



**CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE A CONSELLERÍA DE SANIDADE DA XUNTA DE GALICIA E A FUNDACIÓN BIOMÉDICA GALICIA SUR como entidade colaboradora no "Estudo Polyprev: Ensaio clínico aleatorizado, multicéntrico e controlado comparando a participación en programa de cribado de CCR coa vixilancia endoscópica tras resección de adenomas avanzados" (EXPEDIENTE PI21/01771) FINANCIADO POLO INSTITUTO DE SAÚDE CARLOS III E COFINANCIADO POLA UNIÓN EUROPEA.**

En Santiago de Compostela,

**19/10/2023**

**COMPARECEN**

Dunha parte, Julio García Comesaña, Conselleiro de Sanidade e presidente do Servizo Galego de Saúde, actuando en nome e representación da consellería, así como da Escola Galega de Saúde Pública, de conformidade co establecido no artigo 34 da Lei 1/1983, do 22 de febreiro, reguladora da Xunta e da súa Presidencia, co Decreto 136/2019, do 10 de outubro, polo que se establece a estrutura orgánica da Consellería de Sanidade; co establecido no Decreto 86/2022, do 19 de maio, polo que se establecen a creación e o marco normativo regulador das actividades da Escola Galega de Saúde Pública, e co establecido na Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno; así como na Lei 40/2015, do 1 de outubro, de Réxime xurídico do Sector Público.

Doutra parte, a Fundación Biomédica Galicia Sur (en diante FBGS), con CIF G36911972 e sede en Hospital Álvaro Cunqueiro, Blq. Técnico, Planta 2, Estr. Clara Campoamor nº341, 36312 Vigo, inscrita no Rexistro de Fundacións co número de Rexistro 2002/17, e no seu nome e representación Dna. Beatriz Gil de Araújo de Simón con DNI 46906131T, actuando en calidade de Directora, en virtude das atribucións que ten conferidas mediante Escritura Pública de apoderamento outorgada ante o Notario do Ilustre Colexio de Notarios de Vigo, D. José Luis Espinosa de Soto, con data 22/12/2020, baixo o número 2077 do seu protocolo.

**EXPOÑEN**

I. Que a Lei 14/1986, de 25 de abril, xeral de sanidade obriga ás administracións públicas sanitarias a orientar as súas actuacións prioritariamente á promoción da saúde e á prevención das enfermidades. A mesma lei indica que as Administracións Públicas levarán a cabo actuacións dirixidas ó fomento da investigación científica no campo específico dos problemas de saúde, atendendo ás diferencias entre mulleres e homes. Por outra banda, a Lei 8/2008, de 10 de xullo, de saúde de Galicia, no seu artigo 49 configura á Saúde Pública como prestación sanitaria e, como tal, determina o seu contido, que abrangue desde a medición do nivel de saúde da poboación e a identificación dos problemas e riscos para a saúde, o fomento da formación e da investigación científica en materia de saúde pública e calquera outra acción ordenada para mellorar a saúde da poboación, entre outras.



No ámbito autonómico, a Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia, centra o modelo de saúde na cidadanía e sinala como unha das principais funcións da consellería competente en materia de sanidade a acreditación e avaliación continua dos servizos de saúde prestados na Comunidade Autónoma. A mesma lei, no artigo 49 do capítulo V do seu título II, dedicado á prestación sanitaria de saúde pública, inclúe o fomento da formación e investigación científica nesta materia. No artigo 107 do título VII cita a promoción da docencia e investigación en saúde pública como función da Consellería de Sanidade.

Dentro da Consellería de Sanidade, corresponde á Dirección Xeral de Saúde Pública a promoción e protección colectiva da saúde da poboación galega e o desenvolvemento de programas sanitarios en materia de saúde pública. A súa misión é a mellora da saúde da poboación galega desde unha perspectiva comunitaria. Para iso, identifica perigos para a saúde, os problemas de saúde e as poboacións mais susceptibles; avalía os riscos asociados aos perigos e os problemas de saúde identificados; vixía e monitoriza os perigos, os riscos e os problemas de saúde que afectan á poboación galega e, de acordo coas políticas de saúde da Comunidade Autónoma de Galicia, propón, planifica e, se procede, desenvolve programas e actuacións para controlar os riscos de enfermarse ou morrer prematuramente.

