

**CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE O SERVIZO GALEGO DE SAÚDE E A FUNDACIÓN PÚBLICA GALEGA DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA INIBIC PARA O DESENVOLVEMENTO DO PROXECTO DE INVESTIGACIÓN “SAÚDE PÚBLICA E MEDICINA PREVENTIVA DE PRECISIÓN COMBINANDO EXPLORACIÓN FÍSICA, HÁBITOS DE VIDA E INFORMACIÓN XENÓMICA: MONITORIZACIÓN DA PANDEMIA DE OBESIDADE A TRAVÉS DA EXTENSIÓN DA COHORTE-IMPACT (Obes-IMPACT)” NO MARCO DO PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN E RESILIENCIA FINANCIADO POLA UNIÓN EUROPEA-NEXTGENERATIONEU**

Santiago de Compostela, 31 de outubro de 2025

### **INTERVEÑEN**

Dunha parte, don Antonio Gómez Caamaño en calidade de conselleiro de Sanidade e presidente do Servizo Galego de Saúde, con domicilio no Edificio Administrativo de San Lázaro, avenida de San Lázaro s/n, 15703 Santiago de Compostela (A Coruña) e CIF.: Q65500006H, en virtude das facultades que lle confiren o artigo 34 da Lei 1/1983, de 22 de febreiro, de normas reguladoras da Xunta e da súa presidencia, así como co que dispoñen os Decretos 144/2024 e 145/2024, de 20 de maio, polos que se establecen as estruturas orgánicas da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde, respectivamente, así como co establecido na Lei 1/2016, de 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno e a Lei 40/2015, de 1 de outubro, de réxime xurídico do sector público.

E doutra, Don Luis Verde Remeseiro, en calidade de presidente do Padroado da Fundación Pública Galega de Investigación Biomédica INIBIC, en virtude do seu cargo como titular da Xerencia de Área sanitaria da Coruña e Cee, segundo se establece no artigo 22.a) dos seus estatutos, e en virtude da reunión na que tivo lugar a aceptación expresa da presidencia en data 3 de abril de 2017 do Padroado da Fundación, inscrita co nº 1991/9 do Rexistro de Fundacións de Interese Galego da Consellería de Sanidade, segundo publicación no Diario Oficial de Galicia de 11 de novembro de 1991.

Ambas partes recoñécense capacidade xurídica e lexitimación suficiente para subscribir este convenio de colaboración, e

### **EXPOÑEN**

**Primeiro.-** Que o Servizo Galego de Saúde é un organismo autónomo creado pola Lei 1/1989, do 2 de xaneiro e adscrito á Consellería de Sanidade, que ten atribuídas as competencias precisas para o desenvolvemento de todas as áreas que configuran o concepto integral de saúde, xestionando a sanidade en todas as súas facetas, de conformidade co previsto no Título VI da Lei 8/2008, de 10 de xullo, de saúde de Galicia.

A súa presidencia correspóndelle á persoa titular da Consellería de Sanidade.

**Segundo.-** Que a Consellería de Sanidade e o Servizo Galego de Saúde establecen como unha das súas liñas estratéxicas a promoción da investigación, innovación e transferencia dos resultados xerados nos centros de investigación e innovación sanitaria, tales como hospitais, centros de saúde e unidades de xestión e administración.

**Terceiro.-** Que a Lei 8/2008, de 10 de xullo, de saúde de Galicia, no artigo 131 (principios xerais), no seu apartado 1 establece que promoverá a investigación biosanitaria, como un instrumento para a mellora da saúde da poboación tendo en conta as prioridades marcadas nos plan de investigación e innovación vixentes en cada momento. Todos os centros e servizos sanitarios estarán en disposición de favorecer e desenvolver a investigación, e promoverán a cultura científica, tecnolóxica e de innovación.

Así mesmo, no apartado 2 do dito artigo, entre outros, dise que a administración sanitaria tamén promoverá a valorización, a protección e a transferencia do amplo coñecemento xerado polo seu persoal e/ou nos seus centros co obxecto de que os resultados da investigación sexan transferidos á sociedade, así como un modelo de innovación aberta orientado a impulsar a creatividade, a cooperación e a aplicación no sistema sanitario dos cambios que acheguen valor a pacientes e profesionais.

O 8 de abril de 2022 o Consello da Xunta de Galicia adoptou o acordo mediante o cal se aprobou a Estratexia de Especialización Intelixente (RIS3) de Galicia 2021-2027, que define o marco para as políticas de investigación e innovación na Comunidade Autónoma para este período e aborda a través da I+D+i grandes retos da economía e da sociedade galega. Un destes retos, co que se alia este convenio, consiste en desenvolver un modelo de vida saudable e envellecemento activo da poboación. En relación con este reto, unha prioridade é orientar os esforzos en I+D+i cara ás necesidades e o benestar das persoas.

**Cuarto.-** Que a Medicina de Precisión xorde como un *"novo enfoque para o tratamento e a prevención das enfermidades, que ten en conta a variabilidade individual nos xenes, o medio ambiente e o estilo de vida de cada persoa"* (Ashley EA. The Precision Medicine Initiative: A New National Effort. JAMA 2015;313:2119–20).

Supón dispor de información xenómica e molecular a nivel individual, e ter a capacidade de integrala con información clínica, social, ambiental e de conduta, para mellorar o diagnóstico, o tratamento e/ou a capacidade de predicir ou evitar o desenvolvemento de enfermidades.

**Quinto.-** Que no século XXI a medicina de precisión debe incluír a prevención da enfermidade. Para previr a aparición dunha enfermidade en un individuo concreto hai que comprender a súa etioloxía, atendendo tanto a factores do propio individuo como a súa interacción coa contorna que o rodea ao longo da súa vida. Os avances tecnolóxicos abriron novas novas oportunidades que facilitan este enfoque personalizado, pero é necesario dispor de información dun gran número de persoas coa suficiente variabilidade e potencia de análise, xa que se trata de predicir a nivel individual e non

únicamente de estimar o que lle ocorre ao conxunto da poboación.

Que moitos países da nosa contorna contan con grandes cohortes multipropósito de voluntarios a grande escala que contan con mostras biolóxicas, fenotipado de alta calidade, con información epidemiolóxica moi ampla – incluíndo factores sociais e económicos- e seguimento a moi longo prazo, constituíndo unha ferramenta básica para o avance científico en prevención personalizada.

Como exemplo, podemos citar entre outras “Constances” (Francia) ou “Nako” (Alemania) que grazas ao seu gran tamaño e á calidade da información, estanse convertendo en ferramentas imprescindibles para a investigación no ámbito da saúde.

O obxectivo final é unha medicina máis segura, eficiente, preventiva e predictiva, cada vez de carácter máis personalizado.

**Sexto.-** Que en España desenvólvese IMPaCT, Infraestrutura de Medicina de Precisión asociada á Ciencia e á Tecnoloxía, da Acción Estratéxica en Saúde 2017-2020, no marco do Plan Estatal de Investigación Científica, Técnica e de Innovación 2017-2020.

IMPACT encádrase dentro do Plan de Recuperación, Transformación e Resiliencia, no PERTE de saúde de vangarda, e finánciase con fondos europeos (FEDER, MRR, NextgenerationEU) por medio de convocatorias de subvencións do Instituto de Salud Carlos III para o desenvolvemento da Medicina de Precisión.

