

FORMULARIO

SOLICITUD DE COTIZACIÓN (Anexo 1)



Teléfono

065-311433

I. Información General

Unidad Requirente

Dirección Regional Los Lagos

Nombre Responsable

Felipe Román Delgado

Fecha Inicio Solicitud / Fecha Término Solicitud

05/01/2015

05/01/2015

Cargo

Director Regional

Dirección

Cristóbal Colón 451, Puerto Montt.

II. Especificación Técnica de la Compra

Especificación / Detalles

- 3 metros de popelina.
- 30 metros razo.
- 10 metros de lycra negra.

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%	

Orado por:

Aprobado por:

Fecha Impresión:

Garfido Gallardo

Felipe Roman Delgado

Difector Regional



Cotización

Nº	

Boleta Nº: ____ Guía Nº: ____ NOMBRE: 1100 - 76548. SUCURSAL: _ VENDEDOR: FONO: ____ __ FECHA: ____ DIRECCIÓN: HABITACIÓN ANCHO ALTO TIPO DE TELA DISEÑO PAÑOS CANTIDAD PRECIO TOTAL OBSERVACIONES: FECHA DE SALIDA: FECHA DE ENTREGA: V°B° CLIENTE OSÉ MORENO Y CIA. LTDA.