|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **FORMULARIO PROVEEDOR ÚNICO** |
| **Bien / Servicio:**  |
| **Proveedor:**  |
| **Valor Estimado:**  |  |

|  |
| --- |
| **Justificación:**  |
| **Aprobación Organismo Solicitante:**Se aprueba para proceder con ofertas no competitivas y/o selección de fuente única:  Originador: Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma  Aprobador: Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma  |