Un dos eixos estratéxicos de IMPaCT é o Programa de Medicina Predictiva que aborda o deseño e establecemento dunha cohorte de base poboacional representativa da poboación residente en España, a súa variabilidade étnica, diversidade xeográfica e ambiental e seguimento prospectivo, a Cohorte -IMPACT, coa participación de todas as comunidades autónomas.

A Cohorte-IMPACT persegue o mesmo obxectivo que as citadas cohortes europeas: unha medicina máis segura, eficiente, preventiva e predictiva, cada vez de carácter máis personalizado, considerando as especificidades nos estilos de vida e sociais, medio ambiente ou bioloxía da poboación residente en España. A través da monitorización dos participantes da cohorte no tempo, integrando os seus hábitos de vida e o seu contexto coa información xenética e os seus datos clínicos, preténdese comprender mellor o papel dos factores persoais, ambientais e contextuais e a súa interacción con rasgos xenéticos complexos , na orixe e evolución das enfermidades, adaptando individualmente a predición e a prevención, no que se denomina medicina preventiva de precisión.

Para cumprir a súa misión, a cohorte ten que estender o seu recrutamento no tempo para acadar os 200.000 participantes en España e así contar coa potencia necesaria para explorar estas complexas relacións e situarse ao nivel das cohortes europeas similares.

**Sétimo.-** Que o 23 de setembro de 2020, publíquese no BOE a resolución da dirección do Instituto de Saúde Carlos III O.A., M.P. pola que se aproba a convocatoria de concesión de subvencións para a infraestrutura de Medicina de Precisión asociada á Ciencia e á

Tecnoloxía (IMPACT) da Acción Estratéxica en Saúde 2017-2020, dirixidas ao financiamento dos seus eixos estratéxicos.

Na Resolución do 11 de decembro de 2020, da dirección do Instituto de Saúde Carlos III, Ou.A., M. P., pola que se conceden subvencións para a infraestrutura de Medicina de Precisión asociada á Ciencia Tecnoloxía (IMPACT) da Acción Estratéxica en Saúde 2017-2020, o CIBER (Consortio Centro de Investigación Biomédica en Rede) resultou ser a entidade beneficiaria do Programa de Medicina Preditiva (proxecto IMPACT-Cohorte) segundo o proxecto con número de expediente IMP/00021.

A participación do Servizo Galego de Saúde como entidade colaboradora do proxecto formalizouse a través dun convenio co CIBER, asinado con data 9 de maio de 2022, a través do cal se articula o traspaso de fondos ao Servizo Galego de Saúde e o compromiso deste de realizar as actividades asignadas na memoria do proxecto.

Todas estas actividades teñen como finalidade a creación da anteriormente descrita cohorte poboacional segundo os requisitos establecidas no deseño do estudo e está previsto que chegue aos 12.000 participantes na Comunidade Autónoma de Galicia. Os participantes recrutaranse nas áreas sanitarias de Santiago de Compostela e Barbanza, Vigo e A Coruña e Cee, estando previstos 4000 participantes de cada unha delas.

**Oitavo.-** Que para a execución das tarefas, considerouse necesario contar coas tres Fundacións de investigación sanitaria de Galicia, integrantes do sistema autonómico de I+D+i sanitario, na actualidade integradas no sector público autonómico. As fundacións teñen como obxecto o impulso da investigación, a docencia, a formación, o desenvolvemento científico-tecnolóxico e a innovación no ámbito sanitario e en ciencias da saúde, polo que se consideran idóneas para realizar o desenvolvemento do proxecto e suscribíronse convenios de colaboración con cada unha delas (no caso concreto da Fundación Pública Galega de Investigación Biomédica INIBIC -en adiante a FINIBIC- o convenio e a adenda que se citan no apartado noveno)

Na área sanitaria de A Coruña e Cee, a FINIBIC traballa para promover a investigación, a docencia, o desenvolvemento científico e a innovación. Para conseguilo, emprega a innovación como ferramenta para transferir os resultados da investigación á sociedade, dando apoio e asesoramento en todas as fases da cadea de valor da investigación biomédica e da saúde en xeral, apoiando aos investigadores asociados ao Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña (INIBIC), nos seus grupos de Investigación, e promovendo a transferencia dos resultados obtidos na investigación científica para reverter na saúde do futuro, mantendo colaboracións estreitas e permanentes con diversos axentes dentro do tecido económico dos campos tecnolóxicos, farmacéuticos e alimentarios.

O obxecto deste desenvolvemento fundacional poderá realizarse directamente pola Fundación ou mediante a colaboración con outras entidades, organismos, institucións ou persoas que contribúan á consecución dos fins fundacionais.

**Noveno.-** Que o Servizo Galego de Saúde e a FINIBIC consideran de mutuo interese para o cumprimento das súas respectivas funcións establecer fórmulas de colaboración para

fomentar canais de comunicación comúns e apoiar o establecemento de sinerxias e aproveitamento de recursos dos axentes do sistema de divulgación do coñecemento en saúde.

En liña co anterior, formalizaron o *"Convenio entre o Servizo Galego de Saúde e a Fundación Profesor Novoa Santos (FPNS) para o desenvolvemento do programa de medicina predictiva pertencente á infraestrutura de medicina de precisión asociada á ciencia e a tecnoloxía (Programa Cohorte IMPaCT)"*, asinado o 13.12.2023, e posteriormente, coa prórroga do período de execución do programa, unha *"Addenda ao convenio de colaboración entre o Servizo Galego de Saúde e a Fundación Profesor Novoa Santos (FPNS) para o desenvolvemento do programa de medicina predictiva pertencente á infraestrutura de medicina de precisión asociada á ciencia e á tecnoloxía (Programa Cohorte IMPaCT)."*, asinada o 29.12.2023.

**Décimo.-** Que a creación e o desenvolvemento da Cohorte IMPaCT é un proceso moi laborioso e complexo, tanto dende o punto de vista documental (solicitude de informes e autorizacións), como operativo (acondicionamento dos espazos nos centros de saúde onde e desenvolve o traballo de campo, conectividade, recepción e posta en marcha do equipamento, adquisición de material e contratación do persoal de campo ) e funcional (formación e reunións de coordinación, coa finalidade de que o persoal contratado e colaborador puideran acadar o coñecemento necesario sobre o proxecto e así poder desenvolver os seus traballos axeitadamente e de forma cohesionada)

A necesidade de desenvolver todo este proceso previo impediu acadar os obxectivos de recrutamento establecidos, e faise necesario manter os resultados obtidos ata agora e darlle continuidade no tempo ao desenvolvemento da cohorte.

**Undécimo.-** Que, na Resolución de 21 de decembro de 2022, da Dirección do Instituto de Salud Carlos III, O.A., M.P., (ISCIII), pola que se conceden subvencións para Proxectos de Investigación de Medicina Personalizada de Precisión da Acción Estratéxica en Saúde 2021-2023, baixo o PERTE para a Saúde de Vanguarda e con cargo aos fondos europeos procedentes do Mecanismo de Recuperación e Resiliencia (MRR), no marco do Plan de Recuperación, Transformación e Resiliencia, financiado pola Unión Europea-NextGenerationEU, o CIBER resultou ser a entidade beneficiaria do proxecto con número de expediente **PMP 22/00003: "Saúde pública e Medicina preventiva de precisión combinando exploración física, hábitos de vida e información xenómica: monitorización da pandemia de obesidade a través de extensión de la Cohorte IMPaCT (Obes-IMPaCT)"**.