**II.** Que a FBGS é unha entidade sen ánimo de lucro clasificada de interese sanitario por orde da Consellería da Presidencia, Relacións Institucionais e Administración Pública, do 26 de setembro de 2002 (DOG nº 193, do 7 de outubro) e declarada de interese galego pola Consellería de Sanidade da Xunta de Galicia do 21 de outubro de 2002 (DOG nº 216, do 8 de novembro) e baixo o protectorado da mesma, que ten afectado de forma duradeira o seu patrimonio ao desenvolvemento dos fins fundacionais definidos nos seus Estatutos e dirixidos á promoción e xestión das actividades de Investigación, Desenvolvemento e Innovación que se desenvolven nas áreas sanitarias de Vigo, Ourense e Pontevedra e contribuír á protección da saúde da poboación e ao progreso e mellora do Servizo Galego de Saúde.

Que a FBGS ten capacidade e medios para xestionar contratos, convenios e acordos, nos seus aspectos administrativos, legais, económicos e técnicos, relacionados coas actividades de investigación, desenvolvemento tecnolóxico e innovación para dar soporte a todos os centros das áreas sanitarias de Vigo, Ourense e Pontevedra, pertencentes ao Servizo Galego de Saúde, á Consellería de Sanidade e Saúde Pública, sempre respectando e actuando en colaboración co resto de fundacións creadas para a xestión da investigación.

**III.** Que ambas partes asinaron con data 18 de xullo de 2023, un convenio marco de colaboración ó obxecto de colaborar en actividades que promovan no eido da saúde pública, que poidan materializarse en proxectos e/ou actividades relacionados coa docencia, investigación e consultoría, así como calquera área que consideren de interese mutuo, sempre acordos ao respectivo obxecto social e finalidades institucionais.

En dito convenio marco establécese que, no desenvolvemento do mesmo, as partes formalizarán Convenios Específicos en áreas preferentes de colaboración que consideren de



interese nos ámbitos indicados anteriormente. As actividades que se desenvolvan poderán adoptar, entre outras, as seguintes modalidades de colaboración, de xeito enunciativo e non limitativo:

- Deseño e desenvolvemento de actividades formativas e/ou de Investigación
- Deseño e desenvolvemento de proxectos de consultoría.
- Deseño e desenvolvemento de actividades de divulgación e intercambio de coñecemento.
- Celebración de eventos (xornadas, conferencias, foros, etc.).
- Edición de publicacións (libros, series, artigos científicos, etc.).
- Propostas de novas liñas de traballo relacionadas con actuacións en materia de saúde pública.

Os convenios específicos que recollan as condicións e características de cada colaboración concretaranse, tramitaranse e asinaranse suxeitos ás directrices establecidas no Convenio Marco, contemplando como mínimo os seguintes aspectos:

- Definición do obxecto do convenio de colaboración específico.
- Obrigas das partes.
- Definición do plan de traballo e produto agardado.
- Cronograma ou prazo de execución.
- Aspectos xurídicos, temporais e de vixencia dos mesmos.
- Orzamento asociado á execución da actividade de colaboración, medios materiais e humanos que requira a actividade, especificando as achegas de cada entidade.
- Normas de coordinación, execución e seguimento da actividade.
- Réxime de publicacións, se fose aplicable.

Cada convenio específico definirá os proxectos a realizar conxuntamente, os obxectos e termos de referencia dos mesmos, así como os mecanismos de avaliación e demais aspectos que as partes estimen conveniente.

Así mesmo, determinarase a distribución por actividades e a programación dos recursos materiais e persoais que ao mesmo se aporten. Inclúiranse igualmente as contraprestacións económicas e mecanismos de financiamento que se estipulen.

Os convenios específicos que se realicen ao abeiro do presente Convenio Marco, poderán contemplar a cesión de instalacións e a participación de persoal das institucións asinantes, coa contraprestación económica que en cada caso se estipule para a cobertura dos custes que soporte a institución cedente.



