adiuvante in partecipanti con melanoma allo stadio II-IV ad alto rischio (KEYVIBE-010)" (di seguito "Sperimentazione"), avente ad oggetto il Protocollo MK7684A-010 versione n. 02 del 15/03/2023 e suoi successivi emendamenti debitamente approvati (di seguito "Protocollo"), codice EU CT n. 2022-501417-31 presso l'Ente, sotto la responsabilità del Dott.ssa Gaetana Rinaldi, in qualità di Responsabile scientifico della sperimentazione oggetto del presente Contratto (di seguito "Sperimentatore principale"), nell' U.O.C. Oncologia Medica (di seguito "Centro di sperimentazione");
- B. **In data 9 maggio 2024 le Parti hanno sottoscritto l'Addendum I al contratto;**
- C. **Si è reso necessario modificare l'articolo 2 – Oggetto – del contratto iniziale, mantenendo invariate tutte le restanti condizioni;**
- D. **Le Parti hanno concordato di modificare anche l'Allegato A mantenendo invariate tutte le restanti condizioni;**

E. i costi sotto riportati (in Allegato A) verranno applicati anche alle attività *medio tempore* svolte dal centro dopo la stipula della Convenzione economica iniziale;

Tutto ciò premesso, tra le Parti si conviene e si stipula quanto segue:

Art. 1 – Oggetto

L'Art. 2 – *Oggetto* - della Convenzione economica viene modificato come di seguito (in grassetto le modifiche):

1.1 Il Promotore/la Società affida all'Ente l'esecuzione della Sperimentazione alle condizioni indicate nel presente Contratto, in accordo col Protocollo, con gli eventuali successivi emendamenti, nonché con le modifiche al presente Contratto/budget da questi derivanti e formalizzate mediante i necessari atti di modifica tempestivamente sottoscritti.

1.2 La Sperimentazione deve essere condotta nel più scrupoloso rispetto del Protocollo, nella versione vigente, accettata dallo Sperimentatore principale e approvata dal Comitato Etico e dall'Autorità Competente, in conformità alla vigente normativa in materia di sperimentazioni cliniche di medicinali e ai principi etici e deontologici che ispirano l'attività medica dei professionisti a vario titolo coinvolti.

1.3 La Sperimentazione deve essere altresì condotta in conformità ai principi contenuti nella Convenzione sui Diritti dell'Uomo e la Biomedicina, nella Dichiarazione di Helsinki nella versione aggiornata, nelle vigenti regole della Buona Pratica Clinica, e in conformità delle leggi applicabili in tema di trasparenza e prevenzione della corruzione, nonché di protezione dei dati personali secondo la normativa vigente.

1.4 Con la sottoscrizione del presente Contratto, le Parti dichiarano di conoscere e accettare il contenuto di quanto sopra richiamato.

1.5 Il Promotore e lo Sperimentatore principale, avendo l'obbligo di tutelare la salute dei pazienti, quando ricorrano le circostanze, possono adottare urgenti e adeguate misure a tutela della sicurezza dei pazienti, quali la sospensione temporanea dello studio (interruzione del trattamento per i pazienti già coinvolti nella sperimentazione, ovvero interruzione dell'inclusione di nuovi soggetti), con le modalità previste dall'art. 38 del Regolamento (UE) n. 536/2014, fermo restando l'obbligo per il Promotore/la Società di informare immediatamente il Comitato Etico, l'Autorità Competente ed i Centri di sperimentazione, oltre che i partecipanti allo studio in merito ai nuovi eventi, alle misure intraprese e al programma di provvedimenti da adottare, completando tempestivamente le procedure previste dalla vigente normativa. Il Promotore/la Società, avuta comunicazione dallo sperimentatore di un evento avverso grave, comunica tempestivamente alla banca dati elettronica tutte le reazioni sospette avverse gravi e inattese nei termini di cui al comma 2 dell'art. 42 del Regolamento (UE) n. 536/2014, anche ai sensi del comma 3 mediante segnalazione.

1.6 Poiché la Sperimentazione prevede l'inclusione competitiva dei pazienti, è prevista da parte dell'Ente l'inclusione di circa 10 soggetti, con il limite del numero massimo di 1560 pazienti candidabili alla Sperimentazione a livello globale e dei termini previsti dal Promotore.

Il periodo previsto di inclusione è suscettibile di modifiche in funzione del suo andamento anche a livello internazionale. Al raggiungimento del numero totale dei pazienti previsti per l'intera Sperimentazione, l'inclusione di ulteriori pazienti verrà automaticamente chiusa,

indipendentemente dal numero di pazienti inclusi presso l'Ente, a eccezione dei pazienti che hanno già fornito il loro consenso a partecipare alla Sperimentazione, a meno che essi stessi non ritirino il consenso. Il Promotore/la Società provvederà a inviare all'Ente adeguata e tempestiva comunicazione. Per le attività relative ai pazienti arruolati oltre al numero di cui sopra si applicheranno le medesime condizioni economiche previste all'Art. 6.

