|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO I.**  **PLANILLA DE COTIZACIÓN.** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Expediente** | 400/2014/EDUC.AR-Administración | | | | | |
| **SERVICIO DE VIGILANCIA – SEGUNDO LLAMADO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Bienes y Servicios Solicitados** | | | | | | |
| **Renglón/Item** | **Descripción** | | **Un. De Medida** | **Cantidad** | **Importe** | |
| **Unitario** | **Total** |
| 1 | Provisión de servicio de vigilancia Sedes Educ.ar S.E. Espacio para la Memoria. | | Mes | 12 |  |  |
| 2 | Tinogasta 5268 CABA. | | Mes | 12 |  |  |
|  | | **Total $** | | | |  |
|  | | | | | | |
| **TOTAL OFERTADO** (en números y letras) | |  | | | | |
| DENTRO DEL VALOR OFERTADO DEBE INCLUIRSE EL I.V.A. ASÍ TAMBIÉN LA PLANILLA DEBERÁ ESTAR ESCRITA A MÁQUINA O EN PROCESADOR DE TEXTO, SIN EXCEPCIÓN. | | | | | | |
| Observaciones:   * + - Valor por hora Vigilador general sin uso de armas $     - Valor por hora Vigilador Principal (Encargado de Sede) $ | | | | | | |
| **Razón social** | |  | | | | |
| **N° de CUIT** | |  | | | | |
| **Contacto** | |  | | | | |
| **Email** | |  | | | | |
| **Números telefónicos** | |  | | | | |
| **Domicilio para recibir notificaciones** | |  | | | | |