

**JUSTIFICACIÓN PROPUESTA DE CONTRATACIÓN****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 clínico**Necesidad que pretende cubrirse<sup>1</sup>:****Determinación de biomarcadores solubles****Proveedor propuesto (indicar NIF):** **VITRO master-diagnostics****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) |
|------------------------------|-------------------|------|------------------------|-------------------|
| Human ICAM-1/CD54 ELISA kit  | 33696500-0        | 1    | 468,00                 | 468,00            |
| Human VCAM-1/CD106 ELISA kit | 33696500-0        | 1    | 468,00                 | 468,00            |
| Human ESelectin ELISA kit    | 33696500-0        | 1    | 319,00                 | 319,00            |
| Human VEGF-A ELISA kit       | 33696500-0        | 2    | 319,00                 | 638,00            |
| Human VWF ELISA kit          | 33696500-0        | 1    | 378,00                 | 378,00            |
| Human IL-1beta ELISA kit     | 33696500-0        | 2    | 319,00                 | 638,00            |
|                              |                   |      | <b>TOTAL: 2.909,00</b> |                   |

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