

SOLICITUD DE SERVICIO Y ORDEN DE CARGO
Código: F-SG-018_2

Edición nº 03 Fecha 07/02/2023

Fecha pedido:	ID Expt.:	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:
	Mail:
	Empresa:
	CIF:
OPCIONES DE FACTURACIÓN:	
Importe total:	
CIF del centro: (en el caso que no sea el IR-HSCSP)	
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 autorizados para utilizar el servicio, podrán acceder a las instalaciones.
5. El Responsable de la Plataforma / Servicio le dará acceso al calendario de reserva de las cabinas que es de obligatorio uso y cumplimiento. Si el usuario tiene que modificar o cancelar una reserva, lo hará lo antes posible en el mismo sistema de reservas.
6. El usuario dejará los equipos en condiciones para que el siguiente usuario pueda utilizarlo (limpieza, etc.). En caso de detectar alguna incidencia, la registrará en la libreta disponible en la instalación o se pondrá en contacto con la responsable del servicio.
7. Es obligatorio el registro correspondiente de entrada y salida de las diferentes instalaciones del servicio por parte de todos los usuarios que accedan a él.
8. En caso de ausencia de registros de entrada y/o salida, el servicio de cultivos de IR-HSCSP se reserva el derecho de aplicar un tiempo de estancia proporcional a los usuarios que corresponda.
9. La tarifa aplicada correspon a la versió 5 de 19.12.2022

SOLICITUD DE SERVICIO Y ORDEN DE CARGO

Código: F-SG-018_2

Edición nº 03 Fecha 07/02/2023

PRESTACIÓN SOLICITADA				
	Unidad	Nº unidades	Precio / unidad	Precio total
INSTALACIONES DE CULTIVOS				
<input type="checkbox"/> S-105. Uso del servicio de cultivos	1 hora	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-106. Cabina de hipoxia	24 horas	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-392. Sala de biocontenció	1 hora	_____	_____	_____
OBSERVACIONES:				
El excedente de minutos se facturará a razón proporcional al precio indicado por hora.				

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 o del Responsable Técnico de la Plataforma / Servicio	Conformidad del Responsable de Grupo / Servicio
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Firma:
Fecha:	Fecha:	Fecha:

En los casos en que se requiera firma por parte de la Dirección, se utilizará el siguiente cuadro de firmas:

Dirección Científica o Gerencia	Responsable del Servicio	Responsable del usuario
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma: NA	Firma: NA	Firma: NA
Fecha:	Fecha:	Fecha: