**ADENDA Nº** Haga clic aquí para escribir texto. **AL CONTRATO DE ESTUDIO DEL**

**HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS i PUJOL**

En Badalona, a \_\_ de \_\_ de \_\_\_\_

**REUNIDOS**

De una parte, el Dr. Jordi Ara del Rey, con DNI 40983039-Y, Gerente Territorial de la Metropolitana Nord y como responsable del **Hospital Universitari Germans Trias i Pujol** con sede en la Ctra. de Canyet, s/n, 08916 de Badalona y con NIF Q-5855029-D (en adelante **CENTRO**),

Por otro lado, el/la Sr/a Haga clic aquí para escribir texto. como representante legal de **Haga clic aquí para escribir texto.**, Promotor (en adelante **PROMOTOR**) del Ensayo Clínico que es objeto del presente contrato, con domicilio en Haga clic aquí para escribir texto. y con el CIF Haga clic aquí para escribir texto..

Por otro lado, el/la Sr/a **Haga clic aquí para escribir texto.**, de profesión Haga clic aquí para escribir texto. del Servicio de Haga clic aquí para escribir texto. del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol y con NIF Haga clic aquí para escribir texto., como investigador principal (en adelante **INVESTIGADOR PRINCIPAL**)

Y por otro lado el Sr. Marc Vilar Capella, con DNI 39723267-J, Director Económico Territorial del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, en nombre de la **Fundació Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol**, con NIF G-60805462 (en adelante **FUNDACIÓN**) y con domicilio en Ctra. de Canyet, s/n 08916 Badalona, con domicilio a efectos de notificaciones: Carretera de Can Ruti, Camí de les Escoles s/n, Edificio Mar, CP 08916 Badalona, Barcelona, e inscrita en el Registro de Fundaciones de la Generalitat de Catalunya con el número 909, según poderes otorgados ante el notario de Barcelona D. Francisco Armas Omedes, de fecha 29 de julio de 2016, escriturado con el nº 2233 de su protocolo

Referidas de forma conjunta como “las Partes”, suscriben la presente adenda y

**MANIFIESTAN**

1. Que con fecha Haga clic aquí para escribir una fecha. las partes firmaron un contrato para la realización del estudio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO PROMOTOR** | Haga clic aquí para escribir texto. | **Nº EudraCT** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **TÍTULO** | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **PROMOTOR** |  | | |

1. Que es voluntad de las partes modificar dicho contrato debido a Haga clic aquí para escribir texto. .
2. Que, de acuerdo con ello las partes pasan a suscribir la presente Adenda, la cual se regirá por las siguientes

**CLÁUSULAS**

**Primera:**

Se acuerda substituir Haga clic aquí para escribir texto. por Haga clic aquí para escribir texto. .

Se adjunta como Anexo I el documento acreditativo: Haga clic aquí para escribir texto..

**Segunda:**

Todas las cláusulas del contrato que no hayan sido expresamente modificadas por la presente Adenda seguirán plenamente vigentes.

Y como prueba de conformidad con su contenido, las partes firman la presente adenda, por cuadruplicado y a un único efecto, en el lugar y fecha que se indica en el encabezamiento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Dr. Jordi Ara del Rey***  *Hospital Universitari Germans Trias i Pujol* |  | ***Sr/Sra. Haga clic aquí para escribir texto.***  *Representante Legal del Promotor* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Sr. Marc Vilar Capella***  *Fundació Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol* |  | ***Dr. /Dra. Haga clic aquí para escribir texto.***  *Investigador/a Principal*  *Hospital Universitari Germans Trias i Pujol* |

**ANEXO I**

**Haga clic aquí para escribir texto.**