



AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

ORIGINALE

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 1207  
Del - 5 LUG. 2019

OGGETTO:	Autorizzazione studio clinico "Protocollo CCD-01534CA1-01" presso l'U.O.C. Terapia intensiva Neonatale - Neonatologia del P.O. Di Venere. EUDRACT 2016-004547-36
----------	--

**IL DIRETTORE GENERALE**

Vista la deliberazione n. 1492 del 05.09.2018, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Responsabile del procedimento per le sperimentazioni cliniche, che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

Premesso che IQVIA RDS Italy S.r.l., su incarico di Chiesi Farmaceutici S.p.A. (Sponsor dello studio), ha inoltrato una richiesta volta ad ottenere l'autorizzazione a condurre, presso l'U.O.C. Terapia intensiva Neonatale - Neonatologia del P.O. Di Venere, sotto la responsabilità del Dott. Antonio DEL VECCHIO, lo studio clinico dal titolo "RANDOMIZED, OPEN, MULTINATIONAL, MULTICENTRE, 2 - PART STUDY IN SPONTANEOUSLY BREATHING PRETERM NEONATES WITH MILD TO MODERATE RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME TO INVESTIGATE THE SAFETY, TOLERABILITY AND EFFICACY OF INHALED NEBULISED PORACTANT ALFA 8PORCINE SURFACTANT, CUROSURF";

preso atto che l'obiettivo primario dello studio consiste nel confrontare l'efficacia di Curosurf® nebulizzato, somministrato a dose bassa (dose 1) o alta (dose 2), durante la nCPAP, rispetto alla Ncpap in monoterapia in termini di incidenza di insufficienza respiratoria nelle prime 72 ore di vita in neonati pretermine che respirano spontaneamente affetti da RDS da lieve a moderata;

considerato che IQVIA RDS Italy S.r.l., per conto di Chiesi Farmaceutici S.p.A. (Sponsor dello studio), si impegna a versare all'Azienda un importo di € 8.973,00 + IVA per ogni paziente che completerà lo studio in conformità al protocollo, secondo le modalità indicate nel testo convenzionale, allegato e parte integrante del presente provvedimento (allegato n. 1);

rilevato dall'allegato testo convenzionale che lo Sponsor, ai fini dell'esecuzione dello studio, si impegna a fornire gratuitamente il materiale e il farmaco nelle quantità necessarie all'esecuzione della sperimentazione;

rilevato, altresì, dall'allegato testo convenzionale che l'attività sperimentale presso l'Azienda prevede l'arruolamento di un numero di 4 pazienti circa;

osservato, altresì, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento per lo svolgimento delle sperimentazioni cliniche nell'Azienda Sanitaria Locale di Bari, che l'attività di sperimentazione deve essere svolta in regime di timbratura in aggiunta alla normale attività istituzionale;

acquisito il parere favorevole del Comitato Etico Indipendente dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico Consorziato di Bari (parere n. 5876) per la conduzione del suddetto studio presso l'U.O.C. Terapia intensiva Neonatale - Neonatologia del P.O. Di Venere, espressi nelle sedute del 06.02.2019 e del 10.04.2019, e trasmessi rispettivamente con nota prot. 0021855/12/03/2019 e nota prot. 0038633/06/05/2019;

esaminata e ritenuta adeguata dal Comitato Etico la polizza di assicurazione n. 390-01575840-16964, stipulata da Chiesi Farmaceutici S.p.A. con HDI-GLOBAL SE;

acquisita, altresì, la dichiarazione del dott. Antonio DEL VECCHIO, Responsabile dello studio, in cui il medesimo garantisce la non pericolosità della ricerca per i pazienti trattati, la competenza e l'adeguatezza del personale e l'idoneità della struttura, dei locali e delle attrezzature disponibili;

