

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:** HEALTHSTART**Tipo de Proyecto:** Estudio prospectivo observacional de pacientes adultos remitidos a la consulta con síntomas compatibles con COVID prolongado☐ Proyecto Público ☒ Proyecto Privado ☐ Estructura ☐ Proyecto Europeo ☐ Ensayo clínico**Necesidad que pretende cubrirse¹:** Análisis de marcadores inmunológicos**Proveedor propuesto (indicar NIF):** MILTENYI BIOTEC**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)
PE-CD57		1	315.00	315.00
PE-CD159c		1	325.00	325.00

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

Contacto IP (Tlf):416764

En Majadahonda, a 20 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.