######  Universidad Pablo de Olavide

 OTRI- Oficina de Transferencia de Resultados de Investigación.

 Edif. 44, 2ª planta. Ctra. de Utrera, km.1. 41013 Sevilla.

 Tfnos: 954115702/ 954349090. E\_mail: otri@upo.es

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE ENCARGO INTERNO DE****SERVICIO HOMOLOGADO** |

De acuerdo a lo dispuesto en el Art. 20 de la Normativa de la Universidad Pablo de Olavide, para la contratación de trabajos de carácter científico, técnico o artístico, con personas físicas o jurídicas, entidades públicas o privadas, u otras universidades, siempre y cuando las cuantías de la contratación de trabajos no supere los 3.000 euros, se podrá sustituir la firma de contrato por una hoja de pedido

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del investigador/a solicitante:       NIF:      Departamento/Centro:       Teléfono de contacto:       Correo electrónico:      Nº de Orgánica desde la que realizar el cargo:      Servicio Homologado “LABORATORIO DE FISIOPATOLOGÍA CELULAR Y BIOENERGÉTICA”Descripción del trabajo solicitado:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de muestra** | **ID muestra**  | **Fecha obtención** | **Análisis requerido** | **Tarifa (\*)** | **Comentarios**(para el laboratorio) |
|  |       |       |  |       |       |
|  |       |       |  |       |       |
|  |       |       |  |       |       |
|  |       |       |  |       |       |
|  |       |       |  |       |       |
|  |       |       |  |       |       |
|  |       |       |  |       |       |
|  |       |       |  |       |       |
|  |       |       |  |       |       |

Fecha prevista de entrega de resultados: 15 días desde la llegada de muestrasImporte (IVA no incluido) y condiciones de pago: 0,00 €*\* Consultar LISTA DE TARIFAS VIGENTE. Exento de IVA acorde al art. 20, apartado uno, número 3º de la Ley 37/1992 del IVA.*Forma de pago: Trasvase de orgánica

|  |  |
| --- | --- |
| Investigador/a Solicitante | Aceptación Responsable del Servicio |

 |