ANEXO I.C.

**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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° RENGLÓN** | **CANTIDAD MÁXIMA** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **CLASE O TIPO DE BIEN** | **PRECIO UNITARIO**  **(IVA incluido)** | **PRECIO TOTAL (IVA incluido)** |
|
| 1 | 260 | Servicio/persona | Medialunas de manteca/ Café/ Té/ Leche/ 10 % de este menú puede ser substituido por  celíacos/ Vajilla descartable/ Traslado según especificaciones técnicas. |  |  |
| 2 | 140 | Servicio/persona | Café, Te/ Sandwichs de miga simples de  distintas variedades o masas secas/ Medialunas  manteca/ 10 % de este menú puede ser  substituido por celíacos/ Vajilla descartable/  Traslado de mercadería según especificaciones técnicas. |  |  |
| 3 | 85 | Servicio/persona | Bebidas/ Sandwichs de miga o chips/  Empanadas/ 10 % de este menú puede ser  substituido por celíacos/ Vajilla descartable según especificaciones técnicas. |  |  |
| 4 | 2 | Servicio/Persona | Servicio de 2 ( dos) mozos/ Camareras según especificaciones técnicas |  |  |
|  |  |  | **TOTAL** | | **$** |

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

**FIRMA:**

**ACLARACIÓN:**

**CARGO:**