**Unidad Habilitada de Apoyo al Predictamen (UHAP)**

**Documentos requeridos para la formalización del Convenio de Colaboración con la Industria Farmacéutica y Otras Empresas**

|  |
| --- |
| C:\Users\jose.sandate\Desktop\papeleria Oficial\Logos Institucionales-02.png C:\Users\jose.sandate\Desktop\papeleria Oficial\Logos Institucionales-03.pngDirección de Prestaciones MédicasUnidad de Educación, Investigación y Políticas de SaludCoordinación de Investigación en Salud |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Industria Farmacéutica o Empresas:** |
| 1 | Copia certificada del Acta Constitutiva |
| 2 | Copia certificada del Poder del Representante legal |
| 3 | Copia de la identificación del Representante legal |
| 4 | Comprobante de domicilio actualizado |
| 5 | RFC |
| 6 | Registro patronal ante el IMSS |
| 7 | Copia completa de la Póliza de responsabilidad civil general, que cubra ensayos clínicos |
| 8 | Carta compromiso para mantener vigente la póliza, firmada por el representante legal |
| 9 | Carta poder para realizar los trámites en la UHAP del IMSS |
| 10 | Propuesta de convenio de colaboración con anexos (1a-1h) |
| 11 | Protocolo de investigación aprobado por el CNIC (Anexo 1a) |
| 12 | Desglose presupuestal (Anexo 1b) |
| 13 | Notificación del CNIC (Anexo 1c) |
| 14 | Calendario de ministraciones de los recursos pactados (Anexo 1d) |
| 15 | Programa de suministro de insumos (Anexo 1e) |
| 16 | Informe de seguimiento técnico (Anexo 1f) |
| 17 | Delegación de responsabilidades (solo aplica para CRO’s) (Anexo 1g) |
| 18 | Contrato de prestación de servicios (cuando aplique) (Anexo 1h). |
|  | **Investigador Responsable/Principal** |
| 1 | Oficio solicitud de revisión y formalización del convenio de colaboración (firmada por el investigador y el representante legal de la empresa) |
| 2 | Copia de las Cédulas profesionales: Licenciatura y Especialidad |
| 3 | Tarjetón de pago IMSS, reciente |
| 4 | Opcional: Calificación curricular como investigador IMSS |

Actualización: 22 de agosto de 2018