Esta actuación está financiada con fondos procedentes do MRR dentro do marco do dito plan na Política Panca VI "Pacto pola ciencia e a innovación. Reforzo ás capacidades do Sistema Nacional de Saúde"; Compoñente 17 "Reforma institucional e fortalecemento das capacidades do sistema nacional de ciencia, tecnoloxía e innovación"; Investimento 6 (C17.106) "Salud"; e contribúe á consecución dos obxectivos nº 267 – "Axudas para proxectos destinados a reforzar as capacidades estratéxicas e a internacionalización do Sistema Nacional de Saúde, proxectos relacionados coa estratexia de medicina de precisión personalizada e contribución a un instrumento de investimento público-privado en terapias avanzadas" e 268 – "Finalización de

todos os proxectos destinados a reforzar o desenvolvemento da investigación e a innovación no sector sanitario”

**Duodécimo.-** Que o proxecto Obes-IMPACT potenciará a medicina preventiva de precisión e permitirá dispor de modelos predictivos para os principais problemas de saúde, integrando información xenética, individual e contextual con vistas á prevención individualizada.

A obesidade é un grave problema de saúde pública, con falta de datos en España (infraestimación por datos autorreportados, non se dispón de datos sobre adiposidade central/obesidade metabólicamente insana), que asóciase coas principais causas de incapacidade e morte – enfermidades cardiovasculares, cancro, DM tipo II - con características diferenciais entre homes e mulleres.

O proxecto pretende a consolidación e a continuación da Cohorte-IMPACT e estudar nos participantes da cohorte os principais determinantes individuais e contextuais da obesidade para orientar a acción preventiva de saúde pública. Inclúe validar o risco de obesidade e adaptalo á nosa contorna a partires dos datos xenómicos dos primeiros 90.000 participantes da cohorte a nivel estatal, e elaborar e validar modelos predictivos de obesidade xeral e metabólicamente insana útiles para clínica.

Ademais utilizarase a obesidade como caso de uso para mostrar a capacidade da cohorte para acercar o concepto de medicina de precisión á abordaxe de grandes problemas de saúde pública en España.

**Décimo terceiro.-** Que o proxecto Obes-IMPACT está liderado por CIBER (Consortio Centro de Investigación Biomédica en Rede) e no seu desenvolvemento están implicados os Servizos de Saúde de todas as Comunidades e Cidades Autónomas, o Instituto Nacional de Estatística e todas as áreas temáticas do CIBER.

**Décimo cuarto.-** Que o Servizo Galego de Saúde e o CIBER suscribiron o 5 de maio de 2025 un convenio, co obxecto de articular a relación entre ambos para a distribución dos fondos con ocasión da participación no proxecto Obes-IMPACT no que o Servizo Galego de Saúde actúa como entidade colaboradora segundo a memoria do proxecto aprobada pola entidade financiadora.

**Décimo quinto.-** Que coa finalidade de dar continuidade á cohorte IMPACT e desenvolver na Comunidade Autónoma de Galicia os traballos necesarios para a execución do proxecto Obes-IMPACT é necesario contar coa colaboración das fundacións públicas sanitarias (Fundación Pública Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela, Fundación Pública Galega de Investigación Biomédica Galicia Sur y Fundación Pública Galega de Investigación Biomédica INIBIC ), toda vez que estas dispoñen do coñecemento do programa, no que xa veñen participando en virtude dos diferentes convenios de colaboración suscritos anteriormente, dispoñen dos medios necesarios para iso, e cada unha delas abarca ás unha das tres áreas xeográficas, dentro da Comunidade Autónoma de Galicia, nas que se está a realizar o recrutamento da cohorte IMPACT.

**Décimo sexto.-** Que a través do presente convenio a FINIBIC realizará os traballos necesarios para o desenvolvemento do proxecto Obes-IMPACT na área de **A Coruña**.

**Décimo sétimo.-** Que dado que o proxecto Obes-IMPACT forma parte dun programa-Programa de Medicina Preditiva da Infraestrutura de Medicina de Precisión asociada á Ciencia e á Tecnoloxía- constituído por varios proxectos que vanse encadeando, aos efectos de manter a continuidade do programa e evitar demoras no arranque deste proxecto o que provocaría atrasos nas contratacións de persoal e no desenvolvemento das actuacións coa conseguinte perda de execución, a fundación anticipou os fondos necesarios para iniciar o proxecto o día 1 de xullo de 2025, polo que no convenio contemplase o aboamento na primeira anualidade dos gastos que se teñan realizado dende o 1 de xullo de 2025.

**Décimo oitavo.-** Que os intereses converxentes das partes asinantes exclúen o ánimo de lucro, e non poden satisfacerse axeitadamente mediante a celebración dun contrato dos contemplados na Lei 9/2017, do 8 de novembro, de Contratos do Sector Público, pola que se traspoñen ao ordenamento xurídico español as Directivas do Parlamento Europeo e do Consello 2014/23/UE e 2014/24/UE, do 26 de febreiro de 2014, ou de outro instrumento alleo á natureza estritamente convencional.

Dada a especificidade do obxecto do convenio de colaboración, non procede a realización dunha convocatoria pública para o desenvolvemento das actuacións do mesmo, debido as especiais características e singularidade da **FINIBIC** como centro de referencia no ámbito sanitario e en Ciencias da Saúde.

Por todo o anterior, no marco do establecido nos artigos 19 e 26 da Lei 9/2007, de 13 de xuño, de subvencións de Galicia, no artigo 40 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o regulamento da citada Lei e no artigo 15.2 da Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno, as partes asinantes acordan subscribir o presente convenio de colaboración para o desenvolvemento do proxecto Obes-IMPACT na área sanitaria de A Coruña pola FINIBIC, ente xestor da investigación do Sistema Público de Saúde de Galicia, de acordo coas seguintes:

## **CLÁUSULAS**

### **Primeira.- Obxecto**

O obxecto do convenio de colaboración é a realización dun conxunto de actividades dirixidas ao desenvolvemento do proxecto Obes-IMPACT, co que se pretende o mantemento e a extensión da cohorte de base poboacional Cohorte IMPACT na área sanitaria de A Coruña e Cee, incluíndo o estudo dos principais determinantes individuais e contextuais da obesidade, a través da realización das probas e estudos necesarios aos participantes recrutados na dita área (enquisas, analíticas, medicións antropométricas e probas cardiovasculares, etc), para orientar a acción preventiva de saúde pública. A información obtida a partir dos datos xenómicos dos participantes da cohorte tamén contribuirá a definir o xenoma europeo (proxecto GoE), aportando a configuración xenética española.

Os seus obxectivos explícitos son:

- I. Mellorar a comprensión das causas das enfermidades e condicións de saúde que son prioritarias en saúde pública, incluídos o deterioro funcional asociado á idade, as lesións e a discapacidade.
- II. Monitorizar o estado de saúde da poboación, con especial atención ás desigualdades en saúde (Saúde Pública de precisión).
- III. Predicir o risco de enfermidade e de outras condicións de saúde, incluídos o deterioro funcional asociado á idade, as lesións e a discapacidade. (Medicina Preventiva de precisión).
- IV. Identificar biomarcadores de enfermidade subclínica ou en fases iniciais, así como biomarcadores de fenotipos específicos de potencial utilidade na práctica clínica (Medicina Clínica de precisión).

### **Segunda.- Actividades obxecto do convenio**

Tódalas actividades terán como finalidade manter e dar continuidade á Cohorte IMPaCT, segundo os requisitos establecidas no deseño do estudo, incluíndo ademais o estudo dos principais determinantes individuais e contextuais da obesidade.

