

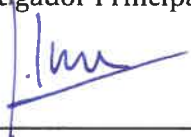
JUSTIFICACIÓN PROPUESTA DE CONTRATACIÓN**SOLICITUD DE:**☐ SUMINISTRO☒ SERVICIO**Investigador/a Principal que suscribe la propuesta:** Dr. Campo Cañaveral**Proyecto con cargo al cual se financia el contrato:** FMM**Tipo de Proyecto:**☐ Proyecto Público ☒ Proyecto Privado ☐ Estructura ☐ Proyecto Europeo ☐ Ensayo clínico**Necesidad que pretende cubrirse¹:** seguro ensayo**Proveedor propuesto (indicar NIF):** March Risk Solutions A-28098382**Duración (no superior a 1 año):** no**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)
Seguro	66510000-8	1		7.316,35€

NOTA: El código CPV lo proporciona el proveedor y lo tiene que incluir en el presupuesto**Contacto IP (Tlf):**

En Majadahonda, a 14 de diciembre 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.