ESPECIFICACIONES TECNICAS CONTRATACIÓN DIRECTA

|  |  |
| --- | --- |
| Antecedentes de contratación | ***Completar*** |
| Objeto de contratación | ***Completar*** |
| Requerimiento detallado de Bienes y/o servicios a contratar***Detallar y******especificar claramente las características del bien o servicio requerido, el objeto o motivo de la compra, además indicar la ubicación y el responsable del bien (en el caso de ser inventariable).*** |
| Justificación de la contratación directa***Se debe detallar claramente los argumentos para contratación directa y hacer entrega del respectivo respaldo*** |
| Jefe Centro de Responsabilidad | ***Completar*** |
| Supervisor y responsable de la contratación | ***La Universidad definirá como coordinador o responsable del respectivo Contrato a*** Haga clic aquí para escribir texto.***, el que ejercerá las siguientes funciones:***1. ***Supervisar y coordinar el cumplimiento de los procedimientos establecidos en las bases para el oportuno cumplimiento del contrato.***
2. ***Coordinar las acciones que sean pertinentes para la operación y cumplimiento de este contrato.***
3. ***Dar visto bueno y recepción conforme de los servicios, como también la tramitación de pagos y sanciones***
 |
| Monto de la contratación | ***$***Haga clic aquí para escribir texto. ***–*** ***Los valores deberán ser ingresados en moneda nacional (pesos), incluyendo IVA*** |
| Garantía del producto y/o servicio | ***Indicar que tipo de garantía y el tiempo mínimo requerido:***Haga clic aquí para escribir texto. |
| Forma de Pago |  La cancelación o pagos por los servicios se realizarán a 30 días contados desde la recepción de la factura y recepcionado conforme el servicio. Esto deberá ser visado por el Jefe Centro Responsabilidad antes de su cancelación.Se cancelará por estados de avances***Mencionar la cantidad y cuál será el respaldo solicitado***Haga clic aquí para escribir texto.***Mencione otra forma de pago de ser necesario***Haga clic aquí para escribir texto. |
| Vigencia de la contratación | ***Completar*** |
| Plazo de entrega | ***Completar*** |
| Dirección de despacho o entrega del servicio |  Avenida Fuchslocher 1305, Osorno***Indicar dirección de despacho*** |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

NOMBRE DE JEFE DE CR: Haga clic aquí para escribir texto.

CARGO: Haga clic aquí para escribir texto.