

SOLICITUD DE:



SUMINISTRO



SERVICIO

Investigador/a Principal que suscribe la propuesta: Dra. Luisa Barea**Proyecto con cargo al cual se financia el contrato:** 0040300079**Tipo de Proyecto:**☐ Proyecto Público ☐ Proyecto Privado ☐ Estructura ☐ Proyecto Europeo ☐ Ensayo clínico**Necesidad que pretende cubrirse¹:**

Equipos para control de coagulación de componentes sanguíneos (plasmaféresis)

Proveedor propuesto (indicar NIF): MACO SPANIA, S.L. (B82183849)**Duración (no superior a 1 año):** Sin definir**Descripción del pedido** (Detallar unidades y conceptos del pedido, en su caso, tal y como figure en el presupuesto que se debe adjuntar)

OBJETO DEL CONTRATO	CÓDIGO CPV (NOTA)	UDS.	PRECIO UD.	IMPORTE (sin IVA)
Inactivación de plasma con filtro de retirada ref.: SDV0001XU		144	28€	4.032€

NOTA: El código CPV lo proporciona el proveedor y lo tiene que incluir en el presupuesto

Contacto IP (Tlf): 913017286

En Madrid, a 21 de abril de 2022

Fdo. El investigador Principal

Dr./a.: Luisa Barea García

¹ Motivación extensa de la necesidad que debe cubrirse y por la que se firma el contrato menor.