**ORD. Nº**

**ANT.** ART. N°8° LEY DE COMPRAS – ART.

 **N°**10° REGLAMENTO DE COMPRAS

 PUBLICA.

**MAT**. SOLICITA AUTORIZACIÓN TRATO

DIRECTO.

**HUALAÑE,**

**DE:** NOMBRE ( CON LETRA MAYÚSCULA)

 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE………………………DE HUALAÑÉ.

**A:** NOMBRE ( CON LETRA MAYÚSCULA)

 ALCALDE MUNICIPALIDAD DE HUALAÑÉ

1. Junto con saludar cordialmente, me dirijo a usted para informar que se requiere la contratación de un servicio ( nombrar el servicio) , la que se realizará el día ……… de ………………. en el (Nombrar lugar) , desde las …………….. horas. Dicho servicio contempla lo siguiente:
* (Nombrar servicios a realizar).
* (Nombrar servicios a realizar).
* (Nombrar servicios a realizar).
* (Nombrar servicios a realizar).

**CUADRO COMPARATIVO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROVEEDOR** | **PRECIO** | **NOTA** | **PUNTAJE** | **CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TECNICAS** | **NOTA** | **PUNTAJE** | **PUNTAJE****OBTENIDO** |
| Proveedor 1 | $ impuestoincluido |  |  |  |  |  |  |
| Proveedor 2 | $Impuestoincluido |  |  |  |  |  |  |
| Proveedor 3 | $Impuestoincluido |  |  |  |  |  |  |

Considerando lo que establece la ley de chile compra: **“La Licitación Privada o el Trato o Contratación Directa proceden, son carácter de excepcional**”, informo a usted que éste requerimiento es necesario en esta oportunidad debido a que el monto es inferior a 10 UTM lo que permite acogerme al Reglamento de la Ley en su artículo 10 Nº8 por ser un monto igual o inferior a 10 UTM, se adjuntan tres cotizaciones para este cometido.

Por lo anterior solicito a usted autorización para realizar trato directo con el proveedor: …………………………. RUT: …………………………….. por obtener el primer lugar de la terna de acuerdo al cuadro comparativo, por un monto de $.........................- (En palabras pesos) IMPUESTO INCLUIDO

Sin otro particular, saluda atentamente

 **NOMBRE**

 **CARGO. *Este cuadro debe ser llenado SOLO por el jefe de Finanza***

CUENTA PRESUPUESTARIA

DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS