# **ANEXO VIII**

# **Modelo de solicitud de cotizaciones de PRESUPUESTO/PROFORMA**

**MEMBRETE DE LA uVT**

(Lugar), (Dia) de (Mes) (año)

**Solicitud de cotizacion**

# Expediente Nº: ……/…….

# Convocatoria / Línea: …………..

*Título del proyecto*: ……………..

Convenio Nº: …../…...

Etapa …/….

Sres. (nombre del proveedor):

Solicitamos cotizar los bienes/servicios indicados a continuación, respetando los siguientes datos:

Objeto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cantidad** | **descripcion** | **precio unitario (sin impuestos)** | **precio total**  **(SIN IMPUESTOS)** |
|  | **NO UTILIZAR MARCAS** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Especificaciones:

* Presentación de contragarantía y/o garantía de oferta y/o de aplicación SI NO
* Validez de la garantía del producto y/o servicio (detallar)
* Los presupuestos/proformas deberán confeccionarse de acuerdo a las siguientes pautas básicas y a la Resolución General AFIP Nº 115/13 y sus modificaciones:
  + Las notas de pedido, órdenes de trabajo, presupuestos, proformas y/o documentos de análogas características se identificarán con la letra **"X"** y con la leyenda **"DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA".**
  + Estarán confeccionados a **nombre del Beneficiario** o de la **UVT**.
  + Incluirán el **Nº de CUIT** y **datos de contacto** del **Beneficiario/UVT** y del **proveedor**.
  + Cotizarán exclusivamente los bienes/servicios, con las especificaciones de entrega, de pago, etc., según lo detallado en la Solicitud de Cotización de Presupuestos/Proforma.

En el campo “DESCRIPCION” COTIZAR EXCLUSIVAMENTE LO ESPECIFICADO respetando las características de tal forma que garanticen la comparabilidad e igualdad de las ofertas, de no ser así la oferta no será considerada.

* + Incluir la validez de la oferta (días hábiles).
* Las facturas deben ser dirigidas a nombre de (nombre del BENEFICIARIO o de la UVT), siendo las mismas del tipo A B o C. **Al momento de la rendición de cuentas, se rechazarán las facturas que no estén con todos los campos completos.**
* Enviar la respuesta antes del: dd/mm/año hasta las ….horas.
* En caso de no cotizar, enviar respuesta informando la negativa.
* Dirigir las comunicaciones en sobre cerrado a:

(Nombre del BENEFICIARIO o la UVT)

Nº de CUIT:………………………………

Dirección:…………………………………

E-mail: …………………………………….