

SOLICITUD DE SERVICIO Y ORDEN DE CARGO
Código: F-SG-018_1

Edición nº 07 Fecha 15/09/2022

Fecha pedido:	ID Expt.: CIT /	Operador:
----------------------	------------------------	------------------

DATOS DE USUARIO-FACTURACIÓN

DATOS DE CONTACTO	
Usuario	Nombre:
	Teléfono:
	E-mail:
Cliente interno (en caso aplicable)	Grupo de Investigación:
	Nombre del Responsable de Grupo / Proyecto:
	Referencia del proyecto:
	Centro de coste del proyecto:
Cliente externo (en caso aplicable)	Responsable de facturación:
	Nombre:
	E-mail:
	Empresa:
	CIF:
OPCIONES DE FACTURACIÓN:	
Importe total:	
Fecha de finalización y/o presentación informe:	
Fecha de cobro o facturación:	
Observaciones:	

CONDICIONES DEL SERVICIO

1. La firma de la presente solicitud implica que el investigador principal del proyecto dispone del Documento de Consentimiento Informado del sujeto fuente "Ley 41/2002 de autonomía del paciente".
2. Las muestras vendrán codificadas, cumpliendo con la legislación vigente en Protección de Datos, de manera que no contengan datos identificativos (Nombre y apellido, siglas o núm. de Historia Clínica) del sujeto fuente.
3. El investigador ha procesado las muestras según el protocolo suministrado y/o validado por el IR-HSCSP.
4. Únicamente los usuarios con formación para utilizar el equipo, podrán acceder al equipo en su modalidad Autoservicio. En este caso, la responsable de la plataforma le dará acceso al calendario de reservas.
5. El usuario cumplirá la normativa de la plataforma en referencia a la limpieza del equipo. En caso de detectar alguna incidencia, la registrará en la libreta disponible al lado del equipo.
6. En el caso de querer utilizar el separador celular o el LUMINEX el usuario se pondrá en contacto con el personal de la plataforma con una antelación de 24 a 96 h para reservar el servicio.
7. Si el usuario tiene que cancelar una reserva en la que se requiere el personal técnico, avisará al personal de la plataforma por e-mail o teléfono. Si es en la modalidad autoservicio borrará la reserva del calendario pertinente.
8. El IR-HSCSP se reserva el derecho de cobrar un porcentaje del coste total del servicio en caso de anulación del mismo.

SOLICITUD DE SERVICIO Y ORDEN DE CARGO
Código: F-SG-018_1

Edición nº 07 Fecha 15/09/2022

PRESTACIÓN SOLICITADA
Código cuestionario bioseguridad:
Tipo de tinción: Casa comercial y referencia de los anticuerpos (1ª vez)

Agentes contaminantes:
Condiciones especiales de análisis/ sorting:

	Unidad	Nº unidades	Precio/ unidad	Precio total
CITOMETRÍA DE FLUJO CONVENCIONAL CALIBUR (2 LÁSERES)				
<input type="checkbox"/> S-048. FACS Calibur autoservicio	1 hora			
<input type="checkbox"/> S-049. FACS Calibur con técnico	1 hora			
CITOMETRÍA DE FLUJO CONVENCIONAL MQ/Canto (3 LÁSERES)				
<input type="checkbox"/> S-046. MACSQuant autoservicio	1 hora			
<input type="checkbox"/> S-047. MACSQuant con técnico	1 hora			
CITOMETRÍA DE FLUJO CELL SORTER				
<input type="checkbox"/> S-050. Cell Sorter FACSAria	1 hora			
<input type="checkbox"/> S-051. Filtros	1 unidad			
CITOMETRÍA DE FLUJO – SEPARADOR AUTOMACS PRO				
<input type="checkbox"/> S-052. AutoMACS Pro autoservicio	1 hora			
<input type="checkbox"/> S-053. AutoMACS Pro con técnico	1 hora			
<input type="checkbox"/> S-054. Columnas AutoMACS	1 unidad			

SOLICITUD DE SERVICIO Y ORDEN DE CARGO
Código: F-SG-018_1

Edición nº 07 Fecha 15/09/2022

	Unidad	Nº unidades	Precio/ unidad	Precio total
CITOMETRÍA DE FLUJO – LUMINEX				
<input type="checkbox"/> S-055. Luminex autoservicio	1 placa			
<input type="checkbox"/> S-138. Luminex autoservicio	½ placa			
<input type="checkbox"/> S-056. Luminex con técnico	1 placa			
<input type="checkbox"/> S-139. Luminex con técnico	½ placa			
OTROS				
<input type="checkbox"/> S-144 Reactivos s/presupuesto	1 unidad		1€/u	
<input type="checkbox"/> S-147 Hora técnico TSR	1 hora			
<input type="checkbox"/> S-148 Análisis de datos	1 hora			

A CUMPLIMENTAR POR EL PERSONAL DE LA PLATAFORMA

Observaciones	
----------------------	--

Con la firma de la presente solicitud, el cliente se compromete al seguimiento de la normativa interna de la Plataforma / Servicio, a tomar en todo momento las medidas de precaución correspondientes a los riesgos identificados para la actividad, así como a la comunicación de cualquier tipo de incidencia detectado al personal técnico.

Conformidad del centro (Responsable económico del cliente externo)	Conformidad del Responsable de la Plataforma / Servicio	Conformidad del Responsable de Grupo / Servicio
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Firma:
Fecha:	Fecha:	Fecha: