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.

**gianinna.munoz.f@usach.cl** **–** **piera.rubilar@usach.cl** **–****dicyt.vriic@usach.cl**

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** |  |