



**CONVENIO ASDI – UMSS**  
Programa de Cooperación a  
la Investigación Científica

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

**MONEDA (BS)**

UNIDAD

EMISIÓN

Día Mes Año

### DETALLE DEL MATERIAL/SUMINISTRO/BIEN/SERVICIO, A SER LLENADO POR EL PROVEEDOR

Nº	Cant.	Unidad	Detalle	Precio Unit.	Precio Total
TOTAL					

### A PARTIR DE LA COTIZACIÓN, DATOS A SER LLENADOS POR EL PROVEEDOR

Validez de la oferta:	Tiempo de entrega:
Forma de pago:	Tiempo de garantía (si corresponde):
Nº de NIT:	Teléfono:
Nombre y firma:	Sello:

Nombre y Firma del Cotizador

.....