**ANEXO I**

**PLANILLA DE COTIZACIÓN**

**EXPTE Nº 2017 – 07170399 – APN – DA#EDUCAR – CONTRATACION DIRECTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bienes y Servicios Solicitados** | | | | | | | |
| **Renglón** | **Descripción** | **Unidad de Medida** | **Cantidad** | **IVA** | **Costo unitario S/IVA** | **Costo Total S/IVA** | **Costo Total C/IVA** |
| **1** | Agar agar frasco de 500g | UN. | 99 |  |  |  |  |
| **2** | Peptona de carne frasco de 500g | UN. | 99 |  |  |  |  |
| **3** | Extracto de levadura frasco de 500g | UN. | 99 |  |  |  |  |
| **4** | Glucosa frasco de 500g | UN. | 99 |  |  |  |  |
| **5** | Agar Mac Conkey frasco 200g | UN. | 50 |  |  |  |  |
| **6** | LB agar frasco de 200g | UN. | 51 |  |  |  |  |
| **7** | Agar EMB (Levine) frasco de 200g | UN. | 50 |  |  |  |  |
| **La Suma de:** | | | | | **Total $** | | |

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

**EL OFERENTE DEBERA INDICAR Y DISCRIMINAR EL PORCENTAJE DE IVA INCLUIDO EN LA OFERTA (10,5% - 21%)**

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

**RAZON SOCIAL:**

**Nº DE CUIT:**

**CONTACTO:**

**CBU:**

**EMAIL:**

**NUMEROS TELEFONICOS E INTERNO:**

**DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:**