



DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN
PROGRAMA COMERCIAL EMPRESARIAL

SOLICITUD DE COMPRA DE EQUIPO

NÚMERO DE SITIO BEN _____ **Fecha de solicitud:** _____

NOMBRE DEL EQUIPO: _____

Motivo de la solicitud:

Solicitud de emergencia Solicitud planificada

Tipo de equipo:

Equipo nuevo Equipo de sustitución

Firma del operador: _____ **Fecha:** _____

- El BEO ha comprobado el inventario del almacén y no ha encontrado ningún artículo en stock que satisfaga esta necesidad.
- El BEO ha determinado que la reparación del equipo actual no es viable.

Vida útil del equipo de fabricación (en años): _____

Vida útil actual estimada del equipo (en años): _____

Coste estimado de reparación: \$ _____

¿Se han hecho reparaciones? Sí No

COSTE ESTIMADO DEL EQUIPO NUEVO: _____

NOMBRE DEL VENDEDOR ELEGIDO: _____

Motivo por el que se eligió al vendedor:

Utilice el cuadro de abajo para anotar: (A) Motivos de la compra (B) Alternativas consideradas (C) Aumento previsto de las ventas (D) Riesgo de no comprar (E) Frecuencia prevista de uso del equipo (a menudo/diariamente)

Autorización de la Empresa Comercial **Autorizado** **Denegado**

Firma del BEO: _____ **Fecha:** _____

(Si el total es superior a \$200) Aprobación del director: **Autorizado** **Denegado**

Firma del CEO: _____ **Fecha:** _____