Ciudad y Fecha,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores:

Nombre del Proveedor

Contacto

Dirección de la empresa

Asunto: SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°\_\_\_\_\_\_\_\_

Me permito dirigirme a usted(es) comedidamente, con el fin de invitarles a cotizar los siguientes productos/servicios:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Item N° | Descripción | | Cantidad |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| Sírvase por favor adjuntar la siguiente información | | | |
| Fabricante o Distribuidor | |  | |
| Características Técnicas/ Referencia | |  | |
| Tiempo de garantía | |  | |
| Servicio post-venta y asistencia técnica | |  | |
| Validez mínima de la oferta | | 15\_\_\_\_ 30\_\_\_\_ 45 \_\_\_\_ 60\_\_\_\_ otro\_\_\_ | |
| Lugar de entrega de los productos: | |  | |
| Tiempo de entrega de los productos | |  | |
| Descripción del descuento | |  | |
| Valor Neto | |  | |
| Impuestos, Aranceles, adicionales | |  | |
| Valor total a pagar | |  | |
| Forma de pago | | Crédito \_\_\_\_\_\_\_\_ Contado\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Plazo de pago (Días) | | 15\_\_\_\_ 30\_\_\_\_ 45 \_\_\_\_ 60\_\_\_\_ otro\_\_\_ | |
| Facturas emitidas a nombre (indicar) | | N° cuenta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Entidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

La información solicitada puede ser enviada al fax (092) 2363686 o al e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@totalgas.com.co Agradezco su colaboración, esperando pronta respuesta.

Cordialmente,

Departamento de Compras

TOTAL GAS S.A