

Załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert w ramach zapytania ofertowego**Oczekiwany zakres zadań:**

- a) uzyskanie wglądu do dokumentacji medycznej uczestnika, który podpisał „Zgodę do uzyskania wglądu do dokumentacji medycznej” prowadzonej na zasadach określonych przez Komisję Bioetyczną PUM.
- b) pozyskanie danych klinicznych określonych w zgodzie tj:
 - historia leczenia HIV-1, (w tym płeć, wiek, data zakażenia, droga zakażenia, stosowane ewentualnie uprzednio leki antyretrowirusowe),
 - wyniki badań laboratoryjnych: wiremia HIV oraz poziomy CD4/CD8.
- c) opracowanie danych w formie elektronicznej
- d) anonimizacja danych – nadanie numeru kodowego identycznego jak dla próbki osocza.
- e) przekazanie zestawienia danych do jednostki realizującej projekt, tj. Kliniki Chorób Zakaźnych, Tropikalnych i Nabytych Niedoborów Immunologicznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, ul. Arkońska 4, budynek O, I piętro, 71-455 Szczecin