

## PROPUESTA DE EJECUCIÓN DE GASTO

Referencia propuesta: **011001-2023/3**

### Datos generales de la propuesta:

|                 |                                   |
|-----------------|-----------------------------------|
| Fecha solicitud | 26/01/2023                        |
| Solicitante     | COMPRAS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA |

| Tipo de contrato | Subtipo de contrato | Duración del contrato |
|------------------|---------------------|-----------------------|
| Suministros      | Adquisición         | 1 Días                |

|                                                         |                      |
|---------------------------------------------------------|----------------------|
| Objeto del contrato<br>(Motivo del gasto:<br>Necesidad) | Material para cursos |
|---------------------------------------------------------|----------------------|

|                                                    |                                                                                      |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Justificación (Motivo del<br>gasto: Justificación) | Presupuesto emitido por Factoria de Patologías pero la factura la emite Luis Orantes |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

### Propuesta de Adjudicación:

|                                                    |                                               |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Adjudicatario propuesto                            | ORANTES                                       |
| Motivo/Causa<br>(Justificación de la adjudicación) | Es el proveedor mas adecuado para esta compra |

### Detalle del Suministro/servicio:

| Cód.                                                 | Descripción                | Uds. | Precio/Ud. | Importe B.I.  | %IVA  | Importe Total |
|------------------------------------------------------|----------------------------|------|------------|---------------|-------|---------------|
| 25-42-00006 - Bolígrafo s, lápices, rotuladores, etc | CAJA SIMULADOR+TORNILLERIA | 1,00 | 65,00      | 52,00         | 0,00  | 52,00         |
| 25-42-00006 - Bolígrafo s, lápices, rotuladores, etc | UTERO COMPLETO             | 1,00 | 95,00      | 76,00         | 21,00 | 91,96         |
|                                                      |                            |      |            | <b>128,00</b> |       | <b>143,96</b> |

|                  |                                                                                                                                                      |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar de entrega | Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda<br>Joaquín Rodrigo, 1. CP.28222 Majadahonda MADRID |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Detalle presupuestario del Suministro/servicio:

## PROPUESTA DE EJECUCIÓN DE GASTO

Referencia propuesta: **011001-2023/3**

| Proyecto |                                   | Partida de gasto      | Importe presupuesto |
|----------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------|
| 01100222 | CURSO DE INSTRUCTORES DE TOCURGIA | 2023/2 - OTROS GASTOS | 52,00               |
| 01100222 | CURSO DE INSTRUCTORES DE TOCURGIA | 2023/2 - OTROS GASTOS | 91,96               |

### AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Vista la Propuesta de Ejecución de Gasto formulada, e informada favorablemente la existencia de crédito adecuado y suficiente, de conformidad con las competencias que tengo atribuidas por los Estatutos de la Fundación, APRUEBO y DISPONGO el compromiso del gasto por el importe y las condiciones arriba propuestas.

El órgano de contratación, en Madrid:

A Fecha:  
**03/02/2023**

Fdo:  
**Fernando Neira Álvarez**