**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.