



DIVISIÓN RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

FORMULARIO NÚMERO

| Inciso | UE | Tipo | Número | Año |
|--------|----|------|--------|------|
| 12 | | 2 | 3656 | 2017 |

FORMULARIO DE SOLICITUD DE COMPRA

FECHA

| | | |
|----|----|----|
| 12 | 10 | 17 |
|----|----|----|

UNIDAD EJECUTORA

UNIDAD SOLICITANTE

1. DETALLE DE LO SOLICITADO

1.1 SOLICITUD DE BIENES

| Tipo de Producto | Cantidad | Precio Estimado | Valor total | Tamaño | Especificación técnica | Otros Especificar |
|---|----------|-----------------|-------------|--------|------------------------|-------------------|
| DENGUE DETERMINACIÓN IgG POR EIA MICROPLACA | 1000 det | | | | | |
| DENGUE DETERMINACIÓN IgM POR EIA | 1000 det | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Valor Total \$ Lugar de Entrega
Plazo de Entrega

1.2. SOLICITUD DE SERVICIOS

| Tipo de Servicio | Detalle técnicos del servicio | Precio Estimado | Lugar de prestación | Plazo de prestación |
|------------------|-------------------------------|-----------------|---------------------|---------------------|
| | | | | |

Adjuntar un presupuesto que corresponda con lo solicitado o en caso de no contar con el mismo estimar un Precio. Los precios son en pesos uruguayos.

Se adjunta presupuesto: SI NO Persona de contacto:

Si el espacio en punto 1.1 y 1.2 no es suficiente insertar más filas.

2. AUTORIZACION DE LA SOLICITUD POR LA AUTORIDAD DE LA DIRECCION CORRESPONDIENTE

Se autoriza SI NO

FECHA Observaciones

3. U.E. 001 y 002 DIVISIÓN RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS - U.E. 003 DIRECCION GENERAL DE LA SALUD

Permanencia de la solicitud. Se autoriza: SI NO Existencia de Stock SI NO

OBSERVACIONES

FECHA

4. INFORME TÉCNICO

En caso de que corresponda se solicitará informe técnico detallado de la Oficina Técnica correspondiente.
Adjuntar informe técnico detallado al presente formulario, que deberá incluir como mínimo la información del punto 1.

Oficina Técnica: Fecha envío a Of. Técnica

Fecha de Informe de Of. Tec.