**FO.CPR.01:** Nº DE SOLICITUD 1 \_\_\_ \_\_ **.**

**FECHA:**  \_\_\_\_23/1/2017\_\_ .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE: Departamento de Servicios Generales** | | | | | | | | | |
| **BIEN** |  | **SERVICIO** | | **X** | **FECHA** | | **23** | **01** | **2017** |
| **DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR** | | | Confección de portón de chapa para el ingreso  a la Institución sito en la calle Arenal Grande 1535 | | | | | | |
| **CANTIDADES** | | | 1 | | | | | | |
| **FORMA DE PAGO HABITUAL** | | | Décimo sexto día hábil del mes siguiente a la entrega de la factura. | | | | | | |
| **FECHA DE ENTREGA DE LA COTIZACIÓN** | | | +++3/02/2017\*\* HORA 15:00 | | | | | | |
| **MONEDA EN QUE SE DEBERÁ COTIZAR** | | | **$U** (x) | | | U$S | | | |
| **VISITA OBLIGATORIA** | | | SI (x) | | | NO | | | |
| **FECHA DE VISITA OBLIGATORIA** | | | 30/enero/2017 | | | | | | |
| **PERSONA DE CONTACTO** | | | Deborah Pastorino | | | | | | |
| **MAIL DE CONTACTO** | | | compras@bhu.net | | | | | | |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** | | | 1911-2267 | | | | | | |

La cotización se deberá realizar según el siguiente cuadro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EMPRESA** |  | |
| **RUT** |  | |
| **BIEN O SERVICIO COTIZADO** |  | |
| **CARACTERÍSTICAS DEL BIEN O SERVICIO** |  | |
| **CANTIDADES COTIZADAS** |  | |
| **PRECIO COTIZADO** | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  | |
| **PERSONA DE CONTACTO** |  | |
| **DOMICILIO** |  | |
| **MAIL DE CONTACTO** |  | |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** |  | |
| **OBSERVACIONES** | **Los oferentes deberán concurrir al Departamento de Servicios Generales –entre piso- el día de la visita obligaría a las 13:30** | |

Se podrá adjuntar toda otra información (folletos, etc.) que se considere oportuna.