Trátase dunha cohorte de base poboacional prospectiva multipropósito, que está previsto que chegue aos 12.000 participantes na nosa comunidade autónoma, dos que 4.000 pertencerán á área sanitaria de A Coruña. Estes participantes seguiranse con medicións e enquisas repetidas no tempo.

A cohorte IMPaCT permite explorar os determinantes sociais, ambientais e biolóxicos da saúde e as enfermidades de maior importancia en saúde pública no noso país, así como as condicións que representan os principais determinantes de saúde. Co proxecto Obes-IMPaCT inclúese a validación do risco de obesidade, adaptandoo á nosa contorna para elaborar e validar modelos predictivos de obesidade xeral e metabólicamente insana útiles para clínica.

### **Terceira.- Condicións económicas de financiamento das axudas**

Para o financiamento deste convenio está previsto un crédito por importe de dous centos cincuenta mil oitocentos euros (250.800,00€) con fondos procedentes do MRR, no marco do Plan de Recuperación, Transformación e Resiliencia, financiado pola Unión Europea-NextGenerationEU, dos que cento vinte e cinco mil catrocentos euros (125.400,00€) fináncianse con cargo á aplicación orzamentaria 5001/412B/443.25 do Servizo Galego de Saúde, código do proxecto 2025.00014, na cal existe crédito axeitado e suficiente e cento vinte e cinco mil catrocentos euros (125.400,00€) financiaranse con cargo á partida orzamentaria que corresponda dos devanditos orzamentos para o ano de 2026.

Os fondos non inclúen o IVE que non se considera gasto subvencionable.

O Servizo Galego de Saúde, efectuará o pagamento anualmente do importe estipulado, previa comprobación da realización do obxecto do convenio e validada a documentación xustificativa presentada.

Poderán realizarse pagamentos anticipados, de acordo co establecido no artigo 31.6 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, e nos artigos 63, 65 e 67 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro. Os pagamentos anticipados suporán entregas de fondos con carácter previo á xustificación, como financiamento necesario para poder levar a cabo a actuación nos casos nos que o gasto aínda non estea realizado.

Os pagamentos correspondentes realizaranse de conformidade co previsto no artigo 3 da Lei 9/2007, do 13 de xuño e 63.3 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, e faranse efectivos do seguinte xeito:

- Coa sinatura do presente convenio realizarase o pagamento anticipado do 50% da subvención total concedida para a anualidade 2025. A concesión do anticipo realizarase de oficio unha vez asinado o presente convenio. Na segunda anualidade, 2026, anticiparase o 50% do importe da subvención concedida para esa anualidade, tras a xustificación da anualidade anterior.
- Ata a completa xustificación e logo da comprobación do cumprimento das condicións establecidas nas cláusulas do convenio na anualidade 2025, non se procederá ao pagamento do anticipo da seguinte anualidade.
- Tras a xustificación de cada anticipo, a Fundación poderá facer xustificacións en función do ritmo de execución da acción subvencionada que darán lugar a pagamentos a conta que, sumados ao importe anticipado, non poderán superar o 80% da subvención. O 20% restante aboarase no momento da completa execución por parte do beneficiario e logo da comprobación do cumprimento das condicións establecidas nas cláusulas do convenio.

De acordo co artigo 65.4. f) do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, os pagamentos anticipados e a conta quedan exonerados da constitución de garantía.

A axuda obxecto deste convenio é compatible con outras subvencións, axudas, ingresos ou recursos para a mesma finalidade, procedentes de calquera Administración ou entes públicos ou privados, nacionais, da Unión Europea ou de organismos internacionais, sen prexuízo do disposto no artigo 17.3 da Lei 9/2007, do 13 de xuño.

O importe da subvención, illadamente ou en concorrencia con outras subvencións, axudas ou ingresos non poderá superar o custo da actividade subvencionada.

#### **Cuarta.- Redistribución de fondos**

Dado que se asinan tres convenios idénticos coas tres fundacións públicas de investigación sanitaria para a realización das tarefas necesarias para o desenvolvemento do proxecto na área sanitaria do seu ámbito e que o ritmo de execución das actuacións non vai ser igual en todas elas, o Servizo Galego de Saúde

poderá reaxustar o importe total concedido a cada fundación, compensándose entre elas, sempre que non se supere o importe total da axuda concedida polo CIBER ao Servizo Galego de Saúde.

A efectos de reaxustar a distribución de fondos entre as fundacións, deberanse elaborar os informes necesarios nos que se faga referencia ao estado de desenvolvemento do proxecto Obes-IMPACT en cada unha das áreas de influencia das fundacións, así como á necesidade e finalidade dos reaxustes que de ser o caso sexa necesario realizar.

Os devanditos reaxustes requirirán en todo caso, a sinatura das oportunas addendas de modificación con cada unha das fundacións afectadas.

#### **Quinta.- Axudas de Estado**

De acordo co disposto no artigo 2.1.1 da Comunicación da Comisión sobre o Marco de Axudas Estatais de Investigación e Desenvolvemento e Innovación (2022/ C 414/01), non se aplicará o disposto no artigo 107.1 do Tratado de Funcionamento da Unión Europea á axuda prevista neste convenio, xa que se outorga a un organismo de investigación para actividades non económicas.

En aplicación do anterior, a axuda contemplada neste convenio non terá a consideración de axuda de Estado.

De acordo co disposto no parágrafo 21 do artigo 2.1.1 do Marco Comunitario cando o organismo de investigación ou a infraestrutura de investigación se utilicen case exclusivamente para unha actividade non económica, poderán quedar excluídos na súa totalidade do ámbito de aplicación do artigo 107.1 do Tratado de Funcionamento da Unión Europea sempre que o seu uso económico sexa puramente accesorio, é dicir, corresponda a unha actividade que estea relacionada directamente co seu funcionamento ou sexa necesaria para o funcionamento do organismo de investigación ou a infraestrutura de investigación ou estea estreitamente vinculado ao seu principal uso non económico, e teña un alcance limitado.

#### **Sexta.- Período de execución da actividade e prazo de xustificación**

As actividades obxecto de axuda deben ser realizadas dentro dos períodos seguintes:

Ano 2025	Dende o 1 de xullo de 2025 ata o 31 de decembro de 2025
Ano 2026	Dende o 1 de xaneiro do 2026 ata o 30 de xuño de 2026

En todo caso, os períodos de realización de gastos e a realización de pagos dos traballos desenvoltos e executados pola FINIBIC, deberán ser realizadod dentro do período especificado para cada anualidade. Considérase gasto realizado o que se leve a cabo dentro do período de execución e sexa efectivamente pagado antes do vencemento do

prazo para a presentación da xustificación da axuda, exceptuando aqueles gastos realizados e que por imperativo legal non se puideran ter pagado nese prazo, por axustarse aos calendarios de recadación, como os ingresos a conta do IRPF ou cotas por seguros sociais liquidables con posterioridade á data de xustificación.

O prazo de xustificación de execución do proxecto realizarase nas seguintes datas:

Ano 2025	Ate o 31 de decembro do 2025
Ano 2026	Ate o 30 de xuño do 2026

Transcorridos os prazos indicados sen que o beneficiario presentase a documentación solicitada, requirirase para que a presente no prazo improrrogable de dez días. A falta de presentación da xustificación no prazo establecido comportará a perda do dereito ao cobramento total ou parcial da axuda e á esixencia do reintegro e demais responsabilidades establecidas na Lei 9/2007, de 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

A presentación da xustificación no prazo adicional establecido neste parágrafo non eximirá o beneficiario das sancións que, conforme a lei, correspondan.

