

# Intensjonsavtale om samarbeid

mellom

< søkerinstitusjon > og < institusjon hvor prosjektleder er ansatt/ samarbeidsinstitusjon >

vedrørende forskningsprosjekt < tittel >

## 1. Formål

Denne intensjonsavtalen om samarbeid skal vedlegges søknader om regionale forskningsmidler fra Helse Sør-Øst RHF når prosjektleder er ansatt ved et annet helseforetak/ privat, ideelt sykehus i regionen enn søkerinstitusjonen. Prosjektleder betegnes da som ekstern prosjektleder<sup>1</sup>.

Intensjonsavtalen om samarbeid skal inngås mellom søkerinstitusjonen og institusjonen hvor prosjektleder er ansatt (samarbeidsinstitusjonen).

Hvis søknaden om regionale forskningsmidler blir innvilget, må det utarbeides en endelig samarbeidsavtale mellom partene.

## 2. Kontaktinformasjon

Prosjektleder: < Navn, e-postadresse, tlf. >

Ansvarlig kontaktperson ved søkerinstitusjonen: < Navn, e-postadresse, tlf. >

## 3. Prosjektleders ansvar

Prosjektleder skal ha ansvar for den faglige framdriften av prosjektet, og skal påse at prosjektet gjennomføres i samsvar med prosjektbeskrivelse, budsjett og aktivitetsplan i søknaden om forskningsmidler.

Prosjektleder vil også få ansvar for årlig faglig rapportering til Helse Sør-Øst RHF.

Hvis det oppstår behov for endringer i prosjektet, skal prosjektleder melde inn dette til Helse Sør-Øst RHF fortløpende.

## 4. Søkerinstitusjonens ansvar

Søkerinstitusjonen skal som forskningsansvarlig institusjon ha det overordnede ansvaret for prosjektet og sørge for at internkontrollsystemet blir etterfulgt.

Søkerinstitusjonen skal også ha det økonomiske ansvaret, samt stille nødvendig infrastruktur og ressurser til rådighet for gjennomføring av prosjektet.

---

<sup>1</sup> En prosjektleder kan være ekstern prosjektleder for en søknad om *doktorgradsstipend* eller *postdoktorstipend*, men ikke om *åpen prosjektstøtte*. Søknaden må fremmes gjennom et ikke-universitetssykehus i regionen.

### 5. Kreditering av publikasjoner

Kreditering av vitenskapelige publikasjoner skal forhåndsavtales mellom partene.

### 6. Signaturer

Signering av intensjonsavtalen om samarbeid skal følge fullmaktsstrukturen ved søkerinstitusjonen og samarbeidsinstitusjonen hvor prosjektleder er ansatt, og skal minimum være på nivå med klinikkleder, instituttleder e.l.

Søkerinstitusjon	Samarbeidsinstitusjon
Velg søkerinstitusjon	Velg samarbeidsinstitusjon
Tittel og navn på leder ved søkerinstitusjon:	Tittel og navn på leder ved samarbeidsinstitusjon:
Dato /sted:	Dato /sted:
Signatur leder søkerinstitusjon:	Signatur leder samarbeidsinstitusjon: