Załącznik nr 2 – Wzór Raportu

**RAPORT WYKONAWCY Z REALIZACJI ZADAŃ – UMOWA NR ……………..**

RAPORT ZA OKRES (miesiąc/rok)……………………………….

LICZBA UCZESTNIKÓW zakwalifikowanych w miesiącu:……………………uczestników

WYKONANE ZADANIA:

1. Wytypowanie spośród honorowych dawców krwi Uczestników badania – potencjalnych dawców limfocytów tak nie

2. Pozyskanie od Uczestników świadomej zgody na pobranie Materiału oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych dotyczących stanu zdrowia, danych demograficznych, wyników badań Uczestników, zgodnie ze wzorem zaakceptowanym przez Komisję Bioetyczną. tak nie

3. Pobranie od Uczestników Materiału zgodnie z Procedurą pobrania Materiału tak nie

4. Przygotowanie Materiału do transportu zgodnie z Procedurą transportu Materiału

tak nie

5. Przekazanie Materiału Zamawiającemu lub podmiotowi upoważnionemu przez Zamawiającego zgodnie z procedurą transportu tak nie

STAN REALIZACJI CAŁOŚCI PROJEKTU\*:……………………..(liczba uczestników w %)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba uczestników | Należna kwota wynagrodzenia | Zatwierdzenie kwoty wynagrodzenia przez zamawiającego |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Data: |
| Wykonawca: | Zamawiający: |

\*Przyjęto liczbę 500 Uczestników jako liczbę końcową, co stanowi 100%. Stan realizacji całości projektu rozumiany jako % uczestników zakwalifikowanych od początku trwania umowy.