

ANEXO II

Fecha: / /

**Contratación Directa
Procedimiento Especial Simplificado (P.E.S.)**

**OFERTA ECONÓMICA
Formulario de Cotización**

El/la que suscribe HORACIO R. OTERO Documento Nacional de
 Identidad N° 13.212.084 en nombre y representación de la Empresa
CENTROMEDICA S.A. con domicilio legal en la Calle
SARMIENTO N° 4260
 Localidad CABA Teléfono 4860-7200 correo electrónico:
direccion@ayudamedica.net CUIT N° 33-67946242-9 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, cotiza los siguientes precios:

RENGLÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (IVA INC)	PRECIO TOTAL (IVA INC)
ÚNICO	6 meses	Asistencia médica ante situaciones de urgencias y emergencias a personas y visitantes en las instalaciones de la Defensoría del Público, según especificaciones técnicas.	\$ 66.300.-	\$ 397.800.-
TOTAL DE LA OFERTA:				\$ 397.800.-
TOTAL DE LA OFERTA EN LETRAS:		<i>trescientos noventa y siete mil ochocientos -</i>		

HORACIO R. OTERO
 FIRMA: [Firma] APODERADO
 ACLARACIÓN: HORACIO R. OTERO
 CARGO: APODERADO