

JUSTIFICACIÓN PROPUESTA DE CONTRATACIÓN

SOLICITUD DE:

☐ SUMINISTRO☒ SERVICIO

Investigador/a Principal que suscribe la propuesta:

M. PILAR VASQUEZ

Proyecto con cargo al cual se financia el contrato:

JORNADAS ACERCA DE LA TRANSPLANTACIÓN

Tipo de Proyecto:

☐ Proyecto Público ☐ Proyecto Privado ☐ Estructura ☐ Proyecto Europeo ☐ Ensayo clínico
Necesidad que pretende cubrirse¹:

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)
COLABORACIÓN ESTUDIO VINCI		29 h.	20 €	580 €
COLABORACIÓN ESTUDIO CYTOCOR		34 h.	20 €	680 €
COLABORACIÓN BASE DE DATOS		46 h.	20 €	920 €

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

Contacto IP (Tlf):

En Majadahonda, a 12 de mayo de 2022

Fdo. El investigador Principal

Dr./a.: _____

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



Juana Marmol Herrera
C/ Ventura Rodriguez,6 P2 - 2ºB
28660 Boadilla del Monte (Madrid)
Tfno 622 733 378
e-mail: Juani. Marmol@telefonica.net

FECHA PRESUPUESTO : 11/5/22

PRESUPUESTO NUMERO: 1

COLABORACION ESTUDIO VINCI	(Estimación 29 horas)	580,00 €
COLABORACION ESTUDIO CYTOCOR	(Estimación 34 horas)	680,00 €
COLABORACION BASE DE DATOS	(Estimación 46 horas)	920,00 €

Periodo computado desde 11/5/22 al 11/5/22

PRESUPUESTO

Base Imponible	2.180,00
21% IVA	457,80
Total con IVA	2.637,80
A deducir 7% IRPF	152,60
TOTAL PRESUPUESTO	2.485,20

DATOS DEL PAGADOR

FUNDACION DE INVESTIGACION BIOMEDICA DEL
HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO
DE MAJADAHONDA

C/ JOAQUIN RODRIGO 2
28222 MAJADAHONDA (Madrid)
CIF. G83726968

FORMA DE PAGO

Transferencia Bancaria

IBAN ES19 2085 8016 0609 3005 5984