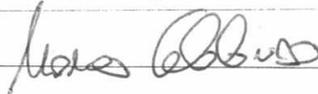
che dovranno risultare garantite la dignità personale e la qualità della vita dei soggetti coinvolti nello studio anche attraverso il necessario consenso informato, dopo un'adeguata, completa e comprensibile informazione da dare ai soggetti stessi, ai loro familiari, tutori e, se necessario, ai loro rappresentanti legali;

atteso, inoltre, che il Responsabile dello studio ed i suoi collaboratori provvederanno ad ottenere il consenso informato scritto dai soggetti sottoposti alla sperimentazione, prima dell'arruolamento, previa una completa ed esauriente esposizione dello studio, utilizzando le informative ed i moduli di consenso informato per i pazienti approvati dal Comitato Etico;

rilevato, infine, che il Responsabile dello studio ed i suoi collaboratori dovranno avere la massima attenzione di ogni evento avverso che si manifesti nel corso dello stesso e che dovranno darne comunicazione allo Sponsor, al Comitato Etico e al Servizio di Farmacia interna;

considerato che sono state rispettate tutte le procedure per l'autorizzazione;

Dott. Marco CALABRISO



sentiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

### DELIBERA

1. di autorizzare, per le ragioni illustrate in narrativa, il Dott. Antonio DEL VECCHIO, Responsabile dello studio, a condurre, presso presso l'U.O.C. Terapia intensiva Neonatale - Neonatologia del P.O. Di Venere, sotto la sua responsabilità, lo studio clinico dal titolo "RANDOMIZED, OPEN, MULTINATIONAL, MULTICENTRE, 2 – PART STUDY IN SPONTANEOUSLY BREATHING PRETERM NEONATES WITH MILD TO MODERATE RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME TO INVESTIGATE THE SAFETY, TOLERABILITY AND EFFICACY OF INHALED NEBULISED PORACTANT ALFA 8PORCINE SURFACTANT, CUROSURF", secondo le modalità indicate dal Protocollo approvato dal Comitato Etico Indipendente;
2. di disporre che il Responsabile dello studio ed i suoi collaboratori, prima di dare avvio allo stesso, forniscano adeguate e complete informazioni al paziente ed acquisiscano il consenso informato scritto dal medesimo (o dal suo rappresentante legale) utilizzando i Fogli di informativi ed i Moduli di consenso informato approvati dal Comitato Etico;
3. di disporre che il Responsabile dello studio ed i suoi collaboratori, nell'effettuare lo stesso, in nessun caso forniscano allo Sponsor e/o ad altri soggetti dati personali, ma solo ed esclusivamente informazioni e dati anonimi e provvedano in caso di eventi avversi, a segnalarli tempestivamente alla società Sponsor, al Comitato Etico e al servizio di Farmacia Interna;
4. di approvare la convenzione, allegata e parte integrante del presente provvedimento (allegato n. 1);
5. di disporre che il Responsabile dello studio trasmetta all'Ufficio Sperimentazioni cliniche dell'ASL BARI la comunicazione di conclusione dello stesso, accompagnata da una relazione dettagliata;
6. di disporre che il Responsabile dello studio trasmetta al Comitato Etico la relazione sull'andamento dello studio;
7. di prendere atto che il presente provvedimento comporta un ricavo massimo ipotizzato di Euro 35.892,00 + IVA, che verrà imputato al Bilancio dell'ASL BARI, secondo i criteri di riparto stabiliti ai sensi dell'art. 10 del Regolamento per lo svolgimento delle sperimentazioni cliniche, per gli esercizi di competenza;
8. di trasmettere a IQVIA RDS Italy S.r.l. la presente deliberazione unitamente ad un originale della convenzione economica;
9. di notificare il presente atto al Dott. Antonio DEL VECCHIO, alla Direzione Medica e Amministrativa e all'UOS Farmacia del P.O. DI VENERE, all'Area Gestione Finanziaria, al Dipartimento del Farmaco, all'Area Gestione Risorse Umane e al Collegio Sindacale.

Il presente provvedimento è esecutivo dalla data di pubblicazione all'Albo aziendale

## CONVENZIONE ECONOMICA

### TRA

L'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari, con sede legale in Bari, via Lungomare starita n. 6, Codice fiscale e P.IVA n. 06534340721, in persona del Direttore Generale pro tempore e legale rappresentante Dr. Antonio Sanguedolce, (di seguito per brevità indicata "**Azienda**").

### E

IQVIA RDS Italy SRL con sede legale a Milano (MI) in via Fabio Filzi, 29, 20142, codice fiscale e P. IVA N 11351910150, in persona del dott. Fabrizio Forini, procuratore della medesima, (di seguito per brevità indicata "**CRO delegata**"), che agisce su incarico di Chiesi farmaceutici S.p.A. ("**Sponsor**"), legittimato in forza di lettera di delega.

### PREMESSO

- che la CRO delegata, incaricata dallo Sponsor, con sede Legale in Milano (MI) in Via Fabio Filzi, 29, 20124, ha presentato la domanda per effettuare una sperimentazione clinica con il farmaco Poractant Alfa (Curosurf®) (di seguito, per brevità indicata "**Sperimentazione**") di cui al protocollo n. CCD-01534CA1-01 (versione 3 dell'8 Febbraio 2018) (di seguito per brevità, indicato il "**Protocollo**"), presso la Unità Operativa Complessa (U.O.C.) di Terapia Intensiva Neonatale - Neonatologia dell'Azienda, proponendo quale responsabile della sperimentazione il Dott. Antonio Del Vecchio, e di stipulare la relativa convenzione con l'Azienda;
- che il Comitato Etico del Centro Coordinatore (Comitato Etico Pediatrico della Regione Toscana presso l' Ospedale Meyer) dell'Azienda ha espresso il parere favorevole con verbale dd.11 Aprile 2017;
- che il Comitato Etico ha espresso il parere favorevole con verbale dd. 6 Febbraio 2019;
- che la sperimentazione clinica di cui al Protocollo viene effettuata secondo le norme di legge vigenti e in osservanza delle norme del Regolamento aziendale in materia;

## **TUTTO CIO' PREMESSO LE PARTI CONVENGONO QUANTO SEGUE**

### **Articolo 1 - Premesse**

Le premesse fanno parte integrante della presente convenzione.

### **Articolo 2 - Oggetto**

La Convenzione ha per oggetto l'esecuzione di una sperimentazione clinica con il prodotto Poractant Alfa (Curosurf®), dal titolo "A RANDOMIZED, OPEN, MULTINATIONAL, MULTICENTRE, 2-PART STUDY IN SPONTANEOUSLY BREATHING PRETERM NEONATES WITH MILD TO MODERATE RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME TO INVESTIGATE THE SAFETY, TOLERABILITY AND EFFICACY OF INHALED NEBULISED PORACTANT ALFA (PORCINE SURFACTANT, CUROSURF®) IN COMPARISON WITH nCPAP ALONE".

La sperimentazione verrà effettuata presso la U.O.C. di Terapia Intensiva Neonatale - Neonatologia dell'Azienda, in qualità di Centro satellite, in conformità alle vigenti disposizioni legislative e/o regolamentari in materia e secondo il Regolamento aziendale relativo alle sperimentazioni, sotto la responsabilità del prof./dott Antonio Del Vecchio e dei suoi collaboratori (di seguito per brevità indicato come "**Sperimentatore**").

Lo studio verrà effettuato secondo il Protocollo approvato dal Comitato Etico che lo sperimentatore dichiara di conoscere impegnandosi altresì a condurre lo studio secondo le procedure previste dallo stesso.

Eventuali modifiche del Protocollo dovranno essere approvate dal Comitato Etico secondo le modalità previste alle vigenti disposizioni legislative e/o regolamentari in materia e secondo il Regolamento aziendale relativo alle sperimentazioni.

### **Articolo 3 – Entrata in vigore, Durata, esecuzione della convenzione**

La presente Convenzione entra in vigore alla data dell'ultima sottoscrizione ed avrà termine entro il Marzo 2022.

Qualora la sperimentazione non venisse conclusa entro tale termine, le Parti di comune accordo valuteranno la possibilità di prorogare il contratto mediante comunicazioni scritte a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento e previo parere del Comitato Etico.

### **Articolo 4 - Corrispettivo**

La CRO delegata, in nome proprio e per conto dello Sponsor), per l'esecuzione della sperimentazione, si impegna, dietro presentazione di regolare fattura, a versare la somma complessiva di Euro 8.973,00 + IVA per ogni paziente valutabile per un numero di 4 pazienti circa.

La sperimentazione fa parte di una sperimentazione multicentrica che prevede l'arruolamento totale di n. 252 pazienti come previsto nel protocollo.

Lo Sponsor , pertanto, al raggiungimento della casistica totale, comunicherà tempestivamente all'Azienda e allo sperimentatore l'interruzione dell'arruolamento di altri pazienti rispetto a quelli già arruolati.

I pagamenti saranno effettuati in conformità alle tabelle riportate in allegato A.

La CRO delegata, in nome proprio e per conto dello Sponsor si impegna a garantire il rimborso, sulla base del tariffario della Regione Puglia vigente, dei costi degli esami di laboratorio e strumentali non previsti dal Protocollo che non sono considerati routinari nella gestione normale del paziente affetto dalla patologia oggetto della sperimentazione.

Il corrispettivo verrà liquidato dalla CRO delegata all'Azienda mediante accredito sul c/c di Tesoreria, intestato all'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari".

Sarà cura dello sperimentatore comunicare all'Area Gestione Risorse Finanziarie, con congruo anticipo, l'importo da fatturare, di comune accordo con lo Sponsor. Il corrispettivo dovrà essere versato dallo Sponsor all'Azienda entro 30 giorni dal ricevimento di regolare fattura.

In via generale, si considera come paziente valutabile un paziente che sia entrato nello studio nel rispetto dei criteri di inclusione ed esclusione elencati nel Protocollo, che abbia ricevuto il prodotto con le modalità e nei tempi previsti dal Protocollo e i cui controlli siano stati effettuati agli intervalli di tempo appropriati.

Il corrispettivo sarà versato sulla base dei pazienti effettivamente valutati e in funzione del numero delle visite effettuate.

Parimenti nessuna somma verrà versata per pazienti arruolati nella sperimentazione clinica ma che non soddisfino i criteri di selezione previsti dal Protocollo. In tal caso detti pazienti debbono essere immediatamente esclusi dalla sperimentazione.

Se la sperimentazione dovesse essere sospesa, per qualsiasi ragione, prima del tempo stabilito, l'importo da corrispondere all'Azienda sarà proporzionale al periodo in cui la sperimentazione si sia svolta regolarmente.

Fermo restando il divieto di ogni rapporto fra Responsabile della sperimentazione e Sponsor per quanto riguarda compensi in denaro o sotto qualsiasi altra forma, lo Sponsor (o la CRO, per conto dello Sponsor) sosterrà le spese documentate di viaggio, vitto ed alloggio, per la partecipazione dello Sperimentatore a riunioni inerenti la sperimentazione.

#### **Articolo 5 - Documenti e materiale**

La CRO delegata a nome proprio e per conto dello sponsor si impegna a fornire gratuitamente tutto il materiale e il farmaco nella quantità e nelle dosi richieste dalla sperimentazione e dal numero di pazienti da arruolare.

#### **Articolo 6 – Norme di conduzione della sperimentazione.**

Lo sperimentatore si impegna a condurre il presente studio nel rispetto della normativa vigente, del Regolamento dell'azienda in materia e del Protocollo e degli altri documenti valutati dal Comitato Etico.

Qualora nel corso della sperimentazione dovessero verificarsi eventi avversi o reazione gravi serie, si procederà secondo quanto disposto dalle vigenti disposizioni legislative e/o regolamentari in materia e secondo il Regolamento aziendale relativo alle sperimentazioni.

## **Articolo 7 – Responsabili e Monitoraggio**

I responsabili designati dalle parti per la conduzione scientifica della sperimentazione oggetto della presente Convenzione sono i seguenti:

il dott. Antonio Del Vecchio per l'Azienda

la dott.ssa Dorothea Del Buono per lo Sponsor

il dott. Fabrizio Forini per la CRO delegata

## **Articolo 8 – Segretezza.**

Lo sperimentatore e i suoi collaboratori sono tenuti ad osservare il segreto nei confronti di terzi per quanto riguarda fatti, informazioni, cognizioni, documenti e oggetti di cui possono venire a conoscenza o che siano comunicati dallo Sponsor o dalla CRO delegata nel corso della sperimentazione nel rispetto delle vigenti leggi italiane, in particolare delle norme in materia di tutela della riservatezza.

## **Art. 9 - Risoluzione espressa**

La CRO delegata e l'Azienda potranno risolvere la presente Convenzione nel caso di violazione da parte dello sperimentatore dei termini o degli obblighi assunti con il presente atto e di quelli contenuti nel Protocollo, salvo quanto previsto dall'art. 4.5.2 del D.M. 15.7.1997. Parimenti, l'Azienda potrà risolvere la presente Convenzione in caso di inadempimento da parte dello sponsor dei termini e degli obblighi assunti con il presente atto.