**IV.** Que a FBGS foi beneficiaria da axuda concedida polo Instituto de Saúde Carlos III para a realización do proxecto titulado: "Estudo Polyprev: Ensaio clínico aleatorizado, multicéntrico e controlado comparando a participación no programa de cribado de CCR coa vixilancia endoscópica tras resección de adenomas avanzados" (nº de expediente PI21/01771 e Investigador Principal D. Joaquín Cubiella Fernández), segundo Resolución da Dirección do Instituto de Saúde Carlos III, Ou.A., M.P., pola que se conceden subvencións para Proxectos de Investigación en Saúde (modalidade Proxectos de Investigación en Saúde) da convocatoria 2021 da Acción Estratéxica en Saúde 2017-2020 (en diante a "Convocatoria"). Esta axuda está cofinanciada pola Unión Europea con fondos FEDER "Unha maneira de facer Europa".

No estudo citado compárase a proba de detección de sangue oculta en feces mediante método inmunolóxico coa vixilancia endoscópica logo da resección de lesións colónicas de risco alto no ámbito dos programas poboacionais de cribado de cancro colorrectal.

A vixilancia endoscópica está producindo un aumento considerable do número de colonoscopias, cun efecto limitado sobre a incidencia do CCR. Porén, a participación en programas de detección de CCR baseados na proba inmunoquímica fecal (FIT) podería ser unha alternativa non inferior á vixilancia endoscópica para reducir a incidencia de CCR a 10 anos.

Con base nesta hipótese, deseñouse un ensaio clínico multicéntrico e aleatorizado dentro da poboación española, con programas de cribado de CCR para comparar a vixilancia FIT coa vixilancia endoscópica. A tal efecto, o estudo inclúe persoas de 50 a 64 anos con colonoscopia completa e lesións avanzadas reseçadas dentro dos programas de detección de CCR. Os/as pacientes serán asignados aleatoriamente para realizar unha FIT anual e unha colonoscopia se a concentración de hemoglobina fecal é  $\geq 10$   $\mu\text{g/g}$ , ou para realizar unha vixilancia endoscópica.

Sobre a base da incidencia de CCR non superior, recrutarase a 1.894 pacientes en cada grupo. O criterio de valoración principal será a incidencia de CCR a 10 anos e os criterios de valoración secundarios serán o rendemento diagnóstico, a participación, os efectos adversos, a mortalidade e a rendibilidade. Os resultados poden modificar a práctica clínica logo da resección colónica avanzada en programas de detección de CCR. ou para realizar vixilancia endoscópica.

Que de conformidade co contemplado na memoria do Proxecto Polyprev aprobada pola entidade financiadora, para a adecuada execución do mesmo requírese que as Partes realicen tarefas de recrutamento de pacientes. Por todo o exposto, as Partes, de común acordo e recoñecéndose plena capacidade para subscribir o presente convenio (en diante, o "Convenio"), formalizan o presente documento conforme as seguintes



## **CLÁUSULAS**

### **Primera.– OBXECTO DO CONVENIO**

O obxecto do presente Convenio é formalizar a colaboración científico-técnica de ambas Partes para a realización conxunta do Proxecto: *“Estudo Polyprev: Ensaio clínico aleatorizado, multicéntrico e controlado comparando a participación no programa de cribado de CCR coa vixilancia endoscópica tras resección de adenomas avanzados”* (nº de expediente PI21/01771, en diante o “Proxecto”).

### **Segunda.– PLAN DE TRABALLO**

O estudo Polyprev é un ensaio clínico randomizado (NCT04967183) que compara a vixilancia endoscópica coa participación no programa de cribado de cancro colorrectal (en adiante CCR) en pacientes aos que se lles detectou e levou a cabo o resecado de lesións precursoras que requiren vixilancia endoscópica dentro dos programas poboacionais. Está deseñado baixo a hipótese de non inferioridade respecto á incidencia de CCR aos dez anos. Como obxectivos adicionais avaliarase se existen diferenzas no rendemento diagnóstico de ambas as estratexias para a detección de lesións avanzadas, na participación e nos efectos adversos asociados ás mesmas.

Por outra parte analizaremos o impacto do estilo de vida e a actividade física sobre a detección de lesións colónicas avanzadas. Por este motivo, incluíranse suxeitos sen lesións na colonoscopia de cribado que actuasen como controis. Para acabar, o estudo inclúe unha enquisa para coñecer os valores e preferencias dos suxeitos respecto ao tipo de vixilancia en función do tipo de proba, os riscos da mesma e a incidencia de CCR.

O estudo está financiado polo Instituto de Saúde Carlos III (PI21/01771) e a Unión Europea, e incluíranse aqueles suxeitos entre 50 e 64 anos que cumpran criterios de inclusión (polo menos unha lesión colónica avanzada ou tres ou máis adenomas non avanzados) nos programas poboacionais de cribado de Galicia, Valencia, País Vasco e Murcia tras a aceptación e sinatura do consentimento informado. Serán asignados aleatoriamente a unha das dúas ramas do estudo: vixilancia endoscópica ou participación no programa poboacional.

No brazo do programa poboacional aos suxeitos ofreceráselles a realización dun test de SOHi anual cun punto de corte inferior (10µg/g de feces) para a indicación de colonoscopia. En base á incidencia de CCR aos 10 anos (1.24%) e o límite de non inferioridade asumible (1%) requírese incluír a 3.788 suxeitos no estudo.

En canto á mecánica do estudo en Galicia, os suxeitos que cumpran criterios de inclusión recibirán xunto coa notificación postal de resultados do programa poboacional, un díptico informativo, unha folla de información, un consentimento informado e un sobre prefranqueado. Os suxeitos dispoñerán dun correo electrónico e un teléfono para resolver calquera dúbida



antes de decidir se participan no estudo. Se aceptan participar, asinarán o consentimento e enviarano no sobre ao servizo de Aparello Dixestivo do Hospital Universitario de Ourense, onde está situada a coordinación do estudo.

Á recepción, incluíranse os datos do suxeito anonimizados, procederase á aleatorización do suxeito, informarase do brazo asignado ao programa de cribado e enviaráselle ao suxeito un SMS informando do brazo do estudo ao que foi asignado e un acceso en liña ás enquisas. Unha vez incluídos no estudo, o programa de cribado poboacional galego encargárase de organizar a vixilancia (endoscópica ou SOHi) nos prazos establecidos.

### ***Terceira.- PERSOAL INVESTIGADOR COLABORADOR***

As entidades participantes colaborarán na realización do Proxecto, realizando diligentemente o recrutamento e xestión de pacientes e solicitando os datos necesarios para o mesmo, baixo a dirección e responsabilidade das seguintes persoas (investigadores/as principais nos centros):

- FBGS: Joaquín Cubiella Fernández
- Consellería de Sanidade: Raquel Almazán Ortega e Elena Rodríguez Camacho

A colaboración non implica relación laboral algunha con calquera das Partes que asinan este Convenio, polo que o presente convenio non suporá alteración da relación de servizo de ditas persoas cos seus centros de orixe, nin das súas condicións.

A colaboración baséase nos principios de boa fe e de eficacia para que o labor investigador poida ser realizada con éxito.

### ***Cuarta.- OBRIGAS DAS PARTES***

No marco do desenvolvemento do estudo, as partes obríganse a levar a cabo as actuacións precisas para o logro dos obxectivos do proxecto de investigación. En concreto:

- A Consellería de Sanidade, a través da D.X. de Saúde Pública:
  - Recrutamento dos pacientes, realizando a invitación desde o Programa Poboacional de Cribado de Cancro Colorrectal e a obtención dos consentimentos precisos.;
  - O seguimento dos pacientes en función da rama á que fosen randomizados.
  - A obtención das variables resultantes respecto da información rexistrada no Programa Poboacional de Cribado de Cancro Colorrectal a raíz da participación dos casos e controis do estudo.
- A FBGS:
  - Realizar as actuacións de investigación que sexan acordadas polas partes.
  - Asumir a cobertura dos custes do estudo para o recrutamento de pacientes.