### **Sétima.- Compromisos, publicidade e autorizacións**

1. A FINIBIC comprométese a:

- a) Desenvolver as actividades recollidas na cláusula segunda ao longo dos anos 2025 e 2026 con cargo ao proxecto Obes-IMPACT.
- b) Por a disposición dos profesionais dos grupos de investigación vinculados ao Servizo Galego de Saúde e á FINIBIC os equipos e servizos de apoio á investigación da súa titularidade para o desenvolvemento das actuacións do presente Convenio.
- c) Facerse cargo do seguimento, avaliación e control das actividades vinculadas á execución do presente convenio.
- d) Realizar os gastos e a xustificación dos mesmos conforme ás instrucións remitidas polo Servizo Galego de Saúde e á normativa vixente en materia de fondos europeos.
- e) Proceder ao reintegro, total ou parcial, da axuda percibida no suposto de incumprimento das condicións establecidas para a súa concesión.
- f) Subministrar toda a información necesaria para que o Servizo Galego de Saúde poida dar cumprimento ás obrigas recollidas na Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno.
- g) No caso de que o beneficiario non atenda ao requirimento de información en prazo, procederase conforme ao establecido no artigo 4.4 do citado texto legal.

- h) Facilitar toda a información que lle sexa requirida pola Intervención Xeral da Comunidade Autónoma, o Tribunal de Contas e o Consello de Contas, no exercicio das súas respectivas funcións de fiscalización e control de destino das axudas concedidas e posibilitar a inspección e control dos órganos do Servizo Galego de Saúde co gallo de supervisar o cumprimento das actividades do convenio. Ademais someterase ás actuacións de control das institucións da Unión Europea en aplicación do artigo 22.2.e) do Regulamento (UE) 2021/241.
- i) Comunicar ao Servizo Galego de Saúde a concesión de calquera outra axuda concedida para o mesmo fin tan pronto se teña coñecemento da mesma.
- j) Cumprir o disposto no artigo 11 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- k) Facerse cargo da comunicación e a publicidade asociadas ao presente proxecto Obes-IMPACT, segundo a documentación e instrucións que se establezan polo CIBER a través do Servizo Galego de Saúde.
- l) Dar consentimento expreso ao Servizo Galego de Saúde para o cumprimento do disposto no artigo 20 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, polo que a información relativa ao convenio requirida no ordinal oitavo do devandito artigo será comunicada á Base de datos nacional de subvencións (BDNS) a través da páxina web [www.pap.minhap.gob.es/bdnstrans/es/index](http://www.pap.minhap.gob.es/bdnstrans/es/index).
- m) En canto as obrigas específicas por razón do financiamento do convenio con fondos procedentes do Mecanismo de Recuperación e Resiliencia, no marco do Plan de Recuperación, Transformación e Resiliencia – Financiado pola Unión Europea – NextGenerationEU:
- 1.- Deberá cumprir coas esixencias de información e publicidade sinaladas no Regulamento (UE) 2021/241 do Parlamento Europeo e do Consello, do 12 de febreiro de 2021, polo que se establece o Mecanismo de Recuperación e Resiliencia. De acordo co disposto no artigo 34.2 do devandito Regulamento (UE) 2021/241, a entidade beneficiaria fará mención da orixe deste financiamento e velará por darlle visibilidade, incluído, cando cumpra, mediante o emblema da Unión Europea e unha declaración de financiamento adecuado que indique “financiado pola Unión Europea-NextGenerationEU”, en particular, cando promovan as accións e os seus resultados, facilitando información coherente, efectiva e proporcionada dirixida a múltiples destinatarios, incluídos os medios de comunicación e o público. Deberá cumprirse tamén co establecido en materia de comunicación, información e publicidade na Orde HFP/1030/2021, do 29 de setembro, pola que se configura o sistema de xestión do Plan de Recuperación, Transformación e Resiliencia, en especial co previsto no seu artigo 9. En particular, compre ter en conta a información recollida no apartado de identidade visual da web do Plan de Recuperación, Transformación e Resiliencia <https://planderecuperacion.gob.es/identidad-visual> e o Manual de comunicación para xestores e beneficiarios do Plan de Recuperación, Transformación e Resiliencia, da

Secretaría General de Fondos Europeos do Ministerio de Hacienda, dispoñible na seguinte ligazón:

<https://www.fondoseuropeos.hacienda.gob.es/sitios/dgpmrr/es-es/Documents/MANUAL%20DE%20COMUNICACION%20PARA%20LOS%20GESTORES%20DEL%20PLAN.pdf>

2.- Cumprir co establecido no artigo 9 do Regulamento (UE) 2021/241 do Parlamento Europeo e do Consello, do 12 de febreiro de 2021, sobre a prohibición de dobre financiamento para os proxectos financiados polo MRR. O Regulamento financeiro da Unión Europea e o Regulamento do MRR amparan a complementariedade dos distintos fondos e prohiben o dobre financiamento dos mesmos gastos. En particular, o artigo 9 do Regulamento (UE) 2021/241 establece que as reformas e investimentos financiados co MRR poderán recibir axuda doutros programas e instrumentos da Unión, sempre que a dita axuda non cubra o mesmo custo. A prevención do dobre financiamento eríxese, por tanto, nun principio transversal de obrigatoria consideración na execución do PRTR”.

3.- Conservar os documentos xustificativos, os datos estatísticos e demais documentación concernente ao financiamento, así como os rexistros e documentos en formato electrónico, durante un período de cinco anos a partir do pagamento do saldo ou, a falta do devandito pagamento, da operación. Este período será de tres anos se o financiamento é dun importe inferior ou igual a 60 000 euros (prazos e importe aplicables por remisión normativa ao artigo 133 do Regulamento Financeiro).

4.- Garantir o cumprimento do principio horizontal de “non causar prexuízo significativo” que establece o artigo 2.6) do Regulamento (UE) 2021/241, do 12 de febreiro, respecto dos 6 obxectivos medioambientais recollidos no artigo 5 da Orde HFP/1030/2021, do 29 de setembro, e definidos no Regulamento (UE) 2020/852 do Parlamento Europeo e do Consello de 18 de xuño de 2020 (Regulamento taxonomía).

Así dentro de cada actuación, avaliarase o cumprimento do principio DNSH sobre cada un dos 6 obxectivos medioambientais, segundo o definido na “Guía técnica sobre a aplicación do principio de «non causar un prexuízo significativo» en virtude do Regulamento relativo ao Mecanismo de Recuperación e Resiliencia (C/2023/111).

As actividades que se desenvolven con esta actuación cumpren coas condicións específicas previstas polo Compoñente 17, Investimento 6 do Plan de Recuperación Transformación e Resiliencia.

Este investimento (C17.I06) non ten asociada etiqueta verde nin dixital nos termos previstos nos artigos 2.2.b) e 4 da Orde HFP/1030/2021, do 29 de setembro, pola que se configura o sistema de xestión do PRTR, con base no Regulamento (UE) 2021/241, do 12 de febreiro.

