

JUSTIFICACIÓN PROPUESTA DE CONTRATACIÓN
SOLICITUD DE: SUMINISTRO ☐ **X** SERVICIO

Investigador/a Principal que suscribe la propuesta:
Proyecto con cargo al cual se financia el contrato: Estructura

Tipo de Proyecto:
☐ Proyecto Público ☐ Proyecto Privado **X**Estructura ☐ Proyecto Europeo ☐ Ensayo clínico

Necesidad que pretende cubrirse¹: Revisión y reparación recipiente criogénico 10K. Incluye la sustitución de las juntas de la tapa así como la visita inicial

Proveedor propuesto (indicar NIF): AIR LIQUIDE MEDICINAL, S.L.U. -B81231011

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)
Revisión y reparación recipiente criogénico 10K. Incluye la sustitución de las juntas de la tapa así como la visita inicial	500000000-5			931,67

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

Contacto IP (Tlf): M^a Jesús Propios 91 191 76 45

En Majadahonda, a 22 de julio 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.