La CRO delegata corrisponderà all'Azienda la spesa documentata e già sostenuta nel periodo di validità del contratto.

## **Articolo 10 - Recesso**

Ciascun contraente ha il diritto di recedere per dal presente contratto con un preavviso scritto di almeno 30 giorni, da comunicare alle altre parti con lettera raccomandata con A.R.

Nel caso in cui la CRO delegata, in nome proprio e per conto dello Sponsor, receda dalla presente Convenzione si impegna a corrispondere all'Azienda un importo pari al corrispettivo previsto per ogni paziente già arruolato ed a rimborsare tutte le spese sostenute in esecuzione degli esami, come stabilito all'art. 4.

Nessuna altra pretesa o rivendicazione può essere avanzata ad alcun titolo dall'Azienda alla CRO delegata o allo Sponsor in conseguenza dell'anticipata cessazione del rapporto.

## **Articolo 11 – Responsabilità per danni.**

Lo Sponsor, in conformità a quanto stabilito in materia dall'art. 3, comma 1, lett. f) del Decreto legislativo del 24 giugno 2003 n. 211 e dal Decreto ministeriale 14 luglio 2009, ha stipulato adeguata polizza assicurativa (Compagnia assicuratrice HDI Global SE polizza n. 390-01575840-16964) per la copertura dei danni derivanti dall'attività della sperimentazione clinica e si impegna a rinnovarla per l'intera durata della sperimentazione.

Lo Sponsor provvederà a trasmettere all'Azienda copia di tutti gli atti di rinnovo della copertura assicurativa. In caso di recesso anticipato della polizza lo Sponsor sarà tenuto a comunicare immediatamente detta circostanza allo Sperimentatore ed all'Azienda al fine di consentire di interrompere l'arruolamento di nuovi pazienti fino al rinnovo della copertura o alla stipula di un nuovo contratto assicurativo da sottoporre al Comitato Etico.

L'eventuale franchigia inserita nel testo di polizza non potrà essere in alcun modo opposta al danneggiato e rimarrà a totale ed esclusivo carico dello Sponsor..

### **Articolo 12 – Diritti di proprietà dei risultati e pubblicazione.**

Tutti i risultati, le invenzioni brevettabili le informazioni e i dati di cui lo sperimentatore o i suoi collaboratori entreranno in possesso nell'ambito della sperimentazione saranno di proprietà dello Sponsor e non potranno essere ceduti a qualsiasi titolo, comunicati a terzi, divulgati senza il preventivo consenso scritto dello Sponsor, fermo restando l'impegno dello Sponsor o della CRO delegata a fornire i dati riguardanti la sperimentazione all'Osservatorio nazionale sulle sperimentazioni cliniche presso la Direzione Generale Valutazione medicinali e farmacovigilanza, ai sensi dell'art. 1, lettera a) della Circolare del Ministero della salute n. 6 del 2 settembre 2002. Previa comunicazione allo Sponsor, lo sperimentatore potrà effettuare pubblicazioni scientifiche ai sensi dell'art. 5, comma 3, lettera c) del D.M. 12 maggio 2006.

Lo Sponsor autorizza l'Azienda ad utilizzare i dati per i propri fini istituzionali, nel rispetto della riservatezza, fatto salvo il diritto di pubblicazione degli stessi che potrà avvenire solo previo consenso dello Sponsor.

Lo sperimentatore in nessun caso potrà fornire alla CRO delegata ed allo Sponsor dati personali, ma solo ed esclusivamente informazioni e dati resi in forma anonima.

### **Articolo 13 – Modifiche convenzione.**

La presente Convenzione costituisce la disciplina fra le parti contraenti per la conduzione della sperimentazione indicata in oggetto.

Le eventuali modifiche all'accordo sottoscritto tra le parti costituiranno oggetto di un atto aggiuntivo ed integrativo alla presente Convenzione con effetto dalla sottoscrizione dell'atto.

### **Articolo 14 – Consenso Informato/Trattamento dati dei pazienti**

Lo sperimentatore si impegna ad informare, prima dell'inizio della sperimentazione, il paziente consegnandogli la scheda informativa e ad acquisire il consenso scritto da ciascun paziente arruolato nello studio utilizzando la modulistica approvata dal Comitato Etico.

A tal fine lo sperimentatore si impegna a fornire al soggetto tutte le informazioni relative allo studio in conformità alle sopra citate vigenti disposizioni di legge ed in conformità ai principi etici contenuti nella dichiarazione di Helsinki.

Sarà cura della CRO delegata fornire allo sperimentatore i documenti di informazione destinati ai soggetti da arruolare e da consegnare agli stessi al fine di ottenere il consenso informato.

La Sperimentazione è condotta in conformità a quanto previsto dalla normativa in materia di trattamento dei dati personali e, in particolare, al decreto legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) ed alle Linee Guida emanate dal Garante per i trattamenti di dati personali nell'ambito delle sperimentazioni cliniche di medicinali (Provvedimento del Garante Privacy n. 52 del 24/07/2008).

Ai sensi della normativa sopra citata, l'Azienda e lo Sponsor sono, ciascuno per gli ambiti di propria competenza, titolari autonomi delle operazioni di trattamento dei dati personali dei pazienti, raccolti nell'ambito della sperimentazione, per finalità di cura dei pazienti e per scopi di ricerca scientifica.

#### **Articolo 15 –Trattamento dati personali delle parti.**

La CRO delegata e l'Azienda, debitamente informate in merito a quanto previsto dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, prestano il loro consenso e danno espressa autorizzazione affinché i loro dati vengano reciprocamente trattati e/o comunicati per l'esecuzione del presente Atto Convenzionale.

#### **Articolo 16 - Anticorruzione**

Le parti si impegnano a rispettare la normativa anti-corruzione vigente in Italia.

#### **Articolo 17 – Controversie.**

La normativa applicabile alla presente Convenzione è quella vigente nel territorio italiano ove ha luogo la sperimentazione.

In caso di controversia nell'interpretazione o nell'esecuzione della presente Convenzione, la questione verrà in prima istanza definita in via stragiudiziale.

Il presente documento è stato redatto in lingua italiana. Qualsiasi controversia, non risolvibile in via stragiudiziale, che dovesse sorgere tra le parti a proposito della presente Convenzione, incluse, in via esemplificativa, quelle relative alla sua interpretazione, validità, efficacia o risoluzione o di ogni altro atto ad esso comunque connesso o da esso dipendente, sarà risolta dalla competente autorità giudiziaria del Foro di Bari.

A tal fine l'Azienda, la CRO delegata e lo Sponsor eleggono il proprio domicilio presso la loro sede legale, come indicata in intestazione del presente atto.

#### **Articolo 18 – Spese per imposta di bollo e registrazione.**

Le spese di bollo sono a carico della CRO delegata.

Le parti dichiarano che i compensi conseguenti dall'applicazione della presente Convenzione sono soggetti ad IVA e pertanto il contratto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ed a tassa fissa, ai sensi degli articoli 5 e 40 del D.P.R. n.131 del 24.6.1986 e successive modificazioni e integrazioni.

Le spese di registrazione saranno a carico della parte che la richiede.

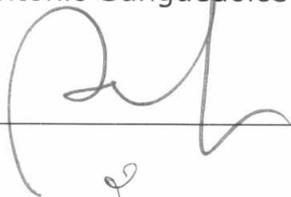
Letto, confermato, sottoscritto

Bari, - 5 LUG. 2019

Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari

Il Direttore Generale

Dott. Antonio Sanguedolce



Milano, 6/6/19

IQVIA RDS Italy SRL

Il Procuratore

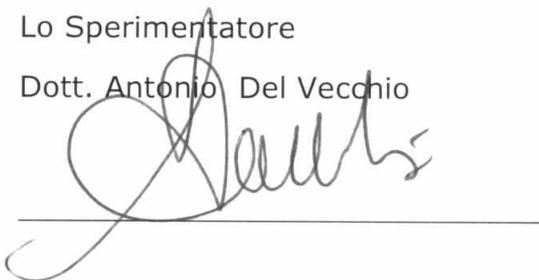
Dott. Fabrizio Forini



Bari, - 5 LUG. 2019

Lo Sperimentatore

Dott. Antonio Del Vecchio



Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. si approvano specificamente le clausole di cui agli artt. 3 (Entrata in vigore, Durata, esecuzione della convenzione), 9 (Risoluzione espressa), 10 (Recesso), 11 (Responsabilità per danni), 17 (Controversie)

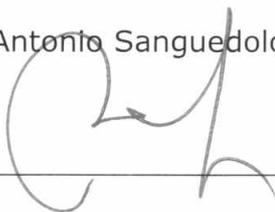
- 5 LUG. 2019

Bari, \_\_\_\_\_

Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari

Il Direttore Generale

Dott. Antonio Sanguedolce



Milano, 6/6/19

IQVIA RDS Italy SRL

Il Procuratore

Dott. Fabrizio Forini



- 5 LUG. 2019

Bari, \_\_\_\_\_

Lo Sperimentatore

Dott. Antonio Del Vecchio



**Allegato A**  
**Budget e Schema dei pagamenti**

**A. Dati del beneficiario**

Le Parti convengono che il beneficiario di seguito designato è il legittimo beneficiario del presente Contratto e che i pagamenti, ai sensi del presente Contratto, saranno effettuati esclusivamente a favore del seguente beneficiario (il “Beneficiario”):

Nome del Beneficiario	ASL BARI
Nome della banca	BANCA POPOLARE DI BARI
Codice IBAN	IT57X0542404297000000000202
Codice SWIFT	BPBA IT 3B

In caso di modifiche dell’indirizzo del Beneficiario, il Centro è tenuto a informare IQVIA per iscritto. Le Parti convengono che nessun ulteriore emendamento sarà necessario in caso di eventuali cambi di indirizzo che non riguardino una modifica relativa al Beneficiario, al codice fiscale o allo stato di esenzione fiscale.

Le Parti prendono atto e convengono che l’Istituto è autorizzato a ricevere tutti i pagamenti per i servizi resi ai sensi del presente Contratto.

Lo Sperimentatore prende atto e conviene che nel caso in cui lo Sperimentatore non sia il Beneficiario, né IQVIA né Chiesi pagheranno lo Sperimentatore, anche nel caso in cui il Beneficiario non dovesse pagare o rimborsare lo Sperimentatore o dovesse pagarlo o rimborsarlo impropriamente. Al fine di evitare dubbi, (i) né lo Sponsor né IQVIA effettueranno alcun tipo di pagamento a qualsiasi membro del personale dello Studio e (ii) né Chiesi né IQVIA sarà responsabile del pagamento di eventuali tasse in relazione ai pagamenti effettuati o lasciati in sospeso dall’Istituto o dallo Sperimentatore nei confronti del rispettivo personale.

**B. Termini di pagamento**

IQVIA effettuerà i pagamenti al Beneficiario con cadenza trimestrale, sulla base delle visite completate per soggetto in conformità al budget allegato. L’ottanta per cento (80 %) di ciascun pagamento dovuto in conformità ai termini del presente Contratto, inclusi gli eventuali mancati superamenti dello Screening, sarà corrisposto sulla base dei dati di arruolamento riferiti ai 3 mesi precedenti, così come confermati dalle schede di raccolta dati (CRF) dei soggetti inviate dal Centro a supporto delle visite del soggetto.

Il restante maturato fino a un massimo del venti per cento (20 %) sarà corrisposto proporzionalmente in seguito alla verifica delle visite effettivamente realizzate, e sarà corrisposto da IQVIA al Beneficiario successivamente all’accettazione finale da parte di Chiesi di tutte le pagine di CRF e dopo il chiarimento di tutte le discrepanze sui dati, il ricevimento e l’approvazione di documenti regolatori ancora in sospeso come richiesto da IQVIA e/o da Chiesi, la restituzione di tutte le forniture

inutilizzate a IQVIA e dopo l'esatto adempimento di tutti gli ulteriori obblighi nascenti dal presente Contratto.

IQVIA si impegna a corrispondere le somme dovute all'Istituto entro trenta (60) giorni dalla data della fattura a fine mese.

Le violazioni importanti e invalidanti del Protocollo non sono pagabili ai sensi del presente Contratto.

#### **C. Contestazioni in ordine ai pagamenti**

Eventuali contestazioni da parte del Centro, relative a discrepanze dei pagamenti nel corso dello Studio, potranno essere effettuate ai sensi della vigente normativa italiana.

#### **D. Interruzione o Recesso Anticipato**

Il rimborso in caso di interruzione o recesso anticipato dei soggetti sarà ripartito proporzionalmente al numero di visite completate confermate.

#### **E. Fatture**

In ottemperanza alla legge di bilancio 2018, a partire dal 1° gennaio 2019 le fatture dovranno essere trasmesse tramite Sistema di Interscambio (SDI). Pertanto le fatture elettroniche dovranno essere indirizzate al seguente Codice Univoco Destinatario:

AZIENDA: IQVIA RDS Italy Srl  
CODICE UNIVOCO DESTINATARIO: SN4CSRI  
P. IVA: IT11351910150

Le fatture non saranno registrate se non riporteranno il nome dello Sponsor, il numero di Protocollo, il nome dello Sperimentatore e il codice del Centro. Una volta controllate le fatture ricevute, il rimborso delle stesse sarà incluso nel successivo pagamento previsto per l'attività sui soggetti.

Qualsiasi tipo di spese o costi, sostenuti dal Centro nell'esecuzione del presente Contratto e non chiaramente indicati da IQVIA o da Chiesi come rimborsabili ai sensi del Contratto [incluso il presente Budget e Schema dei pagamenti], è responsabilità unica del Centro.

#### **F. Mancati superamenti dello Screening**

Il rimborso per i mancati superamenti dello screening sarà pari all'importo previsto per la visita di screening. Il 100% dei fallimenti allo screening sarà rimborsato.

Per avere diritto al rimborso di una visita di screening, le pagine di CRF dello screening completate devono essere presentate a IQVIA unitamente a tutte le ulteriori informazioni che quest'ultima potrà richiedere per documentare in modo appropriato le procedure di screening dei soggetti.

#### **G. Oneri per il CE**

I costi del Comitato Etico (CE) saranno rimborsati su base aggiuntiva al momento della ricezione di una fattura formale emessa dal CE oppure saranno pagati come pagamento anticipato in accordo con la regolamentazione locale del Centro e non sono inclusi nel Budget allegato. Il pagamento sarà

effettuato direttamente al CE. Qualsiasi richiesta o rinnovo successivo, su approvazione di IQVIA e di Chiesi, sarà rimborsato/a dopo ricezione dell'appropriata documentazione.

## NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE ULTERIORI RICHIESTE DI RIMBORSO

Questi importi si intendono IVA esclusa

Tutti i pagamenti per il presente Studio in conformità al budget allegato saranno effettuati da IQVIA mediante bonifico bancario.

### H. Tabella del budget

Protocollo -Parte II

Visita	Importo (€)
Giorno (-1) ( Visita di Screening)	€ 950,00
Giorno 1	€ 3555,00
Giorno 2	€ 604,00
Giorno 3	€ 604,00
Giorno 5	€ 557,00
Giorno 7	€ 604,00
A 28 Giorni	€ 557,00
Dimissione	€ 517,00
A 36 Settimane	€ 517,00
A 24 Mesi	€ 508,00
Totale	€ 8973,00

I costi delle seguenti procedure condizionali della Parte II dello studio saranno direttamente rimborsati su base aggiuntiva al momento del ricevimento di una fattura originale per l'importo indicato nella tabella sottostante [inclusivo delle spese generali]. Per l'erogazione del pagamento, le fatture devono includere il numero del soggetto e le visite con relative date.

Procedure Condizionali	Importo (€)
Esame radiologico, petto, torace, toracica (CXR) (raggiX del petto) (Raggi X del petto) (Raggi-X del petto); proiezione singola, frontale.	€ 45,00
Interpretazione e Refertazione, Esame radiologico, petto, torace, toracica, (CXR) (RaggiX) (Raggi X) (Raggi-X); proiezione singola, frontale	€ 19,00
Ultrasuoni, petto, torace, toracica (ecografia) (uls); scintigrafia ossea (B-scan) in tempo reale con documentazione delle immagini.	€ 168,00
Interpretazione e Refertazione; Ultrasuoni, petto, torace, toracica (ecografia) (uls); B-scan	€ 69,00
Ecocardiografia, sistema cardiovascolare; In tempo reale con la documentazione dell'immagine (2D), con o senza registrazione in modalità M.	€ 255,00
Eventi avversi seri (SAE)	€ 69,00

