



REQUISITS PER A LA GESTIÓ ADMINISTRATIVA CONTRACTE

Per iniciar la **gestió administrativa del contracte** cal enviar a l'adreça de **correu electrònic** uadec.germanstrias@igtp.cat la següent documentació, segons el tipus d'estudi:

CONTRACTE ASSAIG CLÍNIC

1. **Model de contracte d'assaig clínic** del centre en [castellà](#) o [anglès](#) emplenat amb control de canvis, que inclogui la **memòria econòmica** del promotor.
2. **Idoneïtat de les instal·lacions** de l'HUGTiP signada.
3. **Acceptació del servei de farmàcia** en [castellà](#) o [anglès](#) emplenada, datada i signada pel promotor/CRO (si aplica).
4. **Certificat de l'assegurança** on consti el centre i l'Investigador/a Principal.
5. [Formulari de sol·licitud de factura](#).
6. **Documentació local de l'investigador/a principal:**
 - [Compromís de l'IP i col·laboradors](#)
 - [Acceptació dels serveis implicats](#)
7. **Aprovació del CEIm** (quan estigui disponible).
8. **Autorització de l'AEMPS** (quan estigui disponible).
9. Document de **delegació del promotor** (si aplica).

CONTRACTE EOM/PROJECTE D'INVESTIGACIÓ

1. **Model de contracte** del centre per:
 - **EOM** en [castellà](#) o [anglès](#) emplenat amb control de canvis, que inclogui la **memòria econòmica** del promotor, o
 - **PI** en [castellà](#) o [anglès](#) emplenat amb control de canvis, que inclogui la **memòria econòmica** del promotor.
2. **Comprovant** de la **sol·licitud d'avaluació al CEI/CEIm** de l'HUGTiP (e-mail en PDF).
3. [Formulari de Sol·licitud de Factura](#).
4. **Aprovació del CEI/CEIm** (quan estigui disponible).
5. **Classificació de l'AEMPS i/o Autorització de la CCAA** (si aplica i quan estigui disponible).
6. Document de **delegació del promotor** (si aplica).