**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. директорОт 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. |