

## FICHA INVENTARIO

DATOS A RELLENAR POR EL INVESTIGADOR		
DATOS DEL EQUIPO O INFRAESTRUCTURA	Nombre del equipo	
	Marca	
	Fabricante o Proveedor (sólo si es distinto que la marca)	
	Modelo	
	Nº de serie del equipo	
	Precisa mantenimiento preventivo	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Nº inventario Hospital	
DATOS COMPRA	Factura nº	
	Fecha de adquisición/factura	
	Coste sin IVA (€)	
DATOS DE UBICACIÓN	Centro/Servicio/Unidad	
	Planta / Ala	
	Nº de Marco	
RESPONSABLE DE USO	Nombre y apellidos	
	Correo electrónico:	
	Teléfono:	
DATOS A RELLENAR POR LA FIC		
DATOS IDENTIFICATIVOS	Código del proyecto	
	Investigador principal	
	Unidad de Gestión	
	Nº inventario FIC	

Madrid, a

Firma:

Investigador Principal Proyecto