### **Quinta.- VIXENCIA E RESOLUCIÓN**

A vixencia do convenio esténdese desde o día da súa sinatura ata o 31 de decembro de 2024. En caso de ampliación do prazo de execución do Proxecto, e antes do remate do prazo previsto, as partes asinantes do convenio poderán acordar por unanimidade a súa prórroga, de conformidade co artigo 49.h) da Lei 40/2015, do 1 de outubro, de réxime xurídico do sector público.

O Convenio resolverase polas causas de extinción previstas no artigo 51 da Lei 40/2015, do 1 de outubro.

A resolución do convenio porá fin a todos os deberes e dereitos que se tivesen xerado, agás a aqueles que, pola súa propia natureza, sobrevivan á mesma; de forma orientativa e non limitativa, a titularidade dos resultados e as obrigas económicas devengadas con anterioridade a dito momento.

A resolución anticipada do convenio comportará a liquidación dos proxectos e iniciativas vixentes nese momento, con acordo da comisión de seguimento.

### **Sexta.- CONFIDENCIALIDADE**

Cada unha das partes comprométese a manter de forma confidencial toda a información que lle sexa facilitada pola outra parte de forma confidencial e toda aquela a que teña acceso durante a execución do Proxecto (en diante "Información Confidencial").

Neste sentido, cada unha das partes asume expresamente as seguintes obrigacións:

- a) Utilizar a Información Confidencial unicamente para a execución do Proxecto.
- b) Comunicar a Información Confidencial unicamente a aquelas persoas da súa organización que deban ter acceso á mesma para a execución do Proxecto.
- c) Custodiar diligentemente a Información Confidencial evitando a súa revelación a terceiros.

Exceptuarase deste compromiso de confidencialidade aquela información que:

- (i) sexa de dominio público,
- (ii) fose coñecida previamente polas partes no momento de ser revelada,
- (iii) fose obrigatorio revelar por imperativo legal ou
- iv) tivese que ser facilitada pola Fundación, como entidade coordinadora do Proxecto, á Entidade concesora do mesmo ou a un terceiro que estivese lexitimado para ter acceso á mesma no marco do Proxecto.

O contido da presente cláusula manterase en vigor de forma indefinida.



***Sétima.- ORZAMENTO ASOCIADO Á EXECUCIÓN DA ACTIVIDADE DE COLABORACIÓN.***

Unha vez cumpridas as funcións de recrutamento e obtención e posta ao dispor de FBGS dos datos necesarios dos casos e controis do estudo, a Consellería de Sanidade comunicará á FBGS a través do Anexo I, o número total de pacientes e controis incluídos. Os importes a aboar por parte da FBGS a Consellería de Sanidade serán de 16,50€/paciente incluído e 2,00€/control incluído, e non incluírán IVA posto que ditas cantidades non son en concepto de contraprestación directa e equivalente ás actividades que se realizarán. Estas cantidades son compensación dos custes xerados na execución do proxecto e carecen de onerosidade, ao ter como finalidade a compensación de custes e contribuír á consecución dun interese común e satisfacer o interese xeral.

***Oitava.- NORMAS DE COORDINACIÓN, EXECUCIÓN E SEGUIMENTO DA ACTIVIDADE.***

As funcións de seguimento, vixilancia e control da execución do convenio corresponden á Comisión de Seguimento prevista na cláusula sexta do Convenio marco de colaboración entre a Consellería de Sanidade e a Fundación Biomédica Galicia Sur para o intercambio de coñecemento, a innovación, a investigación e a difusión de información en materia de saúde pública asinado con data 18.07.2023.

Sen prexuízo do anterior, a coordinación para a execución e o seguimento da actividade derivada do presente convenio, levarase a cabo entre o investigador principal e o Servizo de Programas Poboacionais de Cribado da D. X. De Saúde Pública a través do Xefe de dito Servizo e do persoal investigados colaborador pertencente ó mesmo (Raquel Almazán Ortega e Elena Rodríguez Camacho).