1.7 L'Ente e il Promotore conserveranno la documentazione inerente la Sperimentazione (fascicolo permanente "*trial master file*") per un periodo di 25 anni e secondo le specifiche indicate dalla vigente legislazione (o per un periodo più lungo, qualora ciò sia richiesto da altre norme applicabili o da un accordo economico tra Ente e Promotore). Il Promotore ha l'obbligo di comunicare al Centro Sperimentale l'avvenuta scadenza del termine dell'obbligo di conservazione. A richiesta del Promotore, dopo lo spirare del termine suddetto, le Parti potranno concordare le condizioni di un ulteriore periodo di conservazione. Resta inteso che l'Ente non potrà distruggere o cancellare la documentazione inerente la Sperimentazione senza il previo consenso scritto del PROMOTORE/la Società.

Fermo quanto sopra, su richiesta del Centro di Sperimentazione e d'accordo con l'Ente, al fine di garantire la gestione aggiornata e la conservazione della documentazione inerente la sperimentazione non di provenienza dello Sperimentatore principale, per la durata della Sperimentazione e per tutto il periodo di conservazione del TMF dello sperimentatore, il Promotore metterà a disposizione dell'Ente e dello Sperimentatore, l'accesso alla piattaforma web Why Florence | MSD - Florence (florencehc.com), gestita da un terzo fornitore autorizzato dall'Ente stesso avente sede in 600 Peachtree St NE, Suite 920 Atlanta, GA 30308, che permetterà al Centro di Sperimentazione di visionare, gestire e conservare alcuni documenti inerenti alla Sperimentazione in formato elettronico "eISF" di provenienza del Promotore (a titolo esemplificativo: IB, Protocollo, modelli di modulo di consenso informato, modello di CRF) in sostituzione dei documenti in formato cartaceo. In nessun caso il servizio potrà essere utilizzato per caricare e/o conservare documenti essenziali della Sperimentazione contenenti dati personali dei pazienti arruolati (quali i moduli di consenso o di informativa privacy, firmati dai pazienti, la lista di decodifica dello sperimentatore, etc) o comunque di provenienza dello Sperimentatore contenenti dati personali dei pazienti.

Per tutta la durata del servizio l'Ente manterrà la piena titolarità e il controllo della documentazione presente nella piattaforma; al contrario il Promotore non avrà accesso all'e-ISF. L'accesso ai documenti dell'Ente avverrà solo previa autorizzazione dell'Ente stesso e in modalità di sola lettura.

La piattaforma è stata progettata e validata in conformità alla normativa e linee guida applicabili in materia in modo da garantire l'integrità e l'accesso ai documenti per tutto il periodo di archiviazione previsto.

L'Ente si impegna a utilizzare la Piattaforma nel rispetto delle istruzioni del fornitore.

1.8 L'Ente e il Promotore, ciascuno per gli ambiti di propria competenza, si obbligano inoltre a conservare la citata documentazione adottando delle forme di digitalizzazione (o dematerializzazione) documentale ove applicabile. Indipendentemente dal fatto che l'archiviazione della documentazione inerente la Sperimentazione riguardi o meno dati personali (di natura particolare o meno), secondo le definizioni del Regolamento (UE) n. 679/2016 (di seguito, "GDPR"), l'Ente e il Promotore/la Società dovranno adottare tutte le misure fisiche e tecniche di cui all'art. 32 del GDPR ed effettuare gli eventuali controlli di sicurezza previsti dalla normativa vigente, a protezione di dati, informazioni e documenti (sia cartacei che elettronici). Il sistema di archiviazione

adottato dovrà garantire non solo l'integrità dei dati, delle informazioni e dei documenti cartacei ed elettronici, ma altresì la loro futura leggibilità per tutto il periodo previsto dall'obbligo di conservazione. Per l'espletamento di tale obbligazione, sia il Promotore/la Società che l'Ente potranno avvalersi di soggetti esterni che gestiscano tale obbligo di archiviazione.

1.9 Il Promotore/la Società, l'Ente e lo Sperimentatore principale devono rispettare le direttive, le indicazioni, le istruzioni e le raccomandazioni impartite dal Comitato Etico e dall'Autorità competente.

Resta inteso che per tutto quanto non espressamente modificato dal presente Addendum n. II occorre fare riferimento alle condizioni previste dalla Convenzione iniziale e dall'Addendum I, di cui tale Addendum deve intendersi quale parte integrante.

