

SOLICITUD DE: ☒ SUMINISTRO ☐ SERVICIO

Investigador/a Principal que suscribe la propuesta: Dra. Clara Salas

Proyecto con cargo al cual se financia el contrato: 00203105 FONDOS COLAB.ECS SERV.ANATOMIA
PATOLOGICA H.U.PTA DE HIERRO

Tipo de Proyecto:

☐ Proyecto Público ☒ Proyecto Privado ☐ Estructura ☐ Proyecto Europeo ☐ Ensayo clínicoNecesidad que pretende cubrirse¹: Determinación de ApoA en tejido cardíaco

Proveedor propuesto (indicar NIF): DE174 312 921

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	UDS.	PRECIO UD.	IMPORTE (sin IVA)
apoA-IV (G-8)	1		305
Gastos de envío	1		18

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

Contacto IP (Tlf):

En Majadahonda, a 15 de Septiembre de 2022

Fdo. El investigador Principal

Dr./a.: Clara Salas

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