**COTIZACIÓN ID:**

1. **Los productos y/o servicios cotizados fueron los siguientes:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cantidad**  | **Detalle** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Monto estimado**  |  |
| **Plazo máximo de entrega** |  |
| **Plazo de Garantía mínima** |  |
| **Fecha de cierre de publicación** |  |
| **Cantidad de cotizaciones recibidas** |  |

1. **Se evaluaron las siguientes cotizaciones:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Razón Social** | **Rut** | **Monto Total Cotización** | **Cumple con las características técnicas (Si/No)** | **Cumple con el Plazo de Entrega requerido (Si/No/ no lo indica)** | **Cumple con el plazo de Garantía (cuando corresponda)****(Si/No/ no lo indica)** |  **Fecha de validez de la cotización** | **Cumple con validez de 7 días hábiles contados desde el cierre de la publicación. (SI/NO)** | **Observaciones****(Indicar motivos de no cumplimiento)** |
| **1** |  |  | **$** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  | **$** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  | **$** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  | **$** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  | **$** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  | **$** |  |  |  |  |  |  |

1. **Según la evaluación, se escoge al siguiente proveedor**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón Social** |  |
| **Rut** |  |
| **Monto Total Cotización** |  |

**Observaciones:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE CR**