

PŘÍLOHA č. 3 – PROHLÁŠENÍ ZKOUŠEJÍCÍHO **ke Smlouvě o vykonávání odborných činností**

Já, XXX prohlašuji, že jsem byla seznámena s tím, že se Poskytovatel zdravotních služeb bude účastnit provádění klinického hodnocení s názvem „Randomizované, dvojité zaslepené, placebem kontrolované, multicentrické klinické hodnocení účinnosti subkutánně podávaného secukinumabu jako léčby entezitidy Achillovy šlachy trvající až 1 rok u dospělých pacientů s aktivní psoriatickou artritidou (PsA) a axiální spondyloartritidou (axSpA) (ACHILLES)“ (dále jen „Studie“), které je prováděno v Medical Plus, s.r.o., Obchodní 1507, 686 01 Uherské Hradiště, aby v souladu s touto Smlouvou, Protokolem studie, jeho dodatky a případnými dalšími pokyny či informacemi poskytnutými Zadavatelem či mnou vykonal MRI vyšetření dle Protokolu a Pokynů Zadavatele jako Odborné činnosti nezbytné k provedení Studie.

V dne

XXX