FUNDACIÓN
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA
SANTIAGO DE COMPOSTELA

SOLICITUD DE PEDIDO E INFORME DE NECESIDAD

EQUIPAMIENTO

Enviar cubierto y firmado a: gestioneconomica.fidis@sergas.es

N.º de Pedido:
(A completar por La unidad técnica)

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre | Apellidos | Teléfono

Servicio | e-mail

PROVEEDOR (Nombre y CIF) sólo un proveedor	Uds	CPV	NOMBRE Y REF. DEL EQUIPO	IMPORTE sin IVA	IMPORTE TOTAL con IVA

Lugar de entrega:

IMPRESCINDIBLE:

Responsable funcional del equipo:

Localización del Equipo:

Descripción del equipo e Informe de necesidad (en caso de uso para investigación justificar debidamente por qué es necesaria la adquisición que se propone para el desarrollo de las investigaciones del proyecto, acción o grupo de investigación)

Uso asistencial ☐

Uso Investigación ☐ **El investigador principal acepta el compromiso de que el destino de este equipo es para uso de investigación**

INVESTIGADOR PRINCIPAL	
CON CARGO A LA CUENTA/ PROYECTO	

APROBACIÓN DEL GASTO POR EL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN

Se ha comprobado la necesidad del gasto y que respecto al mismo no se está alterando el objeto del contrato para evitar la aplicación de las reglas generales de la contratación, según la LCSP.

Fecha:	**Fecha**:	**Fecha**:
Fdo. Investigador Principal	**Vo.Bo. Gestor de la actividad - FIDIS**	**Fdo. Directora de la Fundación**

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos de que sus datos personales forman parte de un fichero, cuyo responsable es FUNDACIÓN INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE SANTIAGO DE COMPOSTELA con domicilio social en TRAVESÍA DA CHOUPANA, S/N, SANTIAGO DE COMPOSTELA. La finalidad de este fichero es llevar a cabo la gestión y control de la relación con nuestros usuarios. Le informamos de que sus datos podrán ser cedidos a entidades colaboradoras con la finalidad de justificar los servicios por usted solicitados. La Fundación también podrá utilizar estos datos para realizar trámites convenientes con las Administraciones Públicas que correspondan en cada caso. Si desea revocar su consentimiento o ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, diríjase por escrito a la dirección señalada, adjuntando una fotocopia de su DNI.