



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی

فرم قرارداد

تاریخ: / /

شماره: /

این قرارداد بین دانشگاه علوم پزشکی ایران به نمایندگی آقای دکتر محمد تقی جغتایی ریاست مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی از یک طرف و _____ به نمایندگی _____ به آدرس _____ و تلفن تماس _____ از طرف دیگر، منعقد شد.

ماده اول: موضوع قرارداد بر طبق هزینه‌ها عبارتست از:

هزینه انجام هر بار انجام آزمایش الایزا مبلغ ۴۰۰/۰۰۰ ریال می‌باشد.

ماده دوم: تعهدات مرکز تحقیقات

الف: اولویت قرار دادن پروژه اجرایی توافق شده با مجری طرح

ب: ارائه خدمات علمی، تحقیقاتی، آزمایشگاهی و بالینی پس از اخذ مجوز لازم طبق مقررات دانشگاه جهت انجام پروژه مورد نیاز مجری طرح

ماده سوم:

الف: مجری طرح متعهد شد در تهیه مستمر تست‌های مورد تحقیق در طول مدت قرارداد و ارسال آن به مرکز تحقیقات اقدام نماید.
ب: مجری طرح متعهد شد ۵۰٪ هزینه‌های اجرایی را در ابتدای انجام کار و مابقی را ظرف مدت ۳۰ روز طبق مقررات و ضوابط تعیین شده از طرف دانشگاه علوم پزشکی ایران شماره حساب ۴۸۰۶۱۵۶۵۱۱ با کد شناسه ۷۷۰۰۱۰۱۱۴۱ به نام مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی دانشگاه علوم پزشکی ایران، نزد بانک ملت شعبه هجرت پرداخت نماید.

ج- در صورت چاپ مقاله از پایان نامه یا طرح فوق آدرس مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی دانشگاه علوم پزشکی ایران ذکر گردد.

تبصره: تهیه هرگونه مواد مورد نیاز جهت انجام پروسه برعهده مجری طرح یا استادراهنما می‌باشد.

د: حق الزحمه کارشناس مربوطه می‌باشد.

تعداد کل دفعات _____ بار می‌باشد. هزینه کل بالغ بر _____ ریال می‌باشد.

ماده چهارم: مدت قرارداد

مدت قرارداد ۱۲ ماه تعیین می‌شود و در صورت رضایت طرفین قابل تمدید می‌باشد.

این قرارداد در سه نسخه و چهار ماده در تاریخ / / به امضاء طرفین رسیده و هر سه نسخه دارای اعتبار واحد است.

محل امضاء نماینده دانشگاه

دکتر محمد تقی جغتایی

محل امضاء مجری و سرپرست طرح

دکتر