

**JUSTIFICACIÓN PROPUESTA DE CONTRATACIÓN****SOLICITUD DE:****SUMINISTRO****SERVICIO****Investigador/a Principal que suscribe la propuesta:** Mariano Provencio**Proyecto con cargo al cual se financia el contrato:** PI19/01652**Tipo de Proyecto:**
☒ Proyecto Público
 ☐ Proyecto Privado
 ☐ Estructura
 ☐ Proyecto Europeo
 ☐ Ensayo clínico
**Necesidad que pretende cubrirse<sup>1</sup>:** Tubos**Proveedor propuesto (indicar NIF):** Palex Medical, S.A. A58710740**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) |
|-----------------------------|-------------------|------|------------|-------------------|
| CELL FREE DNA BCT CE 10 ML. | 33140000-3        | 1    | 947,53€    | 947,53€           |
|                             |                   |      |            |                   |

*NOTA: El código CPV lo proporciona el proveedor y lo tiene que incluir en el presupuesto***Contacto IP (Tlf):** Atocha Romero (7872)

En Majadahonda, a 02 de Junio de 2022

Fdo. El investigador Principal

Dr./a.:



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