**2.** Pola súa parte, o Servizo Galego de Saúde comprométese a:

- Facerse cargo do orzamento necesario para a execución das actividades vinculadas ao convenio conforme ás cláusulas do mesmo.
- Por a disposición dos profesionais vinculados ao proxecto Obes-IMPACT os espazos e equipos da súa titularidade necesarios para o seu desenvolvemento.
- Para dar cumprimento ao mandato establecido no artigo 22.2.d) do Regulamento (UE) 2021/241 e consonte ao artigo 8 da Orde HFP/1030/2021, o Servizo Galego de Saúde recadará os seguintes datos identificativos da entidade beneficiaria:
  - I) NIF do beneficiario.
  - II) Nome da persoa física ou razón social da persoa xurídica.
  - III) Domicilio fiscal da persoa física ou xurídica.
  - IV) Aceptación da cesión de datos entre as Administracións Públicas implicadas para dar cumprimento ao previsto na normativa europea que é de aplicación e de conformidade coa Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais. (Anexo IV B da Orde HFP/1030/2021)
  - V) Declaración responsable relativa ao compromiso de cumprimento dos principios transversais establecidos no PRTR e que puideran afectar ao ámbito obxecto de xestión. (Anexo IV C da Orde HFP/1030/2021)
  - VI) Os beneficiarios que desenvolvan actividades económicas acreditarán a inscrición no Censo de empresarios, profesionais e retedores da Axencia Estatal de Administración Tributaria ou no censo equivalente da Administración Tributaria Foral, que debe reflectir a actividade económica efectivamente desenvolvida á data de solicitude da axuda.

**3.** A sinatura do convenio comportará a autorización ao órgano xestor para consultar as certificacións que deban emitir a Axencia Estatal da Administración Tributaria, a Tesourería Xeral da Seguridade Social e a consellería competente en materia de facenda da Xunta de Galicia segundo o establecido no artigo 20.3 da Lei 9/2007, do 13 de xuño. Non obstante, a entidade beneficiaria poderá opoñerse a súa consulta polo órgano xestor, e nese caso deberá presentar as certificacións nos termos previstos regulamentariamente.

#### **Oitava.- Custos subvencionables.**

De acordo co previsto no artigo 29 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, consideraranse subvencionables os gastos que, sen admitir dúbida, respondan á natureza da actividade subvencionada de acordo co recollido na cláusula segunda deste convenio e que sexa realizado e efectivamente pagado con anterioridade ou no mesmo día da finalización do período de xustificación indicado na cláusula sexta, exceptuando aqueles custos realizados e que por imperativo legal non se puidesen pagar nese prazo, por axustarse aos calendarios de recadación, como os ingresos a conta do IRPF ou cotas por seguros sociais liquidables con posterioridade á data de xustificación.

En ningún caso o custo de adquisición dos gastos subvencionables poderá ser superior ao valor de mercado.

Os custos subvencionables responderán ás seguintes categorías:

I. Custos de persoal

II. Custos de bens e servizos:

Equipamento, material funxible, servizos e subministracións, colaboracións profesionais.

III. Custos de viaxes e axudas de custo.

En ningún caso se considerarán gastos subvencionables os impostos indirectos cando sexan susceptibles de recuperación ou compensación nin os impostos persoais sobre a renda.

Tampouco serán en ningún caso subvencionables os xuros debedores das contas bancarias.

CIBER, como entidade que lidera o proxecto e en base ao establecido polo Instituto de Saúde Carlos III (ISCIII), remitirá as instrucións sobre os custos subvencionables e as normas xerais de execución e xustificación económica do proxecto, que serán comúns para todas as comunidades autónomas. O Servizo Galego de Saúde remitiralle á FINIBIC esta normas para o seu cumprimento.

### **Novena.- Xustificación das axudas**

A FINIBIC, comprométese a executar o gasto e xustificar o mesmo conforme ás normas establecidas polo Instituto de Saúde Carlos III, que lle serán remitidas polo Servizo Galego de Saúde, e á normativa vixente en materia de fondos europeos NextgenerationEU. do Mecanismo de Recuperación e Resiliencia.

Con carácter xeral, deberá aportar no prazo indicado na cláusula sexta, a seguinte documentación:

- a) Memoria final explicativa das actividades desenvolvidas e dos obxectivos acadados segundo o recollido no proxecto Obes-IMPACT, segundo o modelo que se estableza.
- b) Declaración responsable de outras axudas.
- c) Relación de gastos asinada polo xerente ou director da Fundación.
- d) Documentación acreditativa de realización dos restantes gastos, que consistirá en orixinais ou copias compulsadas da documentación acreditativa dos investimentos ou actuacións consistentes en facturas dos provedores ou documentos de valor probatorio equivalente con validez no tráfico xurídico mercantil ou eficacia administrativa, segundo o establecido no artigo 28.3 da Lei 9/2007, do 13 de xuño e

no artigo 48 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro. Para cada tipo de gasto deberá seguirse as normas remitidas polo Servizo Galego de Saúde.

As facturas deberán conter suficiente información de detalle que permita relacionala co gasto xustificado. En aqueles casos nos que a devandita información non sexa suficiente, haberá de aclarar o gasto realizado por outros medios.

- e) Documentación acreditativa de realización dos pagamentos, que consistirá en orixinal ou copia compulsada da documentación bancaria dos pagamentos, ou documentos obtidos a través da banca electrónica. Presentarase xunto a cada documento de gasto o seu correspondente documento de pagamento ou o extracto bancario onde figure o cargo correspondente.

Non se admitirán os pagamentos en efectivo. Os xustificantes bancarios de pagamento deben coincidir exactamente co importe da factura, IVE incluído. No caso de que o importe reflectido no documento bancario non coincida co importe do documento de gasto (pagamento agrupado), deberase remitir o detalle dos pagamentos efectuados xunto cos documentos de gasto, onde se poida identificar o gasto en cuestión.

- f) Un mínimo de tres ofertas de diferentes provedores cando o importe do gasto, no caso de adquisición de material funxible non inventariable e contratación de servizos ou subministracións e materiais, supere as contías establecidas para o contrato menor no global do proxecto cun mesmo provedor. Cando polas especiais características dos gastos non exista no mercado suficiente número de entidades que os presten ou subministren, deberá achegarse unha xustificación de tal circunstancia. Se a elección entre as ofertas presentadas non tivese recaído na proposta económica máis vantaxosa, deberá achegarse unha memoria xustificativa.

Non obstante, no caso de que as entidades beneficiarias reúnan os requisitos previstos na Lei 9/2017, de 8 de novembro para ter a consideración de poder adjudicador deberán someterse á disciplina de contratación pública nos termos previstos no devandito texto legal.

- g) Carta de pagamento de reintegro no suposto de remanentes non aplicados, así como os xuros derivados destes, conforme ao establecido no artigo 48.2.g) do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro.

Transcorrido o prazo indicado sen que a FINIBIC presentase a documentación establecida, requirirase para que a presente no prazo improrrogable de dez días.

Así mesmo, recibida a documentación xustificativa da axuda, o Servizo Galego de Saúde poderá solicitar as aclaracións ou informes que considere oportunos a través do enderezo electrónico [atencion.primaria@sergas.es](mailto:atencion.primaria@sergas.es), ao cal deberán dirixirse as respostas no prazo de dez días hábiles. No caso contrario solicitarase a documentación necesaria de acordo co establecido no parágrafo anterior.

A falta de presentación da xustificación no prazo establecido comportará a perda do dereito ao cobramento total ou parcial da axuda e a esixencia do reintegro e demais responsabilidades establecidas na Lei de subvencións de Galicia. A presentación da xustificación no prazo adicional establecido neste parágrafo non eximirá á Fundación das sancións que, conforme a lei, correspondan.

