**Приложение №2**

**Декларация за пригодност на центъра за провеждане на изпитване**

|  |  |
| --- | --- |
| Раздел 1 | |
| EU Trial номер |  |
| Заглавие на клинично изпитване |  |
| Име на център, град |  |
| Име на главен изследовател |  |
| Планиран брой участници в центъра по изпитването |  |

|  |
| --- |
| Раздел 2 |
| 1. Писмена декларация относно пригодността на центъра за провеждане на изпитването, адаптирана към естеството и употребата на изпитвания лекарствен продукт: |
|  |
| 1. Пригодност на материалната база: |
|  |
| 1. Описание на необходимото оборудване: |
|  |
| 1. Описание на всички процедури по изпитването, които ще се провеждат в центъра: |
|  |
| 1. Описание на подготовката и опита в центъра по изпитването по отношение на човешките ресурси: |
| Раздел 3 |
| Издадено от (подпис и печат):  Име:  Длъжност: Изп. директор  От името на центъра за провеждане на изпитването/организацията  Дата:  Моля, уверете се, че сте се консултирали с всички национални препоръки, преди да изпратите този формуляр. |