

**EVALUACIÓN DE COTIZACIONES**

<b>Entidad o Municipio:</b>	<b>Suplidor seleccionado:</b>
<b>Fecha:</b>	

Cotización 1	Cotización 2	Cotización 3
Suplidor:	Suplidor:	Suplidor:
Precio:	Precio:	Precio:
Cantidad:	Cantidad:	Cantidad:

Descripción del Equipo a Comprar				
Cantidad	Descripción del Equipo	Propósito	Precio	Total

<b>Justificación del equipo seleccionado:</b>
<b>Justificación para la compra del equipo:</b>

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

NOTA IMPORTANTE: Utilizar este formulario cuando el equipo sobrepasa los \$100.