***Novena.- INFORME FINAL***

Unha vez rematada a vixencia do proxecto e, por ende, do presente convenio, ambas partes aprobarán unha memoria resumen dos resultados das actividades conveniadas a través do presente acordo.

***Décima.- PROTECCIÓN DE DATOS***

As informacións que as partes poidan terse revelado para a consecución do obxecto do presente convenio referida ás súas actividades, así como as que se revelen como consecuencia da súa execución, terán a consideración de confidenciais debendo as partes gardar segredo sobre toda a información á que poidan ter acceso, todo iso coa salvedade de que a mesma sexa de dominio público ou se coñecera legal ou lexitimamente pola outra.

O deber de confidencialidade permanecerá durante o prazo de vixencia do convenio e subsistirá tras a súa extinción, comprometéndose as partes a devolverse ou destruír a información confidencial á que puideran ter accedido sen que sexa necesario previo requirimento para iso.

De conformidade co establecido na Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, ademais do resto de lexislación vixente nesta materia, ambas partes se comprometen a gardar a máis 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 utilizalos para usos diferentes dos previstos no mesmo. As partes fan constar, de maneira expresa, que velarán polo cumprimento da normativa de protección de datos persoais de aplicación en cada caso.

Estas obrigas subsistirán mesmo despois de finalizar as relacións negociais entre as partes.

A tal efecto, a Disposición Adicional 17ª da citada Lei orgánica 3/2018, relativa aos tratamentos de datos de saúde, determina que se considera lícito o uso de datos persoais seudonimizados con fins de investigación en saúde e, en particular, biomédica.

O uso de datos persoais seudonimizados con fins de investigación en saúde pública e biomédica requirirá:

1.º Unha separación técnica e funcional entre o equipo investigador e quen realice a seudonimización e conserve a información que posibilite a reidentificación.

2.º Que os datos seudonimizados unicamente sexan accesibles ao equipo de investigación cuando:

i) Exista un compromiso expreso de confidencialidade e de non realizar ningunha actividade de reidentificación.

ii) Se adopten medidas de seguridade específicas para evitar a reidentificación e o acceso de terceiros non autorizados. Poderá procederse á reidentificación dos datos na súa orixe, cando con motivo dunha investigación que utilice datos seudonimizados, se aprecie a existencia dun perigo real e concreto para a seguridade ou saúde dunha persoa ou grupo de persoas, ou unha ameaza grave para os seus dereitos ou sexa necesaria para garantir unha adecuada asistencia sanitaria.

### ***Undécima.– Propiedade intelectual***

Se da realización das actividades do Proxecto ou das súas eventuais extensións se obtivesen resultados susceptibles de xerar dereitos de autor ou de propiedade industrial, estarase ao establecido na Lei 24/2015, de 24 de Julio, de Patentes, ou, no seu caso, na Lei 11/1986, do 20 de marzo, de Patentes de Invención e Modelos de Utilidade, no Real Decreto Legislativo 1/1996, de 12 de abril, polo que se aproba o Texto Refundido da Lei de Propiedade Intelectual,



regularizando, aclarando e harmonizando as disposicións legais vixentes sobre a materia, na Lei 5/2013, de 30 de maio, de fomento da investigación e da innovación de Galicia, e demais normativa que resulte de aplicación e/ou que no seu caso a substitúa ou desenvolva.

En particular, e sen prexuízo do anteriormente indicado, ambas partes establecen as seguintes condicións:

-De acordo co disposto no texto refundido da Lei de Propiedade Intelectual, aprobado por Real Decreto Lexislativo 1/1996, de 12 de abril ("Ley de Propiedade Intelectual"), os materiais susceptibles de protección pola propiedade intelectual e industrial creados polas partes como consecuencia da realización dos traballos que se poidan levar a cabo ao amparo do presente convenio serán propiedade das partes en idéntica proporción, sendo a cualificación de ditos materiais como obras en colaboración, en caso dos protexibles pola propiedade intelectual (art. 7 Ley de Propiedade Intelectual).