Letto, approvato e sottoscritto digitalmente

Per la Società: Il Direttore della Ricerca Clinica
Dott.ssa Paola Chiaretta Fattore

Firma _____

Per l'Ente: Il Rappresentante Legale
Dott.ssa Maria Grazia Furnari

Firma _____

ALLEGATO A – BUDGET

L'allegato A viene modificato come di seguito (le modifiche in grassetto):

ONERI E COMPENSI

Parte 1 - Oneri fissi e Compenso per paziente coinvolto nello studio

Includere, a titolo di esempio le seguenti voci:

- Fornitura del/i Medicinale/i Sperimentale/i e/o di ogni altro materiale in sperimentazione o necessario allo svolgimento della stessa affinché non vi sia aggravio di costi a carico del S.S.N. (kit diagnostici, dispositivi medici, ecc.).
- Compenso per il Centro sperimentale a paziente completato (Compenso a paziente coinvolto – overhead aziendale - tutti i costi sostenuti dall'Ente per la sperimentazione¹): € 29.587,00 + IVA
- Fasi economiche intermedie (nel caso in cui i pazienti non completino l'iter sperimentale):
Per Patient Visit Cost:

Visita	Costo IVA esclusa
SCR	€ 1.322,00
C1	€ 1.359,00
C2	€ 1.462,00
C3	€ 1.347,00
C4	€ 1.462,00
C5	€ 1.378,00
C6	€ 1.416,00
C7	€ 1.301,00
C8	€ 1.485,00
C9	€ 1.378,00
C10	€ 1.416,00
C11	€ 1.301,00
C12	€ 1.462,00
C13	€ 1.378,00
C14	€ 1.416,00
C15	€ 1.301,00
C16	€ 1.462,00
C17	€ 1.378,00
Discon	€ 1.118,00
Sfty FU1	€ 1.152,00
Sfty FU2	€ 912,00
FU	€ 647,00
DMFS FU	€ 647,00
SFU	€ 87,00

¹ • costi amministrativi generali, costi sostenuti dal servizio farmaceutico per la gestione del/dei farmaco/i oggetto della Sperimentazione

Totale	€ 29.587,00

- Tutti i costi rimborsabili relativi allo studio, inclusi quelli coperti dal contributo per paziente coinvolto nello studio, non comporteranno aggravio di costi a carico del SSN (ad es. non vi sono prestazioni aggiuntive, gli esami strumentali e di laboratorio sono di tipo routinario per i pazienti in studio, oppure gli esami strumentali sono di tipo routinario per i pazienti in studio e quelli di laboratorio verranno effettuati con kit diagnostici forniti da Vendor, oppure gli esami di laboratorio verranno effettuati presso un unico laboratorio centralizzato esterno, a carico del Promotore/la Società).

Parte 2 - Costi aggiuntivi per esami strumentali e/o di laboratorio da effettuarsi sulla base del Tariffario dell'Ente (o in difetto sulla base del nomenclatore tariffario della Regione dove è situato il Centro di sperimentazione) vigente al momento dell'erogazione delle rispettive prestazioni.

Costi extra visita e addizionali fatturabili in accordo al protocollo	Costo Unitario Iva Esclusa
Start-up fee una tantum	€ 2.000,00
Site Validation una tantum	€ 200,00
Database Review or Chart / Record Review una tantum	€ 200,00
Contingency Allotment *	€ 4.000,00
Screen Failures ratio of 1:4 (1 screen failures paid for 4 patients randomized)	€ 1.322,00
Additional PT/INR, if research related for patients on anticoagulant therapy	€ 8,00
Additional aPTT, if research related for patients on anticoagulant therapy	€ 13,00
Additional LDH, if research related	€ 12,00
FSH; as needed in WONCBP only	€ 41,00
Direct bilirubin, if total bilirubin is above upper normal limit	€ 8,00
Serum pregnancy for WOCBP if urine test cannot be confirmed as negative; if research related	€ 21,00
EORTC QLQ-C30; administered to adults only	€ 14,00
Fresh Biopsy; inclusive of all costs associated with biopsy collection (procedural, professional, facility, etc.)	€ 1.318,00
Archived Tumor Specimen Retrieval	€ 550,00
Image Transfer: CT or MRI	€ 100,00
RECIST	€ 20,00

