**ANEXO I**

**PLANILLA DE COTIZACIÓN**

**EX-2020-78853552- -APN-DA#EDUCAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Renglón único/Ítem** | **Descripción** | **Unidad de Medida** | **Cant.** | **Costo Unitario CON IVA** | **Costo Total CON IVA** |
| 1 | ABONO POR SERVICIO | MESES | 12 |  |  |
| 2 | INFUSIONES | UNIDAD | 84000 |  |  |
| **La Suma Total de Pesos (en letras y números):** |

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

**LA PLANILLA DEBERÁ ESTAR ESCRITA EN PROCESADOR DE TEXTO, SIN EXCEPCIÓN.**

**RAZÓN SOCIAL:**

**Nº DE CUIT:**

**CONTACTO:**

**CBU:**

**EMAIL:**

**NÚMEROS TELEFÓNICOS E INTERNO:**

**DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:**

**FIRMA:**

**ACLARACIÓN:**