**ANEXO I**

**PLANILLA DE COTIZACIÓN**

**EXPTE Nº 1279/2016 – DIR. CENTROS DE INNOVACION – CONTRATACION DIRECTA Nº 912/2016**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Renglón Nº**  | **Descripción** | **Unidad de Medida** | **Cantidad** | **Importe** |
| **Unitario** | **Total** |
| **1** | Guantes moteados | Unidad | 75 | **$** | **$** |
| **2** | Guantes descarne para soldador | Unidad | 25 | **$** | **$** |
| **3** | Anteojos de seguridad | Unidad | 75 | **$** | **$** |
| **4** | Delantal descarne para soldador | Unidad | 15 | **$** | **$** |
| **5** | Delantal descarne con plomo | Unidad | 15 | **$** | **$** |
| **6** | Cascos Plásticos de seguridad con arnés | Unidad | 75 | **$** | **$** |
| **7** | Barbijos | Unidad | 250 | **$** | **$** |
| **8** | Máscara de gases con filtro de carbón | Unidad | 10 | **$** | **$** |
| **9** | Matafuego polvo ABC 5 kilos | Unidad | 15 | **$** | **$** |
| **10** | Barbijos tela | Unidad | 125 | **$** | **$** |

**EL OFERENTE DEBERÁ INDICAR LA ALICUOTA DE IVA INCLUIDO EN LA OFERTA (10,5% - 21%).**

LA PLANILLA DEBERA ESTAR ESCRITA EN PROCESADOR DE TEXTO, SIN EXCEPCION.

**TOTAL OFERTA:…………………… …………….…… (Pesos:……………………………………………….………..……….……)**

**RAZON SOCIAL:**

**Nº DE CUIT:**

**CONTACTO**

**EMAIL**

**NUMEROS TELEFONICOS:**

**DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:**

**CBU:**