El present formulari de sol·licitud de mostres i/o dades és el primer pas formal per sol·licitar material al Biobanc IDIBGI. En ell es demana informació bàsica sobre el sol·licitant, les mostres i/o dades sol·licitades, el projecte al qual van destinades i el tipus d'experiments previstos. ***Els camps marcats amb asterisc (\*) són plenament obligatoris****.* Una vegada omplert el formulari cal enviar-lo a l’adreça biobanc@idibgi.org. Serà imprescindible remetre juntament l'aprovació del projecte d'investigació per part del Comitè d'Ètica d'Investigació Clínica local.

Una vegada rebuda tota la documentació i confirmada la disponibilitat de les mostres i/o dades, el Biobanc s’encarregarà de tramitar la sol·licitud al Comitè d'Ètica i al Comitè Científic Extern (segons estableix el Reial Decret 1716/2011). Aquests valoraran la sol·licitud de mostres i/o dades i el projecte d'investigació i, vetllaran per garantir un ús ètic, legal i racional de les mostres que el Biobanc posa a disposició de la comunitat científica. Només es tramitaran aquelles sol·licituds que tingui una valoració positiva per part d’ambdós comitès i d’aprovació del Director Científic del Biobanc. Així mateix, en aquells casos que sigui necessària la valoració de la sol·licitud per part del Comitè Científic Intern de la Col·lecció també caldrà l’aprovació d’aquest.

Finalment, abans o en el moment de l'enviament de les mostres, es procedirà a la signatura de l’Acord de Transferència de Material (MTA) entre l'investigador sol·licitant i el Biobanc.

Per a qualsevol dubte o comentari contacti amb nosaltres, via telèfon 872.98.70.87 (Ext. 19/32) o correu electrònic biobanc@idibgi.org.

|  |
| --- |
| **1. DADES DEL SOL·LICITANT** |

|  |
| --- |
| **INVESTIGADOR PRINCIPAL\*** |
| **Nom i cognoms:** |       |
| **DNI:** |       |
| **Departament:** |       |
| **Institució:** |       |
| **Direcció:** |       |
| **Localitat:** |       | **CP:**       |
| **Telèfon:** |       |
| **e-mail:** |       |

|  |
| --- |
| **2. DADES DEL PROJECTE** |

|  |
| --- |
| **PROJECTE\*** |
| **Títol del projecte:** |       |
| **Agència finançadora/Promotor:** |       |
| **Finançament disponible (pressupost):** |       |
| **Referència del projecte:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Resum del projecte:**(màxim 100 paraules) |       |
| **Objectius específics:**(màxim 100 paraules) |       |
| **Metodologia:**En la que es justifiqui la necessitat de la mostra, la quantitat sol·licitada i com serà utilitzada.(màxim 100 paraules) |       |
| **Publicacions:**Citar 5 treballs rellevants publicats pel grup d’investigació en els últims 3 anys.  |       |
| **Entitat finançadora del projecte:** | [ ]  Privada:  | [ ]  Pública. Núm. projecte:       |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS A ADJUNTAR** |
| [ ]  | Aprovació del projecte d'investigació per part del Comitè d'Ètica d'Investigació Clínica local **(obligatori)\*** |
| [ ]  | Document acreditatiu del finançament del projecte (opcional) |
| [ ]  | Còpia del projecte (opcional) |

|  |
| --- |
| **3. MOSTRES SOL·LICITADES** |

**3.1. MOSTRES DEL NODE CENTRAL**

|  |
| --- |
| **Tipus de mostra\*:** |
| [ ]  Sèrum  | [ ]  Orina: | [ ]  Biòpsia: |
| [ ]  Sang Total EDTA |  | [ ]  Total |  | [ ]  Tipus: |
| [ ]  Plasma EDTA |  | [ ]  Centrifugada |  |  |
| [ ]  *Buffy coat* EDTA |  | [ ]  Filtrada | [ ]  Líquid cefaloraquidi: |
| [ ]  Eritròcits EDTA |  | [ ]  Sediment |  | [ ]  Centrifugat |
| [ ]  Plasma Citrat |  |  |  | [ ]  Sediment |
| [ ]  *Buffy coat* Citrat |  |  |
| [ ]  Plasma Heparina | [ ]  Teixit adipós: |  |
| [ ]  PBMC |  | [ ]  Visceral | [ ]  Altres (especificar): |
| [ ]  ADN |  | [ ]  Parietal |  |
| [ ]  ARN |  | [ ]  Tiroïdal |   |
| [ ]  Femta |  | [ ]  Altres: |  |

**Característiques del material sol·licitat\*:**

* Número de casos i/o mostres requerides:
* Criteris de selecció (patologia, edat, sexe,....):
* Comentaris addicionals necessaris per a la selecció de mostres:

**3.2. MOSTRES DEL BANC DE TUMORS / ANATOMIA PATOLÒGICA**

**Tipus de mostra i casos\*:**

* Tipus de teixit:
* Tipus de neoplàsia:
* Teixit normal del mateix pacient: Sí [ ]  No [ ]
* Número de casos i/o mostres requerides:
* Característiques clíniques del cas/s o altres especificacions:

|  |
| --- |
| **Característiques del material sol·licitat:** |
| [ ]  Teixit en fresc | Mida:        |
| [ ]  Seccions histològiques de teixit congelat en portaobjectes | Nombre de seccions:        Gruix:         |
| [ ]  Seccions histològiques de teixit congelat en tub | Nombre de tubs:         |
| [ ]  Seccions histològiques de parafina en portaobjectes | Nombre de seccions:        Gruix:         |
| [ ]  Seccions histològiques de parafina en tub | Nombre de tubs:        |
| [ ]  RNA de teixit congelat (alíquotes de 0,5μg) | Nombre d’alíquotes:        |
| [ ]  DNA de teixit congelat (alíquotes de 1μg) | Nombre d’alíquotes:        |
| [ ]  RNA de teixit parafinat (alíquotes de 0,5μg) | Nombre d’alíquotes:        |
| [ ]  DNA de teixit parafinat (alíquotes de 1μg) | Nombre d’alíquotes:        |
| [ ]  TMA (*Tissue Microarrays*) | Diàmetre dels *cores*:        Nombre de rèpliques per *core*:         |
| [ ]  Altres especificacions de processament de les mostres:        |

|  |
| --- |
| **4. DADES SOL·LICITADES** |

Les mostres es subministraran amb una informació mínima que inclou els següents paràmetres: sexe, edat al moment d’obtenció de la mostra, grup i col·lecció a la que pertany la mostra.

Qualsevol altra informació addicional s’haurà de sol·licitar a continuació i estarà subjecte a l’autorització expressa per part de Comitè d'Ètica d'Investigació Clínica de la Investigació.

|  |  |
| --- | --- |
| **Informació addicional\*:** |       |
| **Justificació de la necessitat d’aquesta informació addicional:** |       |

|  |
| --- |
| **5. ACORD DE CESSIÓ DE MOSTRES I/O DADES ASSOCIADES**  |

L’ús d’aquestes mostres per part del receptor s’ha d’ajustar al previst per la Llei 14/2007 d’Investigació Biomèdica, quedant **expressament obligat** el receptor a complir amb les obligacions recollides a l’Acord de Transferència de Material que es signarà entre l'investigador sol·licitant i el Biobanc.

Així, el RECEPTOR es compromet a les següents obligacions:

1. Utilitzar el MATERIAL subministrat exclusivament per a l’execució del PROJECTE presentat i prèviament avaluat pel seu Comitè Ètic corresponent. En cas que es produeixi un canvi substancial en el desenvolupament del PROJECTE que afecti l’ús del MATERIAL, el RECEPTOR haurà de comunicar-lo al BIOBANC, i aquest decidirà de forma expressa sobre l’autorització de nou ús del MATERIAL.
2. Custodiar i garantir la traçabilitat de les mostres.
3. No cedir el MATERIAL a tercers, investigadors i/o institucions, no contemplats en el PROJECTE inicial.
4. Garantir en tot moment la confidencialitat de les mostres i dades.
5. Assumir la responsabilitat respecte a la manipulació adequada i segura del MATERIAL sota les condicions de bioseguretat apropiades per part del personal capacitat al laboratori per a garantir una contenció adequada del risc. El MATERIAL transferit pot contenir virus, genomes virals latents i altres agents infecciosos.
6. Si en el curs de la investigació s’obtingués alguna troballa rellevant per a la salut del subjecte donant o dels seus familiars, s’informarà al BIOBANC garantint l’accés a les dades corresponents.
7. Mencionar la procedència del MATERIAL en totes les comunicacions i publicacions científiques que es deriven de la investigació amb les corresponents mostres i/odades, amb les següents fórmules conjuntament:

A Materials i Mètodes:

* **MOSTRES NODE CENTRAL:**“*Samples and data from patients included in this study were provided by the IDIBGI Biobank (Biobanc IDIBGI, B.0000872), integrated in the Spanish National Biobanks Network and they were processed following standard operating procedures with the appropriate approval of the Ethics and Scientific Committees*”.
* **MOSTRES NODE BANC DE TUMORS:** *Samples and data from patients included in this study were provided by the IDIBGI Biobank (Biobanc IDIBGI, B.0000872), integrated in the Spanish National Biobanks Network and in the Xarxa de Bancs de Tumors de Catalunya (XBTC) financed by the Pla Director d’Oncologia de Catalunya, and they were processed following standard operating procedures with the appropriate approval of the Ethics and Scientific Committees*”.
* **MOSTRES FATBANK:** “*Samples and data from patients included in this study were provided by the FATBANK platform promoted by the CIBERobn and coordinated by the IDIBGI Biobank (Biobanc IDIBGI, B.0000872), integrated in the Spanish National Biobanks Network and they were processed following standard operating procedures with the appropriate approval of the Ethics, External Scientific and FATBANK Internal Scientific Committees*”.

A Agraïments:

* + - **MOSTRES NODE CENTRAL:**“*We want to particularly acknowledge the patients and the IDIBGI Biobank (Biobanc IDIBGI, B.0000872), integrated in the Spanish National Biobanks Network, for their collaboration*”.
		- **MOSTRES NODE BANC DE TUMORS:** *“We want to particularly acknowledge the patients and the IDIBGI Biobank (Biobanc IDIBGI, B.0000872), integrated in the Spanish National Biobanks Network and in the Xarxa de Bancs de Tumors de Catalunya (XBTC) financed by the Pla Director d’Oncologia de Catalunya, for their collaboration*”.
		- **MOSTRES FATBANK:** “*We want to particularly acknowledge the patients, the FATBANK platform promoted by the CIBERobn and the IDIBGI Biobank (Biobanc IDIBGI, B.0000872), integrated in the Spanish National Biobanks Network, for their collaboration and coordination”.*

**[ ]  Marcant aquesta casella el sol·licitant es compromet a respectar totes les normes d’ús de les mostres proporcionades i a signar posteriorment l’Acord de Transferència de Material.**

|  |
| --- |
| **6. DADES D’ENVIAMENT I DE FACTURACIÓ** |

|  |
| --- |
| **DADES D’ENVIAMENT\*** |
| **Nom i cognoms:** |       |
| **DNI:** |       |
| **Departament:** |       |
| **Institució:** |       |
| **Direcció:** |       |
| **Localitat:** |       | **CP:**       |
| **Telèfon:** |       |
| **e-mail:** |       |

|  |
| --- |
| **DADES DE FACTURACIÓ\*** |
| **Investigador principal:** |       |
| **Representat legal de la institució:** |       |
| **Institució:** |       |
| **Direcció:** |       |
| **Localitat:** |       | **CP:**       |
| **NIF:** |       |
| **Projecte de facturació** |       |

|  |
| --- |
| **7. CONFORMITAT** |

|  |
| --- |
| **COMENTARIS:**       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigador principal:**       | **Firma:** |
| **Data:**       |