Solicitud de Cotización

Formulario para clientes

Engineering and Development Services SpA · RUT 78.523.343-3

Complete este formulario y envíelo a **contacto@eydservices.cl**. Con esta información preparamos una cotización ajustada a su necesidad. Si algún dato no lo tiene, déjelo en blanco y lo revisamos juntos.

1. Datos del solicitante

Campo	Respuesta
Empresa o institución	
RUT	
Nombre de contacto	
Cargo	
Correo electrónico	
Teléfono	
Dirección, comuna, ciudad y país	

2. Tipo de servicio

☐ Consultoría o estudio técnico
☐ Prototipo o desarrollo de producto
☐ Electrónica, firmware o hardware embebido
☐ Software, inteligencia artificial o visión computacional
☐ Sistemas no tripulados (UAV, UGV u otros)
☐ Seguridad electrónica (CCTV, control de acceso, alarmas)
☐ Impresión 3D técnica
☐ Software EyD Control o AereoApp
☐ Otro: [indique cuál]

3. Descripción del requerimiento

Describa qué necesita resolver, qué tiene hoy y qué resultado espera.

4. Lugar, plazos y condiciones

Campo	Respuesta
Lugar de instalación o entrega	
Fecha en que lo necesita	
Presupuesto estimado (opcional)	
¿Requiere visita técnica previa?	☐ Sí ☐ No
Horarios, accesos o acreditaciones exigidas en faena	
¿Tiene bases técnicas o administrativas?	☐ Sí, se adjuntan ☐ No

5. Documentos adjuntos

☐ Planos o layout
☐ Fotografías del lugar
☐ Bases técnicas o especificaciones
☐ Otro: [indique cuál]

6. Uso previsto

Pregunta	Respuesta
Uso que se dará a la solución	
¿Se usará o entregará fuera de Chile?	☐ Sí, en: [país] ☐ No
¿El usuario final es un organismo de defensa o seguridad?	☐ Sí ☐ No

EyD Services desarrolla soluciones de uso civil y no letal. Algunos proyectos requieren una revisión adicional antes de cotizar; si es su caso, le avisaremos.

7. Datos personales

EyD Services usará los datos de este formulario solo para preparar y dar seguimiento a la cotización, conforme a su Política de Protección de Datos Personales. Puede pedir el acceso, la corrección o la eliminación de sus datos escribiendo a contacto@eydservices.cl.

Nombre y firma del solicitante **Fecha**

Para uso de EyD			
N.° de solicitud		Fecha de recepción	
Recibida por		Cotización asociada	COT-[AAAA]-EYD-[NNNN]-R[nn]