

JUSTIFICACIÓN PROPUESTA DE CONTRATACIÓN**SOLICITUD DE:**☒ **SUMINISTRO**☐ **SERVICIO****Investigador/a Principal que suscribe la propuesta:** Carmen de Mendoza**Proyecto con cargo al cual se financia el contrato:** GLD19/0112**Tipo de Proyecto:**
☐ Proyecto Público
 ☒ Proyecto Privado
 ☐ Estructura
 ☐ Proyecto Europeo
 ☐ Ensayo clínico
Necesidad que pretende cubrirse¹: Resistencias VIH-2**Proveedor propuesto (indicar NIF):** Promega**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)
Access Quick RT-PCR		1		838

NOTA: El código CPV lo proporciona el proveedor y lo tiene que incluir en el presupuesto**Contacto IP (Tlf):** 416764

En Majadahonda, a 18 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.