

JUSTIFICACIÓN PROPUESTA DE CONTRATACIÓN**SOLICITUD DE:**☐ SUMINISTRO☒ SERVICIO**Investigador/a Principal que suscribe la propuesta:** FERNANDO NEIRA**Proyecto con cargo al cual se financia el contrato:** 10001 ESTRUCTURA**Tipo de Proyecto:**
☐ Proyecto Público
 ☐ Proyecto Privado
 ☒ Estructura
 ☐ Proyecto Europeo
 ☐ Ensayo clínico
Necesidad que pretende cubrirse¹: SERVICIO PREVENCIÓN RIESGOS LABORALES PERSONAL FIBPHSA**Proveedor propuesto (indicar NIF):** QUIRON PREVENCIÓN SL (B64076482)**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)
Prestación anual especialidades técnicas (Ergonomía, Psicosociología Seguridad e Higiene)	71317000-3	1	1.120,83	1.120,83
Vigilancia de la salud colectiva (VSC)	71317000-3	1	431,25	431,25
Vigilancia de la salud individual (Precio Unitario)	71317000-3	50	55	2.750

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

Contacto IP (Tlf):

En Majadahonda, a 11 de Noviembre de 2022

Fdo. El investigador Principal

Dr./a.: FERNANDO NEIRA¹ Motivación extensa de la necesidad que debe cubrirse y por la que se firma el contrato.