ANEXO I.B

**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 ............................................., 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 REN-GLÓN** | **CANT** | **DESCRIPCIÓN** | **PRECIO UNITARIO****(IVA incluido)** | **PRECIO TOTAL****(IVA incluido)** |
| 1 | 12 MESES | SERVICIO DE AUDITORIA DE MEDIOS, SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DETALLADAS ANEXO I.C. PBCP  | **$** | **$** |
| 2 | 12 MESES | SERVICIO DE DIGITALIZACIÓN, VISUALIZACIÓN Y ARCHIVO CONTINUO, SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ANEXO I.C. PBCP  | **$** | **$** |
| 3 | 1 SERVICIO | SERVICIO DE SUSCRIPCIÒN ANUAL A PLATAFORMA WEB DE SEGUIMIENTO DE REDES SOCIALES, SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DETALLADAS ANEXO I.C. PBCP  |  |  |
| **TOTAL** | **$** | **$** |
| ***TOTAL (en letras): Son pesos……………………………………………………………………………………………………………………………………….*** |

Indicar la propuesta de ALTERNATIVAS: SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_\_\_

Indicar la propuesta de VARIANTES: SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA:**

**ACLARACIÓN:**

**CARGO:**