

FORMULARIO

SOLICITUD DE COTIZACIÓN (Anexo 1)



Teléfono

065-311433

I. Información General

Unidad Requirente

Dirección Regional Los Lagos

Nombre Responsable

Felipe Román Delgado

r onportornan Bolgado

Fecha Inicio Solicitud / Fecha Término Solicitud

02/01/2015

Cargo

Director Regional

Dirección

Cristóbal Colón 451, Puerto Montt.

II. Especificación Técnica de la Compra

07/01/2015

Especificación / Detalles

- 1 repique de 12'
- 1 zurdo de 16'

III. Evaluación Oferta Técnica

Ítem	% máx.	% obt.	Justificación
Precio del Producto	40%	40%	A menor precio mayor porcentaje
Calidad del Producto	30%	30%	El proveedor garantiza calidad del producto
Entrega del Producto	30%	30%	El proveedor ofrece el menor plazo de entrega
	100%	100%	



BORDEMAR MUSICA Jaime Alejandro Barría Casanova



COTIZACION

No	0	2	0	A	4
AE	. U	2	0	4	

DIA	MES	AÑO
02	Ol	2215

	DNUD-76548		
DIRECCION	N:		
FONO:	20 / 0		
VALIDO: _	30 dia		
CANT.	DETALLE	UNITARIO	TOTAL
OA	Sinds 16" batus de	49.900.	49.00
0/	Sinds 16	68.000.	67.00
	\		
	Tools le volve		
Puerto Montt Impresores •		1	
	Jaime Alejandro Barria Casanova AL	1 114.	900
V	ENDEDOR 21 de mayo 70 Pto. Montt Casa de Música		