

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):** Immunostep**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)
FITC Mouse IgG1		1	115.00	115
PE Mouse IgG1		1	210.00	210
PerPC-Cy5.5 IgG1		1	210.00	210
APC Mouse IgG1		1	210.00	210
PERPC-Cy5.5 CD8		1	533.12	533.12
PECD197 (CCR7)		1	359.04	359.04
PECD279 (PD1)		1	365.84	365.84
PE-CD25		1	230.00	230
PE-CD38		1	270.00	270

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

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



Contacto IP (Tlf):416764

En Majadahonda, a 20 de mayo de 2022

Fdo. El investigador Principal

Dr./a.: _____



