



Defensoría del Público de Servicios de
Comunicación Audiovisual

FORMULARIO DE COTIZACIÓN: LICITACIÓN PÚBLICA N° /2016

El que suscribe..... Documento en nombre y representación de la Empresa con domicilio legal en la Calle N° Localidad Teléfono Fax E-MAIL N° de CUIT 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	CANT.	CLASE O TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN o ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	PRECIO TOTAL (IVA INCLUIDO)
1	25	TONER	Toner Negro p/Xerox 7225	\$	\$
2	25	TONER	Toner Cyan p/Xerox 7225	\$	\$
3	25	TONER	Toner Magenta p/Xerox 7225	\$	\$
4	25	TONER	Toner Amarillo p/Xerox 7225	\$	\$
5	5	Unidad de Fusor	Unidad de Fusor 220V p/ Xerox 7225	\$	\$
6	5	Cartucho de Residuos	C. de Residuos p/Xerox 7225	\$	\$
7	3	Transfer Belt	Transfer Belt p/ Xerox 7225	\$	\$
8	3	Segundo Rodillo de Transferencia	Segundo Rodillo Transf. P/Xerox 7225	\$	\$
9	5	Unidad de Imagen	U. de Imag. Negra p/Xerox 7225	\$	\$
10	5	Unidad de Imagen	U. de Imag. Cyan p/Xerox 7225	\$	\$
11	5	Unidad de Imagen	U. de Imag. Magenta p/Xerox 7225	\$	\$
12	5	Unidad de Imagen	U. de Imag. Amarillo p/Xerox 7225	\$	\$
13	45	Cartucho de Tinta	C. de Tinta Negra P/HP x476	\$	\$
14	45	Cartucho de Tinta	C. de Tinta Cyan P/HP x476	\$	\$
15	45	Cartucho de Tinta	C. de Tinta Amarillo P/HP x476	\$	\$



*Defensoría del Público de Servicios de
Comunicación Audiovisual*

N° RENGLÓN	CANT.	CLASE O TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	PRECIO TOTAL (IVA INCLUIDO)
16	45	Cartucho de Tinta	C. de Tinta Magenta p/HP x476	\$	\$
17	50	TONER	Toner de Max. Carga p/Samsung ML-287x	\$	\$
18	25	TONER	Toner de Max. Carga p/Samsung ML-501x	\$	\$
19	20	Unidad de Imagen	Unidad de Imagen p/Samsung ML-501x	\$	\$
TOTAL EN NÚMEROS:					\$
TOTAL EN LETRAS: Pesos					

Indicar la propuesta de ALTERNATIVAS: SI ___ NO ___ Página _____

Indicar la propuesta de VARIANTES: SI ___ NO ___ Página _____

IMPORTANTE: Se admitirán únicamente cotizaciones con DOS (2) decimales.

FIRMA

ACLARACIÓN

CARGO