A comisión de seguimento prevista na cláusula décimo sexta do presente convenio determinará e validará a realización das actividades e a súa xustificación en sesión ordinaria logo da recepción da documentación e poderá solicitar as aclaracións ou informes que considere oportunos.

O proxecto inclúe un 10% que corresponde a custos indirectos, que se calcula sobre o total dos custos directos que correspondense cos custos subvencionables reflectidas na cláusula oitava. Os custos indirectos non requiren xustificación e poden utilizarse nos conceptos que a fundación considere necesarios.

Se a FINIBIC presenta unha xustificación de gastos inferior ao anticipo percibido deberán acompañar á documentación xustificativa presentada o xustificante de ingreso na conta do Servizo Galego de Saúde, do importe percibido e non xustificado, sen prexuízo de que se lles poida ser esixida a devolución doutras contías anticipadas unha vez aprobada a xustificación polo órgano competente.

#### **Décima.- Natureza xurídica**

O presente convenio ten natureza administrativa e rexerase pola Lei 39/2015, do 1 de outubro, de procedemento administrativo común das Administracións públicas, pola Lei 40/2015, do 1 de outubro, de réxime xurídico do sector público e pola Lei 9/2007, de 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

Ao tratarse dun convenio executado no marco do Plan de Recuperación, Transformación e Resiliencia, financiado pola Unión Europea – NextGenerationEU, serán de aplicación:

- Regulamento (UE) 2020/2094 do Consello do 14 de decembro de 2020 polo que se establece un Instrumento de Recuperación da Unión Europea para apoiar a recuperación tras a crise da COVID-19.
- Regulamento (UE) 2021/241 do Parlamento Europeo e do Consello do 12 de febreiro de 2021 polo que se establece o Mecanismo de Recuperación e Resiliencia.
- Real Decreto-lei 36/2020, do 30 de decembro, polo que se aproban as medidas urxentes para a modernización da Administración Pública e para a execución do Plan de Recuperación, Transformación e Resiliencia.
- Lei 9/2021, do 25 de febreiro, de simplificación administrativa e de apoio á reactivación económica de Galicia.

- Orde HFP/1030/2021, do 29 de setembro, pola que se configura o sistema de xestión do Plan de Recuperación, Transformación e Resiliencia.

- Orde HFP/1031/2021, do 29 de setembro, pola que se establece o procedemento e formato da información para proporcionar polas Entidades do Sector Público Estatal, Autonómico e Local para o seguimento do cumprimento de fitos e obxectivos e de execución orzamentaria e contable das medidas dos compoñentes do Plan de Recuperación, Transformación e Resiliencia.

As dúbidas que se poidan presentar sobre a súa interpretación resolveranse de mutuo acordo entre as partes pola Comisión de Seguimento. Non obstante, no caso de persistencia do desacordo, corresponderá á xurisdición contencioso administrativa resolver as cuestións litixiosas que poidan xurdir da súa interpretación e cumprimento.

De conformidade co disposto no artigo 6 da Lei 9/2017, do 8 de novembro, o presente convenio de colaboración está excluído do ámbito de aplicación desta lei. Non obstante, de conformidade co previsto no artigo 4 da dita lei, aplicaranse os principios desta para resolver as dúbidas e lagoas que puideran presentarse.

#### **Undécima.- Propiedade intelectual**

En ningún caso as cláusulas do presente convenio supoñen a cesión ou transmisión de calquera dereito de propiedade intelectual ou industrial titularidade das partes.

Segundo o establecido no ***“Convenio entre el Consorcio Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBER) y el Servicio Gallego de Salud en el marco del proyecto de investigación de Medicina Personalizada de Precisión de la acción estratégica en salud 2021-2023, bajo el PERTE para la salud de vanguardia y con cargo a los fondos europeos del plan de recuperación, transformación y resiliencia”*** asinado o 5 de maio de 2025, todos os dereitos derivados dos resultados xerados na execución do convenio de colaboración e a participación nos mesmos repartiranse de conformidade co disposto na Lei 24/2015, do 24 de xullo, de Patentes e nos convenios polos que se establece o marco dentro do que se van desenvolver as relacións entre CIBER e o Servicio Galego de Saúde. Os mencionados dereitos de propiedade industrial ou intelectual regularanse mediante a sinatura dun contrato de cotitularidade entre las partes con cotitularidade.

Os dereitos derivados da execución deste convenio de colaboración, sen prexuízo do establecido no parágrafo anterior, serán de titularidade e uso común das partes que interveñen na formalización do presente convenio, sen que ningunha delas asuma a súa explotación ou uso exclusivo.

Os dereitos morais dos e das autores veranse sempre preservados.

Para o non previsto expresamente nesta cláusula aplicaranse con carácter supletorio as normas contidas no Real Decreto Legislativo 1/1996, do 12 de abril, polo que se aproba o texto refundido da Lei de Propiedade Intelectual e na normativa de dereito da

propiedade industrial.

#### **Duodécima.- Protección de datos**

De conformidade co establecido no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo do Consello de 27 de abril de 2016 relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes datos e polo que se derroga a Directiva 95/46/CE, así como na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais, ambas partes comprométense a gardar a mais estrita confidencialidade respecto de calquera das informacións, datos e documentación de carácter persoal á que teñan acceso en virtude do presente convenio e ao deber de gardalos, sen que poidan ser utilizados para usos diferentes aos previstos no mesmo, facendo constar de maneira expresa que velarán polo cumprimento da normativa de protección de datos persoais de aplicación en cada caso. Estas obrigacións subsistirán incluso despois de concluída a presente colaboración.

#### **Décimo terceira.- Non exclusividade**

Este convenio non limita as partes para establecer acordos de colaboración con outros terceiros, se fose necesario, para accións relacionadas co obxecto do mesmo.

#### **Décimo cuarta.- Vixencia**

O prazo de vixencia deste convenio vai dende a data da súa sinatura ata o 30 de xuño de 2026, podendo prorrogarse ata un máximo 5 anos.

#### **Décimo quinta.- Réxime de modificación do convenio**

De acordo co establecido no artigo 49 g). da lei 40/2015, do 1 de outubro, o convenio poderá ser modificado coa finalidade de, caso de ser necesario, adaptar os seus contidos e as obrigas das partes a efectos de poder realizar as actividades previstas para a consecución dos obxectivos establecidos. Igualmente, poderá ser modificado como consecuencia dos acordos que o Servizo Galego de Saúde e o CIBER poidan adoptar no marco da execución do convenio suscrito o 5 de maio de 2025, e que poidan repercutir no deseño ou modificación das actividades especificadas na cláusula segunda deste convenio.

Así mesmo, as modificacións poderán afectar ao volume das actuacións a desenvolver pola **FINIBIC**, ao seu prazo de execución ou á súa financiación.

Todas as alteracións nas actividades subvencionadas a realizar deberán ser obxecto de autorización polo Servizo Galego de Saúde e formalizarse mediante a correspondente addenda ao presente convenio.

#### **Décimo sexta.- Comisión de seguimento**

No caso de dúbidas ou desavinzas na interpretación deste convenio, calquera das partes asinantes poderá instar a creación dunha Comisión de Seguimento, para dirimir as mesmas, que se reunirá a instancia de calquera delas e que estará formada polos seguintes representantes:

Polo Servizo Galego de Saúde: O investigador Principal (IP) do proxecto na Comunidade Autónoma ou persoa en quen delegue e un técnico que participe na xestión do proxecto.

