

Waarom dit formulier en wat kunt u van ons verwachten?

Door onderstaande informatie zo volledig mogelijk aan te leveren, streven wij ernaar u binnen 3 weken een passende begroting aan te bieden. De begroting betreft een offerte per dienst waarin u kunt zien welke activiteiten (verrichtingen) wij zullen factureren tegen welk tarief. Deze activiteiten verdelen wij in drie fases, te weten de voorbereiding, uitvoering en afronding. Op basis van de door u aangeleverde gegevens stellen wij een samenvatting op waarin u kunt zien welke totaalbedragen u zou moeten reserveren per fase. Zo kunt u uw totaalbegroting beter inrichten en betaalt u op termijn voor die verrichtingen die u werkelijk afneemt.

Gegevens aanvrager offerte

Vul hier de gegevens in van de formele aanvrager van de offerte (tekenbevoegde). De aanvrager van de offerte ontvangt de offerte per e-mail. Indien wij bij vragen tijdens het opstellen van de offerte, met een ander moeten overleggen dan de formele aanvrager (bijvoorbeeld research ondersteuning), vul dan de gegevens van die persoon in bij 'Gegevens primair contactpersoon voor IKNL'. Deze persoon ontvangt de offerte ook in cc.

Naam	_____
Functie	_____
Organisatiename	_____
Afdeling	_____
Postadres	_____
Telefoonnummer	_____
E-mailadres	_____

Gegevens primair contactpersoon IKNL

Indien wij bij vragen tijdens het opstellen van de offerte, met een ander moeten overleggen dan de formele aanvrager (bijvoorbeeld research ondersteuning), vul dan de gegevens van die persoon hieronder in.

Naam	_____
Telefoonnummer	_____
E-mailadres	_____

Studiegegevens

Studie ID en/of nummers	_____
Fase	_____
Tumortype	_____
Verrichter/sponsor	_____
Studiecoördinator	_____
Principal Investigator	_____
Studiegroep	_____

Tijdspad

Verwachte startdatum studie (dag/mnd/jr)	_____
Inclusieperiode	_____ maanden / jaren
Behandelduur per protocol	_____ maanden / jaren
Follow-up duur	_____ maanden / jaren

Overige studiegegevens	
Vindt protocollaire behandeling (bijv. radiotherapie) volledig plaats in het centrum van inclusie?	Ja/nee Toelichting:
Totaal aantal patiënten nationaal	
Totaal aantal patiënten internationaal	
Verwachte gemiddeld aantal SAE's per patient	
Verwachte drop-out	
- Tijdens behandeling door overlijden	%
- Tijdens behandeling door vervroegde follow-up	%
- Tijdens follow-up door overlijden	%
Verwachte screening failure	%

Gewenste ondersteuning door IKNL	
(Beoogde) financieringsbron	<input type="checkbox"/> Eigen middelen <input type="checkbox"/> Offerte dient als onderbouwing voor subsidieaanvraag bij <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> KWF <input type="checkbox"/> Anders, namelijk
Af te nemen diensten	<input type="checkbox"/> Lokaal datamanagement <input type="checkbox"/> Centraal datamanagement <input type="checkbox"/> Monitoring <input type="checkbox"/> Trial coördinatie <input type="checkbox"/> Kwaliteit van leven (databaseontwikkeling en beheer, incl. verzamelen en invoeren vragenlijsten)
Bij monitoring:	
- Gemiddeld aantal bezoeken per centrum	
- Telefonische monitoring van toepassing?	
- Close-out visits van toepassing?	
Bereik van de aanvraag	<input type="checkbox"/> Multicenter <input type="checkbox"/> Uitsluitend lokaal (eigen organisatie)
Totaal aantal deelnemende centra (nationaal)	
Totaal aantal deelnemende centra (internationaal)	
Totaal aantal patiënten voor wie IKNL ondersteuning gewenst is	

Overige relevante opmerkingen

Denkt u er aan de volgende documenten bij uw verzoek aan te leveren?

Definitief protocol *

Definitieve CRF's*

Definitief monitorplan*

Definitief Patient Information Form (PIF)*

Lijst deelnemende centra (verwacht)

* Indien definitieve versie niet beschikbaar, dan graag vermelden welke veranderingen u verwacht. Wijzigingen kunnen leiden tot een aangepaste begroting!