**MEMORIA ECONÓMICA DEL ESTUDIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Investigador Principal** |  | |
| **Código estudio** |  | |
| **Título** |  | |
|  | | |
| **Promotor** |  | |
| **CRO** (si procede) |  | |
| **Seleccionar tipo:**  Comercial  Grupo científico  Institución sin ánimo de lucro  Investigador Independiente    En caso de promotor **NO COMERCIAL**¿cuenta con fuente de financiación? | | |
| No | | |
| \*Sí*(debe adjuntar Formulario de solicitud de factura cumplimentado)* | | |
| \*Actualmente no, pero se ha solicitado ayuda pública-pendiente de resolución *(debe adjuntar dispensa temporal de tasas)* | | |
| \* *En caso afirmativo indicar la siguiente información:* | | |
| **Fuente financiación** (Agencia, empresa, institución, etc.) | |  |
| **Cuantía disponible / solicitada** | |  |

**COSTES DERIVADOS DE LA REALIZACIÓN DEL ESTUDIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **IMPORTE DESGLOSADO POR PACIENTE EVALUABLE** | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| - Remuneración equipo investigador | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  | | | | | | | |
| Total | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | | | | | |
| -Otros gastos:  (Análisis y exploraciones complementarios, reembolso por gastos y/o compensación a los sujetos, compra de equipos, gestión de muestras, tasas del CEI/CEIm, tasas gestión de contrato, etc.) | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Total | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **A.** **COSTE TOTAL POR PACIENTE evaluable** | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **B. NUMERO PACIENTES previstos** | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **TOTAL** (**A** x **B**) | | | | | |  | | | | |

En caso de **INVESTIGACIÓN CLÍNICA CON PRODUCTO SANITARIO**, marque la casilla que aplique:

El producto en investigación es de uso habitual en el centro.

El producto en investigación se suministrará al centro por primera vez para su utilización en este estudio. Comprometiéndose el promotor a suministrarlo y/o cederlo al centro, sin coste alguno, para la realización del estudio.

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN RELEVANTE / COMENTARIOS ADICIONALES** |
|  |

El Promotor/CRO/Investigador Principal se compromete a notificar cualquier cambio en la financiación del estudio.

Firmado en Badalona, 16/07/2019

Nombre y apellidos:

Promotor/CRO/Investigador/a Principal (seleccionar)