



FUNDACIÓN  
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA

SOLICITUD DE PEDIDO E INFORME DE NECESIDAD  
**MATERIAL FUNGIBLE**

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

Enviar cubierto y firmado a: [gestioneconomica.fidis@sergas.es](mailto:gestioneconomica.fidis@sergas.es)

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre               | Apellidos            | Télefono             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Servicio             | e-mail               |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

| PROVEEDOR (Nombre y CIF)<br><b>sólo un proveedor</b> | Uds                  | CPV                  | NOMBRE O REF. FUNGIBLE | IMPORTE<br>sin IVA   | IMPORTE<br>con IVA   |
|--|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Lugar de entrega:                                    | <input type="text"/> |                      |                        | IMPORTES TOTALES     | <input type="text"/> |
|  |                      |                      |                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Descripción material (ejemplo: reactivos, anticuerpos, pipetas, etc):

**INFORME DE NECESIDAD** (Justificar por qué es necesaria la adquisición para el desarrollo de las investigaciones en el proyecto, acción o grupo de investigación)

|   |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|
| <b>INVESTIGADOR PRINCIPAL</b>   | <input type="text"/>   |                                       |
| <b>CON CARGO A LA CUENTA/ PROYECTO</b>  | <input type="text"/>   |                                       |
| <b>APROBACIÓN DEL GASTO POR EL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN</b>   |  |                                       |
| <i>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.</i> |  |                                       |
| Fecha: <input type="text"/>   | Fecha: <input type="text"/>  | Fecha: <input type="text"/>           |
| <b>Fdo. Investigador Principal</b><br><i>Acepta el compromiso de que el destino de esta compra es para uso de investigación</i>   | <b>Vo.Bo. Gestor de la actividad - FIDIS</b><br><input type="text"/> | <b>Fdo. Directora de la Fundación</b> |