Solicitud de Compra Ágil(1)

**CON CARGO A (código del Proyecto):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE PROYECTO:** | **CC:** | **PS:** |

# DATOS DEL INVESTIGADOR RESPONSABLE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA SOLICITUD** | | | **NOMBRE COMPLETO INVESTIGADOR** | | | **RUT INVESTIGADOR** | | | |
|  |  |  |  | | |  | | **-** |  |
| **FACULTAD** | | | | **DEPARTAMENTO** | **EMAIL** | | **TELEFONO CONTACTO** | | |
|  | | | |  |  | |  | | |

# Datos coordinador/a; además incluir aquí a quienes deben ir en copia.

**Valeria Martínez –** [**Valeria.martinez@usach.cl**](mailto:Valeria.martinez@usach.cl) **– 2271 83453**

1. **OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO:**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (indicar EETT lo más detallado posible, no incluir link de referencia) \***

**Agregar cuantos ítem sean necesarios**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | **Cantidad** | **Monto total Disponible**  **(IVA incluido)\*** |
| **1** | Titulo:  Autor:  Código ISBN:  Editorial: |  |  |
| **2** | Titulo:  Autor:  Código ISBN:  Editorial: |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

**\*Las EETT son responsabilidad exclusiva del requirente y no de la UAP**

1. **REQUISITOS EXCLUYENTES (En caso de ser necesario)**

* **Visita a Terreno:** 
  + **Datos:**
  + **Lugar:**
  + **Encargada de Recepción:**
  + **Email:**

1. **DIRECCIÓN DE DESPACHO DEL PRODUCTO (detallar referencias)**

|  |
| --- |
| **Dirección:**  **Recibe:**  **Email:**  **Teléfono:** |

(1)La Compra Ágil es una modalidad de compra mediante la cual los organismos públicos pueden adquirir de manera expedita bienes y/o servicios por un monto igual o inferior a 30 UTM (1) , incluyendo el IVA y todos los costos asociados a la adquisición (ej: despacho/flete).

El valor de la UTM a considerar para una Compra Ágil corresponde al del mes en que se emite la orden de compra.

\*No se enviarán ni adjudicarán ofertas que sobrepasen el monto máximo disponible, indicado en el presente formulario.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** |  |
| **CARGO** |  |
| **FECHA** |  |
| **FIRMA Y TIMBRE** |  |