ANEXO I.C.

**FORMULARIO DE COTIZACIÓN.**

**CONTRATACIÓN DIRECTA POR TRÁMITE SIMPLIFICADO Nº**

El/la que suscribe.............................................................................. Documento ....................................... en nombre y representación de la oferente: ………..………………………….......……..……… con domicilio legal en la Calle …………………………… N° ..…….. Localidad …………...……………Teléfono ..........................................E-MAIL …………………………………………………..,CUIT N°........................................... . y con poder suficiente para obrar en su nombre, según constancias que acompaña, luego de interiorizarse de las condiciones particulares y técnicas que rigen la presente contratación, realiza la siguiente cotización:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***RENGLÓN*** | ***CANTIDAD*** | ***DESCRIPCIÓN*** | ***PRECIO UNITARIO***  ***(IVA INCLUIDO)*** | ***PRECIO TOTAL***  ***(IVA INCLUIDO)*** |
| *1* | *12 MESES* | A. PLAN DE EVACUACIÓN. Capacitación y  realización del simulacro  Organismo Oficial // Cantidad de Personal en  Sede Central: Aprox. 120 personas  B. CAPACITACIÓN EN MATERIA DE HIGIENE Y  SEGURIDAD:  Uso de matafuegos  Riesgos generales de higiene y seguridad  Riesgo ergonómico Para Plantel 120  empleados  C. DECLARACIONES JURADAS OBLIGATORIAS A PRESENTAR ANTE LA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO  Mapa de Riesgo Integral.  Relevamiento de Agentes de Riesgos.  D. MEDICIONES TECNICAS OBLIGATORIAS  (Incluye Sede Alsina y Anexo san José)  Medición de Iluminación laboral  Medición de Ruido laboral  Medición de Puesta a Tierra con entrega de protocolo de medición y calibración de los equipos de medición utilizados).  ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO  E. CALCULO DE CARGA DE FUEGO Inmueble  Valentín Gómez 2960/62/64,  SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | *$* | *$* |
| ***TOTAL DE LA OFERTA:*** | | | | ***$*** |
| ***TOTAL DE LA OFERTA EN LETRAS:*** | | | | |

FIRMA:……………………………………

ACLARACIÓN: ………………………..

CARGO: ..............................................