

JUSTIFICACIÓN PROPUESTA DE CONTRATACIÓN
SOLICITUD DE: SUMINISTRO ☒ SERVICIO

Investigador/a Principal que suscribe la propuesta: Dr. Duarte

Proyecto con cargo al cual se financia el contrato : Specialization course in management of viral infections in Hematopoietic stem cell transplantation

Tipo de Proyecto:
☐ Proyecto Público ☒ Proyecto Privado Estructura ☐ Proyecto Europeo ☐ Ensayo clínico

Necesidad que pretende cubrirse¹: Almuerzo-picnic jornadas Dr. Duarte

Proveedor propuesto (indicar NIF): Sodexo NIF A08427296

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)
Almuerzo-picnic día 3 de octubre	01100077	25	9,09	227,27
Almuerzo-picnic día 4 de octubre		25	7,73	193,18
Total				420,45

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 24 de octubre 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.
