**FORMULARIO DE COTIZACIÓN: CONTRATACIÓN DIRECTA Nº**

El/La que suscribe ....................................................................................., DNI ........................................, en nombre y representación de la Empresa ………..………………………….......……..……………………………, con domicilio legal en la Calle …………………………………..………. N°..……………, Localidad …..………...…………………………………., Teléfono ........................................., Fax ......................................., E-MAIL ………………….……………………….………………., CUIT Nº .........-...................................-…...... y con poder suficiente para obrar en su nombre, según consta en acta poder que acompaña, luego de interiorizarse de las condiciones particulares y técnicas que rigen la presente compulsa, cotiza los siguientes precios:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº RENGLÓN** | **CANT** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **CLASE O TIPO DE BIEN** | **PRECIO UNITARIO**  **(IVA incluido)** | **PRECIO TOTAL**  **(IVA incluido)** |
|
| 1 | 3 | unidad | Unidad de Fusor 220V p/ Impresora Samsung ML-5010, según especificaciones técnicas. |  |  |
| 2 | 4 | unidad | Cartucho de Residuos p/ Impresora Xerox WC-7225, según especificaciones técnicas. |  |  |
| 3 | 25 | unidad | Cartucho de Tóner Negro de Max. Carga p/ Impresora Samsung ML-287x, según especificaciones técnicas. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***TOTAL (en letras): Son pesos …………………………………………………………………………………………………………………………………………….*** | | | | | | |

FIRMA:

ACLARACIÓN:

CARGO: