

SOLICITUD DE:

☐ SUMINISTRO☒ SERVICIO

Investigador/a Principal que suscribe la propuesta: Manuel Revuelta Zamorano

Proyecto con cargo al cual se financia el contrato: 0040100241

Tipo de Proyecto:

☐ Proyecto Público ☒ Proyecto Privado ☐ Estructura ☐ Proyecto Europeo ☐ Ensayo clínicoNecesidad que pretende cubrirse¹: Tour virtual 360 en Hospital y Fundación

Proveedor propuesto (indicar NIF):

Duración (no superior a 1 año):

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)
Tour virtual 360				7100

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

Contacto IP (Tlf): 637750295

En Majadahonda, a 6 de mayo de 2022

Fdo. El investigador Principal

Dr./a.: Manuel Revuelta Zamorano

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