Computerized axial tomography, whole body (Cat Scan) (CT Scan); full body, without contrast, screening scan:	€ 650,00
Interpretation and Report; Computerized axial tomography, whole body (Cat Scan) (CT Scan)	€ 94,00
Magnetic resonance imaging, bone, full body (MRI):	€ 1.151,00
Interpretation and Report; Magnetic resonance imaging, bone, full body (MRI)	€ 122,00
Additional Chest CT - If applicable, at SCR, EOT/Discontinuation, Unscheduled, Repeat Scans, Follow Up, and DMFS Follow Up with exception of routine care (annually)	€ 461,00
Additional Chest CT Interpretation and Report - If applicable, at SCR, EOT/Discontinuation, Unscheduled, Repeat Scans, Follow Up, and DMFS Follow Up with exception of routine care (annually)	€ 137,00
Additional Pelvis CT - If applicable, at SCR, EOT/Discontinuation, Unscheduled, Repeat Scans, Follow Up, and DMFS Follow Up with exception of routine care (annually)	€ 345,00
Additional Pelvis CT Interpretation and Report - If applicable, at SCR, EOT/Discontinuation, Unscheduled, Repeat Scans, Follow Up, and DMFS Follow Up with exception of routine care (annually)	€ 85,00
Additional Abdomen CT - If applicable, at SCR, EOT/Discontinuation, Unscheduled, Repeat Scans, Follow Up, and DMFS Follow Up with exception of routine care (annually)	€ 502,00
Additional Abdomen Interpretation and Report - If applicable, at SCR, EOT/Discontinuation, Unscheduled, Repeat Scans, Follow Up, and DMFS Follow Up with exception of routine care (annually)	€ 147,00
Additional Neck CT - If applicable, at SCR, EOT/Discontinuation, Unscheduled, Repeat Scans, Follow Up, and DMFS Follow Up with exception of routine care (annually)	€ 536,00

Additional Neck CT Interpretation and Report - If applicable, at SCR, EOT/Discontinuation, Unscheduled, Repeat Scans, Follow Up, and DMFS Follow Up with exception of routine care (annually)	€ 104,00
Bone Scan, whole body; as research-indicated	€ 246,00
Bone Scan, whole body Interpretation and Report; as research-indicated	€ 67,00
Brain MRI with contrast; if research-indicated	€ 778,00
Brain MRI with contrast Interpretation and Report; if research-indicated	€ 167,00
Lesion Photographs	€ 16,00
Additional Follow Up Visits	€ 647,00
Additional DMFS Follow Up Visits	€ 647,00
Additional Survival Follow Up/Vital Status Visits; (SFU/VST - refer to protocol section 8.11.4.4)-	€ 87,00
Unscheduled Visits	€ 290,00
Re-Screen-equal to up to 100% of the Screening visit cost	€ 1.322,00
Infectious agent detection by nucleic acid (DNA or RNA); hepatitis B virus, quantification	€ 85,00
Infectious agent antigen detection; hepatitis B surface antigen (HBsAg)	€ 31,00
Infectious agent detection by nucleic acid (DNA or RNA); hepatitis C quantification; HCV RNA, quantification	€ 144,00
Infectious agent detection by nucleic acid (DNA or RNA); HIV-1 quantification	€ 139,00

Leggenda * Contingency : in questo costo rientrano eventuali procedure extra protocollo risultanti da attività medico/diagnostiche, compresi eventuali ricoveri, non previsti nel Protocollo o nei successivi emendamenti allo stesso, e non già coperti dai compensi previsti dal contratto, qualora tali attività si rendano indispensabili per una corretta gestione clinica del paziente in sperimentazione. Il rimborso sarà effettuato solo a condizione che tali attività e i relativi costi vengano tempestivamente comunicati, giustificati e documentati per iscritto allo Sponsor e approvati per iscritto dallo stesso.

Compenso per la Farmacia come da tariffe riportate nella tabella sottostante se lo studio non ricade in quanto normato con delibera dell'AOUP 406/2018

Procedure	Costo Unitario Iva Esclusa
Istruttoria Sperimentazione – una tantum	€ 500,00
SIV -una tantum	€ 150,00
Corrispettivo per ogni fornitura	€ 50,00
Randomizzazione	€ 10,00
Assegnazione IWRS e Consegna farmaci al soggetto arruolato	€ 40,00
Visita di chiusura – una tantum	€ 150,00
Allestimento e consegna farmaci infusionali	€ 85,00
Dispensazione ai pazienti tramite corriere	€ 60,00

I compensi relativi alla Farmacia verranno fatturati separatamente, gli importi verranno rendicontati in base alle attività effettivamente svolte

Parte 3 - Indennità per i pazienti/accompagnatori coinvolti nello studio clinico: Non applicabile

LIQUIDAZIONE E FATTURE

- Il compenso deve essere liquidato entro 90 giorni (*indicare*) dalla ricezione della fattura.
- La fattura deve essere emessa con cadenza prevista annuale secondo quanto maturato nel periodo di riferimento, sulla base di apposita richiesta di emissione fattura da parte del Promotore/la Società.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

PUBBLICAZIONE ALBO ONLINE

Pubblicazione. .

Atto:

Atto N°:

Registrato il:

Oggetto:

**È pubblicato in forma integrale sull'Albo online del sito policlinico.pa.it
dal al**