- Sen prexuízo do anterior, seguirán pertencendo a cada parte (ou, no seu caso, ao terceiro co que esa parte teña establecido o correspondente contrato de licenza) o software, metodoloxía, ferramentas, información, documentación e/ou desenvolvementos pre-existentes e aportados por ela durante o desenvolvemento dos traballos. En consecuencia, esta parte poderá usar con enteira liberdade os seus coñecementos, habilidades e experiencia e calquera idea, concepto e técnicas aportados por ela no desenvolvemento dos traballos.

-Non obstante, autorízase ás partes mediante o presente convenio a explotar separadamente, de forma independente, as obras ou rexistros intelectuais e/ou industriais derivadas dos traballos en todo o mundo, a través de calquera medio ou sistema e en calquera formato ou soporte, durante o máximo tempo permitido polo texto refundido da Lei de Propiedade Intelectual.

#### ***Duodécima.- CONSECUCIAS POR INCUMPRIMENTO DAS OBRIGAS E COMPROMISOS ASUMIDOS POLAS PARTES.***

En caso de incumprimento das obrigacións e compromisos asumidos por algunha das partes notificarase á parte incumpridora un requirimento para que cumpra nun prazo de 30 días naturais coas obrigacións ou compromisos incumpridos. Se transcorrido o prazo indicado no requirimento persistise o incumprimento, a parte que o dirixiu notificará á outra a concorrencia da causa de resolución e poderase entender resolto o Convenio para esa única parte sen prexuízo das responsabilidades nas que puidese verse comprometida, sendo neste caso de aplicación o previsto no penúltimo parágrafo da cláusula anterior.

#### ***Décimo terceira.- REXISTRO DE CONVENIOS, TRANSPARENCIA E BO GOBERNO.***

A sinatura deste convenio de colaboración leva implícito o consentimento expreso das persoas interviñentes 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, de 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno, e a Lei galega 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno.

***Décimo Cuarta.- NATUREZA E RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.***

Para o caso de controversia, as partes comprométense a respectar os principios de boa fe e dilixencia, e a recorrer á mediación e bo entendemento previa a ningunha acción de reclamación contenciosa. De non chegar a acordo no seu da Comisión de seguimento, quedarán as partes suxeitas á xurisdición contencioso-administrativa para a resolución de calquera conflito que puidera xurdir durante a execución do convenio.

E en proba de conformidade e para a debida constancia de todo o convido, as partes asinan o presente Convenio na data indicada en sinatura electrónica

***Pola Consellería de Sanidade***

***Pola Fundación Biomédica Galicia Sur***

***Asdo.: Julio García Comesaña***

***Asdo.: Beatriz Gil de Araujo de Simón***

**ANEXO I - ACTA INCLUSIÓN PACIENTES**

**Expte. Proxecto:** PI21/01771

**Obxecto do Convenio:** Colaboración científico-técnica para a realización conxunta do Proxecto Polyprev (Inclusión de pacientes e suxetos control no estudo e rexistro de datos).

**Entidade Colaboradora:** Xunta de Galicia, Consellería de Sanidade, DX de Saúde Pública

**CIF:** S1511001H

**Investigador/a Principal na entidade:** Raquel Almazán Ortega, Elena Rodríguez Camacho.

<b>NÚMERO DE PACIENTES INCLUIDOS</b>	<b>CUANTÍA POR PACIENTE</b>	<b>TOTAL</b>
	16,50 €	€
<b>NÚMERO DE CONTROIS INCLUIDOS</b>	<b>CUANTÍA POR CONTROL</b>	<b>TOTAL</b>
	2,00 €	€
	<b>TOTAL</b>	<b>€</b>

O devandito importe será ingresado na seguinte conta corrente da que é titular a entidade colaboradora:

<b>ENTIDADE BANCARIA</b>	<b>IBAN</b>				

En ....., a .... de ..... de .....

**INVESTIGADOR/A PRINCIPAL NA ENTIDADE COLABORADORA**

Dª. ....

**INVESTIGADOR PRINCIPAL DO PROXECTO**

D. Joaquín Cubiella Fernández



XUNTA  
DE GALICIA

CONSELLERÍA  
DE SANIDADE