Solicitud de Convenio Marco

**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.

# DIRECCIÓN DE DESPACHO DEL PRODUCTO (detallar referencias)

**DETALLE DE LA COMPRA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL PRODUCTO** | **ID Convenio Marco** | **CANTIDAD** | **MONTO $** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **NETO** |  |
| **IVA** |  |
| **TOTAL** |  |

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

**A considerar:**

* Compra mínima\* de 10 UTM:
	+ Convenio Marco de Ferretería
	+ Convenio Marco de Aseo e Higiene
	+ Convenio Marco de Alimentos
	+ Convenio Marco de Software
* Compra mínima\* de 30 UTM
	+ Convenio Marco de Arriendo Vehícular
	+ Convenio Marco de Mobiliario
	+ Convenio Marco de Art. de Escritorio
	+ Convenio Marco de Laptop\*\*
	+ Convenio Marco de Insumos y Dispositivos Médicos
	+ Convenio Marco de Emergencia y Prevención

\* La compra mínima, ya sea de 10 o 30 UTM, debe ser a un solo proveedor para que el portal permita realizar la orden de compra correspondiente.

\*\* El Convenio Marco de Laptop tiene la particularidad de tener dos restricciones de compra, ya que deben ser un mínimo de 10 unidades y/o 30 UTM para poder emitir la orden de compra.

\*\*\* Si el monto de la compra vía Convenio Marco es igual o superior a 1.000 UTM, se denomina “Gran Compra”.