合同编号＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**招募技术服务合同**

**项目名称：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**申 办 者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**甲 方： ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**乙 方：长沙市第三医院**

**丙 方：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**签订时间：** 年月 1

甲 方：

乙 方：长沙市第三医院

丙 方：

鉴于甲方与乙方已于＿＿年\_－\_月－日签署了就临床研究项目＿＿＿＿＿＿＿＿的临床研究合同（以下简称“临床研究合同”）。根据临床研究合同，甲方委托研究长沙市第三医院进行\*\*\*\*试验的临床研究。为了保证临床研究的顺利进行，经三方友好协商，由丙方向乙方提供健康志愿者招募服务，甲方负责向丙方支付健康志愿者招募服务应费（以下简称“服务费”）。

综上，各方本着友好协商、合作协助的原则，并根据中华人民共和国药物临床试验管理规范(GCP)（现行版）及其他相关法律法规的要求，达成如下协议：

**一、项目概况**

1、研究题目：＊＊＊＊＊

2、由丙方向乙方提供健康志愿者招募服务，甲方负责向丙方支付健康志愿者招募服务费。

3、甲乙丙三方确认，本项目计划于＊＊年＊＊月开始启动，服务方按照合同约定完成工作内容，甲方按照合同付款约定进行付款。

**二、甲方权利与义务**

1、甲方应及时并遵循付款计划按时支付丙方服务费。

2、甲方在本协议期间有权在不违背GCP的原则下随时监督和检查服务方项目的进展。

3、对于发生与试验药物相关的损害或死亡的受试者，甲方应与乙方积极沟通并督促其承担治疗的费用及相应的经济补偿，但由于研究中心未遵守研究方案或医疗事故所致者除外。

**三、乙方权利与义务**

1、研究机构在本协议期间有权随时监督和检查服务方项目的进展。

2、乙方应根据试验方案及GCP相关要求及时向丙方提供招募志愿者的要求，试验具体日期等相关信息，以推进本协议的顺利履行。

**四、丙方权利与义务**

1、丙方负责在规定的时间内按照乙方的要求招募合格的志愿者。

2、丙方应严格遵循中国GCP（现行版）要求及相关法规进行健康志愿者招募。

3、丙方应对试验方案进行保密，除经甲方及乙方同意的招募广告、乙方提供的与招募工作相关的信息外、不得向其它方透露未经甲方及乙方书面同意的试验相关内容。

**五、费用及付款安排**

**六、合同的解除**

1、甲方、乙方或丙方在下列任何一项情况发生时，可不需任何通知直接解除本合同：

（1）因对方财产被第三者查封、冻结、临时冻结、临时处分、公开拍卖、受到捐税和杂费拖欠处罚、被申诉拍卖等情况的发生而危及到己方利益时；

（2）当事方本身或被他方提出破产申请、民事再生手续开始、公司再生手续开始、公司整理或特别清算开始时；

（3）一方受到监督机关停止营业或没收营业执照、取消营业资格处分时；

（4）一方遇开出或收到的票据和银行支票无法兑现、或者被停止支付及无法支付等情况，已经危及到对方或自身的利益，经与对方协调而未果时；

（5）一方遇对方发生财务恶化现象或有可能发生相关事件等情况，在能够提供充分证据时。

2、除了上述事项，甲方由于商业性理由或发生意外事件，不得已决定中止本业务时，必须在中止日的1周前以书面形式通知丙方，如不及时通知，丙方因此而造成的一切损失由甲方承担。

**七、风险承担**

1、在本合同履行过程中，在三方均已履行己方职责的情况下仍无法避免的损失或因现有技术水平和客观条件下难以克服的困难造成的损失由合同双方各自承担自己的损失。

2、因不可抗力因素造成的损失，双方各自承担己方的损失。

3、本合同所指不可抗力因素，除法律规定情形之外，还包括以下情形：

瘟疫、地震、台风、水灾、战争、政府更替、法规及要求变化等因素。

**八、合同的变更**

签约方确认，在履行合同过程中对于具体内容需要变更的，由签约各方另行协商并书面约定，作为本合同的附件。

**九、违约责任**

合同签订后，除第五条规定的情形外，任何签约方因任何原因要解除本合同时视为违约，需要按以下方式承担违约责任：

1、若甲方违约，甲方须及时结清丙方及研究单位已完成部分的服务费，并一次性向丙方支付合同总额10%的违约金，同时合同终止。

2、若丙方违约，按照丙方已经完成的工作量和合同约定的工作量的比例退还甲方多余款项，并一次性向甲方支付合同总额10%的违约金，同时合同终止。

**十、争议解决方式**

在履行本合同的过程中发生争议，双方当事人和解或调解不成，可由原告方人民法院管辖处理，一方因提起诉讼支付的合理律师费由败诉方承担。

**十一、合同生效**

1、本合同是各方基于对现行法律法规理解的基础上签订的；

2、本合同一式叁份，甲方壹份，乙方壹份，丙方壹份，具有同等法律效力；

3、合同经签约各方签字盖章后生效。

4、本合同有效期3年，合同签署3个月内未开展，本合同作废。

（以下无正文，为临床研究合同签署页）

**甲 方：＊＊＊＊＊**

地 址：＊＊＊＊＊

甲方代表签字：

日 期： 年 月 日

**乙 方：长沙市第三医院**

地 址：长沙市劳动西路176号

法人代表/法人代表授权人签字：

项目负责人签字：

日 期： 年 月 日

**丙 方：＊＊＊＊**

地 址：＊＊＊＊

丙方代表签字：

日 期： 年 月 日