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

**FECHA:**  \_\_\_24/02/2017\_\_ .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE:** | | | | | | | | | |
| **BIEN** |  | **SERVICIO** | |  | **FECHA** | | **24** | **02** | **2017** |
| **DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR** | | | Licencias Symantec Protection Suite Enterprise Edition | | | | | | |
| **CANTIDADES** | | | 260 | | | | | | |
| **FORMA DE PAGO HABITUAL** | | | Décimo sexto día hábil del mes siguiente a la entrega de la factura. | | | | | | |
| **FECHA DE ENTREGA DE LA COTIZACIÓN** | | | **Las cotizaciones se recibirán únicamente vía web en el sitio de Compras Estatales hasta el día 03/03/2017 a las 15:00 hs.** | | | | | | |
| **MONEDA EN QUE SE DEBERÁ COTIZAR** | | | $U | | | U$S **x** | | | |
| **VISITA OBLIGATORIA** | | | SI | | | NO | | | |
| **FECHA DE VISITA OBLIGATORIA** | | | / / | | | | | | |
| **PERSONA DE CONTACTO** | | |  | | | | | | |
| **MAIL DE CONTACTO** | | | compras@bhu.net | | | | | | |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** | | | 1911 int. 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** |  | |

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