

JUSTIFICACIÓN DEL GASTO – INFORME DE NECESIDAD

Número de expediente menor (A rellenar por la Fundación): _____

Fecha: 10 de agosto 2022

Investigador Principal: Fernando Neira

Unidad Funcional (Proyecto): Estructura

Tipo de Proyecto:

☐ Proyecto Público ☐ Proyecto Privado ☒ Estructura ☐ Proyecto Europeo**Descripción del pedido** (Detallar unidades y conceptos del pedido, en su caso, tal y como figure en el presupuesto que se debe adjuntar)

CONCEPTO	CÓDIGO CPV (NOTA)	UDS.	PRECIO UD.	IMPORTE (sin IVA)
Silla ergonómica para despacho	39112000-0	1		224,00

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

Proveedor (incluir en los datos el NIF del mismo): Ofiprinx, S. L.. NIF: B61329645**E-mail:****Justificación del gasto** (informe de necesidad): Silla adaptada a la patología de la bioestadística y recomendada por QuironPrevencion.

En Majadahonda, a 10 de agosto de 2022

Fdo. Fernando Neira
Director FIB