

SOLICITUD DE SERVICIOS**JUSTIFICACIÓN DEL GASTO – INFORME DE NECESIDAD**
Número de expediente menor (A rellenar por la Fundación): _____

Fecha: 10 de noviembre de 2022

Investigador Principal: ELVIRA RAMIL TOJEIRO

Unidad Funcional (Proyecto): UNIDAD DE SECUENCIACIÓN Y Biología Molecular
Tipo de Proyecto:
☐ Proyecto Público ☐ Proyecto Privado ☒ Estructura ☐ Proyecto Europeo

Descripción del servicio (Detallar tal y como figure en el presupuesto que se debe adjuntar)

CONCEPTO	CÓDIGO CPV (NOTA)	UDS.	PRECIO UD.	IMPORTE (sin IVA)
REVISIÓN Y CALIBRACIÓN, DE PIPETAS MONOCANAL.	50000000-9	6	38,75	232,5
REVISIÓN Y CALIBRACIÓN, DE PIPETAS MULTICANAL	50433000-9	2	56,50	
REVISIÓN Y CALIBRACIÓN, DE PIPETA 1,00 119,0000€ 0,00% 21,00% 143,99€ ELECTRONICA	50433000-9	1	119	119
REALIZAR VERIFICACION DE TERMOCICLADORES	50000000-5	2	75	150

TOTAL: 501,50

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): IBERMANSA (C.I.F.: A-50158997)
Justificación del gasto (informe de necesidad):

Revisiones, Verificaciones y Calibraciones necesarias para poder justificar las normas de calidad del Instituto de Investigación (Norma UNE 166002)

Fdo. El investigador Principal



Dr./a. : _____