Pola FINIBIC: A persoa que asine o convenio ou persoa en quen delegue e un técnico que participe na xestión do proxecto.

O (IP) actuará como presidente da comisión e ostentará o voto de calidade en caso de empate.

Son funcións da comisión de seguimento:

- I. Velar polo cumprimento das accións do proxecto Obes-IMPACT segundo o protocolo establecido.
- II. O seguimento do desenvolvemento e aplicación do presente convenio e das actividades realizadas, así como a adopción de decisións sobre os mesmos.
- III. A coordinación das accións de apoio á protección, valorización e transferencia, e o desenvolvemento dos medios adecuados para a súa implementación, de ser preciso.
- IV. A resolución daquelas dúbidas que puideran xurdir no cumprimento, execución ou interpretación deste Convenio.
- V. A proposta de modificación do Convenio.

#### **Décimo sexta.- Causas de resolución**

Poderá dar lugar á resolución do Convenio:

- I. A introdución de modificacións nas actuacións a desenvolver do proxecto Obes-IMPACT, sen xustificación e sen previa autorización escrita do Servizo Galego de Saúde.
- II. O incumprimento das cláusulas do convenio (total ou parcialmente), que a cada parte lle corresponden.
- III. O acordo expreso e por escrito das institucións asinantes.

#### **Décimo sétima.- Inexistencia de relación contractual**

A subscrición deste convenio non comporta relación laboral, contractual ou de calquera outro tipo entre o Servizo Galego de Saúde e os/as profesionais que realicen as actividades que constitúen o seu obxecto, de tal xeito que por este concepto non se lle poderán exixir responsabilidades, nin directas nin subsidiarias, polos actos acaecidos no

seu desenvolvemento.

### **Décimo oitava.- Fraude, corrupción e conflito de intereses**

En cumprimento do establecido no artigo 6 da Orde HFP/1030/2021, do 29 de setembro, pola que se configura o sistema de xestión do Plan de Recuperación, Transformación e Resiliencia, estableceranse mecanismos para a prevención, detección, corrección e persecución da fraude, a corrupción e o conflito de interese.

Calquera persoa que teña coñecemento de feitos que puidesen ser constitutivos de fraude ou irregularidade, en relación con actuacións financiadas total ou parcialmente con cargo a fondos procedentes da Unión Europea no marco deste convenio, poderá poñer os devanditos feitos en coñecemento do Servizo Nacional de Coordinación Antifraude (SNCA) da Intervención Xeral do Estado, nos termos establecidos na Comunicación 1/2017, do 6 de abril, do citado servizo, a través da canle habilitada na web:

<https://www.igae.pap.hacienda.gob.es/sitios/igae/es-ES/Paginas/denan.aspx>

Así mesmo, a Xunta de Galicia pon ao dispor da cidadanía unha canle de denuncias sobre irregularidades ou condutas de fraude, que terá a súa sede no Sistema Integrado de Atención a Cidadanía (SIACI).

A ligazón á canle de denuncias é a seguinte:

<https://transparencia.xunta.gal/canle-de-denuncias>

Estas canles garanten o anonimato da persoa denunciante.

Será de obrigatoria aplicación ao convenio o Plan xeral de prevención de riscos de xestión e medidas antifraude da Xunta de Galicia e o Plan específico de prevención de riscos de xestión e medidas antifraude do Servizo Galego de Saúde - SERGAS que se atopen vixentes e dispoñibles na seguinte ligazón:

<https://transparencia.xunta.gal/es/integridade-institucional/plans-antifraude>

Ao tratarse dun convenio con beneficiario determinado xa coñecido aplícase o réxime xeral de conflito de interese da Orde HFP 1030/2021.

Non obstante, os procedementos de adjudicación de contratos e de concesión de subvencións, que se poidan levar a cabo en virtude deste convenio, estarán sometidos á análise sistemática do risco de conflito de interese que regulan a DA 112ª da Lei 31/2022, do 23 de decembro, e a Orde HFP/55/2023, do 24 de xaneiro. Os pregos de contratación e a normativa reguladora da subvención vencellados ao PRTR deberán recoller unha cláusula do seguinte teor:

**"ANÁLISE SISTEMÁTICA DO RISCO DE CONFLITO DE INTERESE NOS PROCEDEMENTOS DE CONTRATACIÓN/SUBVENCIÓN QUE EXECUTAN O PRTR**

Este procedemento de contratación/subvención está suxeito a análise sistemática e automatizada do risco de conflito de interese prevista na disposición adicional centésima décima segunda da Lei 31/2022, do 23 de decembro, e na Orde HFP/55/2023, do 24 de xaneiro, relativa á análise sistemática do risco de conflito de interese nos procedementos que executan o Plan de Recuperación, Transformación e Resiliencia.

De acordo co establecido no artigo 7 da Orde HFP/55/2023, do 24 de xaneiro, o órgano de contratación (ou órgano competente para a concesión da subvención) poderá solicitar aos licitadores (ou solicitantes da axuda) a información da súa titularidade real cando a AEAT non dispoña desa información e así o indicase mediante a correspondente bandeira negra, tendo en conta a análise realizada a través de MINERVA. Este suposto non implicará a suspensión automática do procedemento en curso, pero a dita información deberá aportarse ao órgano de contratación (ou ao órgano que concede) no prazo de 5 días hábiles desde que se formule a solicitude de información. A falta desta información no prazo sinalado será motivo de exclusión do procedemento.

Os datos, unha vez recibidos, serán adecuadamente custodiados de acordo co Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016 (Regulamento xeral de protección de datos), e coa Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais. A través do MINERVA, o responsable de operación levará a cabo un novo control ex ante do risco de conflito de interese, indicando, en lugar do licitador (ou solicitante da axuda), os titulares reais recuperados polo órgano competente para a contratación (ou polo órgano competente para a concesión da subvención)“.

Segundo establece o artigo 22.2e) do Regulamento (UE) 2021/241 do Parlamento Europeo e do Consello, do 12 de febreiro, polo que se establece o Mecanismo de Recuperación e Resiliencia, os perceptores finais dos fondos desembolsados e todas as demais persoas ou entidades que interveñan na súa aplicación están sometidas ás actuacións de control que poida exercitar a Comisión Europea, a Oficina Europea de Loita contra a fraude (OLAF), o Tribunal de Contas Europeo e, cando cumpra, á Fiscalía Europea.

### **Décimo novena.- Rexistro de convenios, transparencia e bo goberno**

A sinatura deste convenio de colaboración leva implícito o consentimento expreso das persoas intervenientes para que a Administración pública autonómica galega poida facer públicos os datos de carácter persoal que figuren nel, de acordo co disposto na Lei 19/2013, do 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno, na Lei galega 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno

O presente convenio será obxecto de inscrición no Rexistro de Convenios da Xunta de Galicia, nos termos previstos no Decreto 126/2006, do 20 de xuño, polo que se regula o Rexistro de Convenios da Xunta de Galicia.

E, para que así conste, asinan o presente convenio de colaboración no lugar expresado

no encabezamento.

Polo **SERVIZO GALEGO DE SAÚDE**

Pola **Fundación Pública Galega Instituto  
de Investigación Biomédica INIBIC,**

Asdo.: Antonio Gómez Caamaño

Asdo.: Luis Verde Remeseiro