|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |
| **DEPENDENCIA SOLICITANTE** |  |
| **ORDENADOR DEL GASTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | PLAN DE ADQUISICIONES |
|  |  |
|  | ADICIÓN PLAN DE ADQUISICIONES\* |

|  |
| --- |
| **\*JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD DE ADICIÓN AL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES** |
| *Si se señaló la casilla de “ADICIÓN PLAN DE ADQUISICIONES” sustente las razones por las cuales se presenta el imprevisto, la necesidad o cualquier otra circunstancia extraordinaria o sobrevenida por las cuales no se incluyó en la programación inicialmente aprobada.*  |
|

|  |
| --- |
| **1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN DE PERTINENCIA INSTITUCIONAL** |
| *Argumenta la pertinencia institucional o los aportes que brindaría la adquisición del bien o servicio en relación con el cumplimiento de los objetivos o fines misionales de la Institución.* |

|  |
| --- |
| **2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA****(FUNCIONES CONCRETAS)** |
| *Enumere las actividades específicas, compromisos y obligaciones a realizar por el contratista para cumplir con el objeto del contrato.* |

|  |
| --- |
| **3. PRODUCTOS ENTREGABLES** |
| *Identifique el bien (características técnicas, unidad de medida y cantidad) o servicio a adquirir.*  |

|  |
| --- |
| **4. LUGAR O UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS ENTREGABLES (SI APLICA)** |
| *Indique si existe o no lugar para alojar o ubicar los productos entregables*  |

|  |
| --- |
| **5. VALOR ESTIMADO** |
| *Indicar el valor estimado del bien o servicio requerido.SI cuenta con cotizaciones por favor adjuntarlas.*  ***\*CAMPO NO OBLIGATORIO*** |

|  |
| --- |
| **6. PERFIL DEL CONTRATISTA** |
| *Según la naturaleza del contrato, establecer los requisitos mínimos respecto a: formación, experiencia general o específica, conocimientos básicos relacionados con el perfil a contratar.* |

|  |
| --- |
| **7. PLAZO DE EJECUCIÓN** |
| *Indique el tiempo que le otorga la Universidad del Tolima al contratista con el fin que este desarrolle la actividad, obra, bien o servicio, para lo cual fue contratado, especificando en días o meses.* |

|  |
| --- |
| **8. LUGAR DE EJECUCIÓN** |
| *Mencione el lugar donde se ejecutará el contrato.* |

|  |
| --- |
| **9. CONSIDERACIONES ESPECIALES**  |
| *Indicar requerimientos o condiciones adicionales para la adquisición del presente bien o servicio, cuando sean necesarios .****\*CAMPO NO OBLIGATORIO*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma de quien elaboró: |  |  |
| Nombre de quien elaboró: |  |  |
| Cargo: |   |  |
| Dependencia: |  |  |
| E-mail: |   |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del ordenador del gasto: |  |  |
| Nombre del ordenador del gasto: |  |  |