**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ENTRE XXXX Y LA FUNDACIÓN INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ**

**CONTRACT FOR THE PROVISION OF SERVICES BETWEEN XXXX AND THE INSTITUTE OF HEALTH RESEARCH FOUNDATION FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ**

|  |  |
| --- | --- |
| En Madrid, a de de 2025  **REUNIDOS**  De una parte, **Dña. XXXX,** con N.I.F. nº XXX actuando como apoderada de **XXXX**, con CIF: **XXXX** y con domicilio social en **XXXX**, que actúa en nombre propio y en nombre y representación de **XXXX** (en adelante XXXX o PROMOTOR), con identificación fiscal xxx y domicilio registrado en xxx, Bélgica, con fecha xxxx , ante el notario xxxx  De otra Parte, **D. Alberto Montero Manso**, con DNI 50.843.234-D y **Dña. Ana María Posada Pérez**, con DNI 09.363.325-W, en su calidad de Apoderados mancomunados de la **Fundación Instituto de Investigación Sanitaria Fundación Jiménez Díaz** (en adelante FIIS-FJD o FUNDACION), con domicilio social en Avenida Reyes Católicos, 2, 28040, Madrid, España y con CIF G-85874949, actuando en virtud de escritura pública con protocolo número 1176, del día 30 de abril de 2021, del notario Javier Merino Gutiérrez.  La FIIS-FJD asumirá toda la actividad de investigación del **HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ** (en adelante HOSPITAL), con CIF: U-83633859 y domicilio social en Avda. de los Reyes Católicos, 2, 28040, siendo la entidad a través de la cual se canalizará la actividad y gestión de la investigación.  Y de otra parte **Dña. XXXX**, con N.I.F. nº xxxx actuando en su propio nombre y derecho, con domicilio, a efectos de notificaciones, en el HOSPITAL situado en Avda. de los Reyes Católicos, 2, 28040 Madrid.  Reconociéndose las Partes la capacidad mutua necesaria para obligarse por el presente Contrato (en adelante las Partes).  **ACUERDAN**  Que **XXXX** está interesada en la colaboración con el Laboratorio del H. U. General de Villalba para la realización del estudio xxxx (en adelante ESTUDIO)  La prestación consiste en:  Como contraprestación por la prestación de los servicios pactados en este contrato, XXXX abonará a la FIIS-FJD las cantidades resultantes del Anexo I adjunto a este Contrato.  Datos de facturación:  Las facturas se enviarán en formato digital al siguiente correo electrónico:  Las cantidades indicadas deberán incrementarse con el correspondiente IVA, y se harán efectivas mediante transferencia bancaria a:  **FUNDACIÓN** I**NSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA DE LA FUNDACION JIMENEZ DIAZ**  BANCO SANTANDER S.A.  Cea Bermúdez, 33  28003 – Madrid (España)  Nº de Cuenta: 0075.5977.81.0605344752  IBAN code: ES91  SWIFT code: BSCHESMM  El presente Contrato entrará en vigor el día de la firma del Contrato. Su duración coincidirá con la prevista para la prestación de servicio y será hasta el final del estudio. Asimismo, podrá ser prorrogado si las partes de mutuo acuerdo, considerasen oportuna su prosecución. En este caso, y siempre con anterioridad a la finalización del Contrato, suscribirán una prórroga al efecto.  Las partes podrán cancelar o modificar el presente documento en cualquier momento por mutuo acuerdo.  Si por causas imputables a la FIIS-FJD no se llevara hasta el fin el trabajo acordado, el contrato quedaría automáticamente rescindido y XXXX quedaría exonerada de pagar las cantidades pendientes de pago, teniendo la FIIS-FJD que emitir un informe con los trabajos hasta ese momento.  Asimismo, si XXXX pretendiera unilateralmente dar por finalizado el trabajo antes de su terminación, deberá pagar a la FIIS-FJD el importe del valor del trabajo realizado, más todos los gastos que la FIIS-FJD haya hecho o tenga comprometidos hasta ese momento, para el desarrollo del estudio | In Madrid, on the th of of 2025  **BY AND BETWEEN**  Party to the first, **Mrs XXXX**, with national ID No. XXXX, acting as attorney of **XXXX**, with Tax ID **XXXX** and registered address at **XXXX**, acting in its own name and on behalf and in representation of **XXXX** (hereinafter XXXX or SPONSOR), with Tax ID xxxxx and registered address at xxxx, Belgium, dated on xxxx, and notarized by xxxx  Of the other part, **Ms Alberto Montero Manso**, whose fiscal dentification number is 50.843.234-D and **Ms Ana María Posada Pérez**, whose fiscal dentification number is 09.363.325-Wacting as Attorneys for and on behalf of the **FUNDACIÓN INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA of the FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ** (hereinafter FIIS-FJD or FOUNDATION), having its registered address at Avenida Reyes Católicos, 2, 28040, Madrid, Spain with Tax ID G-85874949, acting by virtue of public deed with protocol number 1176, of the day April 30, 2021, of the notary Javier Merino Gutiérrez.  The FIIS-FJD will assume all the current research activity of the **HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ** (hereinafter HOSPITAL), with Tax ID: U-83633859 and registered office at Avda. de los Reyes Católicos, 2, 28040, being the entity through which the research activities and management will be channelled.  And of the other part, **Ms XXXX**, whose fiscal identification number is xxxxx acting on his/her own behalf, whose address, for notification purposes, is the HOSPITAL, located at Avda. de los Reyes Católicos, 2, 28040 Madrid.  The Parties mutually recognize their capacity to enter into this Contract (hereinafter Parties).  **AGREE**  **XXXX** is interested in the collaboration with the Hospital Universitario General de Villalba, for the study xxxx (hereinafter STUDY)  The service consists of:  In consideration for the provision of the services agreed in this contract, XXXX will pay to the FIIS-FJD the quantities resulting from Annex I attached to this Contract.  Invoice data:  Invoices will be sent in digital format to the following email:  The amounts indicated must be increased with the corresponding VAT and will be paid by bank transfer to:  **FUNDACIÓN** I**NSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA DE LA FUNDACION JIMENEZ DIAZ**  BANCO SANTANDER S.A.  Cea Bermúdez, 33  28003 – Madrid (España)  Nº de Cuenta: 0075.5977.81.0605344752  IBAN code: ES91  SWIFT code: BSCHESMM  This Contract shall enter into force on the date of signature of the Contract. Its duration shall coincide with that foreseen for the provision of the service and shall be till end of study. It may also be extended if the parties, by mutual agreement, consider it appropriate to continue. In this case, and always prior to the end of the Contract, they will sign an extension to that effect.  The parties may cancel or modify the present document at any time by mutual agreement.  If, for reasons attributable to the FIIS-FJD, the agreed work is not completed, the contract shall be automatically terminated and XXXX shall be exonerated from paying the amounts pending payment, with the FIIS-FJD having to issue a report on the work carried out up to that time.  Likewise, if XXXX were to unilaterally terminate the work before its completion, it shall pay the FIIS-FJD the amount of the value of the work carried out, plus all expenses that the FIIS-FJD has incurred or has committed up to that time, for the development of the study. |

**ANEXO I: PRESUPEUSTO Y CALENDARIO DE PAGOS**

**ANNEX I: BUDGET AND SCHEDULE CALENDAR**

Por el representante del **PROMOTOR**/ Representative for the **SPONSOR**,

Dña. /Mrs. XXXX

EL **EQUIPO**/ THE **TEAM**

Dña. /Mrs. XXXX

Por la **FIIS-FJD** /For **FIIS-FJD**,

D./Mr. Alberto Montero Manso Dña./Ms. Ana Maria Posada Pérez