En Barcelona, [•] de [•] 20[•] (En adelante, “**Fecha** **Efectiva**”)

|  |  |
| --- | --- |
| ADENDA Nº [•] AL CONTRATO DE ENSAYO CLÍNICO CON MEDICAMENTOS  Código de Protocolo: [•]  EudraCT: [•] | |
| **PARTES** | **Hospital Universitari Vall d’Hebron** (en adelante, el “**HUVH**”)  **Fundació Hospital Universitari Vall d’Hebron - Institut de Recerca** (en adelante, el “**VHIR**”)  **[•]** (en adelante, el “**Promotor**”)  **[•]** (en adelante, la “**CRO**”) |
| **CONTRATO ORIGINAL** | Título: [•]  Código de Protocolo: [•]  EudraCT: [•]  Fecha Efectiva: [•]  Investigador Principal:  Servicio: |
| **ADENDAS PREVIAS** | Adenda nº 1 del [•] de [•]: Las Partes modificaron [•] debido a [•]  [•] |
| **MODIFICACIONES** | [Opción 1] El Presupuesto contenido en el Anexo I del Contrato se reemplaza por el Presupuesto contenido en el Anexo I adjunto a esta Adenda nº [•] debido a [•]. Esta modificación fue aprobada por el CEIm [•] en la fecha [•].  [Opción 2] [•] es reemplazado/a como Investigador Principal en el Contrato por [•], quien asume las funciones de Investigador Principal y todos los derechos y obligaciones / responsabilidades del Investigador Principal en el Contrato a partir de la fecha de aprobación del CEIm, el [•] (en adelante, la “**Fecha** **Efectiva**”). Todas las referencias en el Contrato al Investigador Principal se referirán a [•] a partir de la Fecha Efectiva. Esta Adenda nº [•] no exime a [•] de ninguna obligación en virtud del Contrato existente antes de la Fecha Efectiva.    [Opción 3] [•] |
| **FIRMAS** | Las Partes firmarán la Adenda nº [•] y sus anexos a través de la aplicación DocuSign.  HUVH:  Dr. Albert Salazar i Soler  Email: [dirgerencia@vhebron.net](mailto:dirgerencia@vhebron.net)  Teléfono: 667031772  VHIR:  Dr. Joan X. Comella Carnicé  Email: [joan.comella@vhir.org](mailto:joan.comella@vhir.org)  Teléfono: 934894189  [Promotor] / [CRO]:  [•] (Nombre del/la representante)  Email: [•]  Teléfono: [•]  Investigador Principal:  Dr/a. [•]  Email: [•]  Teléfono: [•]  Jefe de Servicio:  Dr/a. [•]  Email: [•]  Teléfono: [•] |

Salvo disposiciones explícitamente modificadas por la presente Adenda nº [•], todas las demás cláusulas del Contrato, la Adenda nº [•] y la Adenda nº [•], seguirán en vigor.

Y para que así conste, las Partes firman la presente Adenda nº [•] en Barcelona y en la Fecha Efectiva.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Dr. Albert Salazar i Soler**  Director del centro  HUVH |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **D. [•]**  [•]  [•] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Dr. Joan X. Comella Carnicé**  Director  VHIR |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **D. [•]**  [•]  [•] (CRO) |

**Conocido y conforme:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dr. [•] Dr. [•]**

**[•] [•]**

Investigador Principal Jefe de Servicio

**ANEXO I**