

SOLICITUD DE:



SUMINISTRO



SERVICIO

Investigador/a Principal que suscribe la propuesta: **Raquel Castejón Díaz**Proyecto con cargo al cual se financia el contrato: **REACT-EU**

Tipo de Proyecto:

☒ Proyecto Público ☐ Proyecto Privado ☐ Estructura ☐ Proyecto Europeo ☐ Ensayo clínicoNecesidad que pretende cubrirse¹:**Obtención de subpoblaciones celulares y conservación**Proveedor propuesto (indicar NIF): **Innovagen (C.I.F.: B 85467934))**

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)
Tubo Leucosep 50 ml	3314100-0	3	908,60	2.725,8
Caja de congelacion tbos 15 ml	3314100-0	50	3,03	151,5
Tubos fondo conico 15 ml	3314100-0	3	66,25	198,75
			TOTAL: 3.076,05	

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

Contacto IP (Tlf):

En Majadahonda, a 22 de noviembre de 2022



Fdo. El investigador Principal

Dr./a.: Raquel Castejón Díaz

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