**REGULARIZACIÓN DE SERVICIOS CIENTÍFICO-TÉCNICOS**

|  |
| --- |
| **Nombre del Servicio** |
|  |
| **Responsable del Servicio** |
|  |
| **Centro, Instituto de Investigación, Departamento o grupo de investigación responsable del servicio** |
|  |
| **Descripción del servicio** |
|  |
| **Equipamiento que se va a utilizar en el servicio** |
| **EQUIPO** | **Nº INVENTARIO** | **FUENTE DE FINANCIACIÓN (CÓDIGO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SI FUE EL CASO)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Listado de prestaciones / servicios que se van a ofertar** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
|  |  |
|  |  |
| **Disponibilidad de personal técnico para atender el servicio (Nombre, categoría, puesto)** |
|  |
| **Análisis de la complementariedad del servicio propuesto con el resto de servicios ofertados en UNIZAR** |
|  |
| **Tarifas que se proponen** |
| **PRESTACIÓN** | **TARIFA****INTERNA** | **TARIFA****OPI\*** | **TARIFA EXPERNA\*** |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \* La tarifa aplicable a OPI y usuarios externos que se propone, incluye ya el porcentaje aplicable por costes indirectos |
| **Propuesta de tarifas bonificadas** |
|  |
| **Justificación de las tarifas propuestas** |
|  |
| **Propuesta de gestión (gestión de solicitudes, posibles prioridades de uso, gestión económica, …)** |
|  |

 ……………………….. de ………………………. de 2015

 Fdo.: ……………………………………….

Director / Responsable del Centro, Instituto de Investigación, Departamento o Grupo de Investigación

**VICERRECTOR DE POLÍTICA CIENTÍFICA**