



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCIÓN DE COMPRAS

Solicitud de Requerimiento

N°

Oficina o Área Solicitante	
Objeto (Descripción del bien en caso de ser necesario adjuntar Anexo con especificaciones técnicas)	
Fundamentación del Pedido (Campo obligatorio)	

ITEM N°	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN (Detalle Técnico Específico del Bien o Servicio)	Precio sugerido o estimado
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
		TOTAL ESTIMADO DEL REQUERIMIENTO	

Firma y Aclaración del Solicitante (encargado del área)		Legajo N°
Constancia y Fecha Recepción Dirección de Compras		
Conformidad de la Autoridad para la Compra		

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |