



*Defensoría del Público de Servicios de
Comunicación Audiovisual*

ANEXO

FORMULARIO DE COTIZACIÓN: LICITACIÓN PÚBLICA N°

El que suscribe.....Documento.....en nombre y representación de la Empresa.....con domicilio legal en la Calle.....N°.....Localidad..... Teléfono.....Fax.....E-MAIL..... CUIT N°..... 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:

| RENGLÓN | CANT. | DESCRIPCIÓN | MARCA | PRECIO UNITARIO (IVA INC) | PRECIO TOTAL (IVA INC) |
|---------|-------|---|-------|---------------------------|------------------------|
| 1a | | Impresora MFP Láser | | \$ | \$ |
| 1b | | Toner Negro P/ Impresora MFP | | \$ | \$ |
| 2a | | Impresora MFP Láser Color A3/A3+ | | \$ | \$ |
| 2b | | Toner Negro P/ Impresora MFP Láser Color A3/A3+ | | \$ | \$ |
| 2c | | Toner Color P/ Impresora MFP Láser Color A3/A3+ | | \$ | \$ |
| 3a | | Impresora Portátil | | \$ | \$ |
| 3b | | Cartuchos de tinta Negro P/ Impresora Portátil | | \$ | \$ |
| 3c | | Cartuchos de tinta Tricolor P/ Impresora Portátil | | \$ | \$ |
| 4 | | Escáner Portátil | | \$ | \$ |
| 5a | | Impresora MFP Color | | \$ | \$ |
| 5b | | Cartuchos de tinta Negro P/ Impresora MFP Color | | \$ | \$ |
| 5c | | Cartuchos de tinta Color P/ Impresora MFP Color | | \$ | \$ |
| 6 | | Computadora de Escritorio completa | | \$ | \$ |
| 7 | | Computadora de Escritorio completa | | \$ | \$ |
| 8 | | Disco Rígido Externo 2tb USB 3.0 | | \$ | \$ |



*Defensoría del Público de Servicios de
Comunicación Audiovisual*

ANEXO

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------------------|--|----|----|
| 9 | | Computadora Portátil Ultrabook | | \$ | \$ |
| 10a | | Dispositivo de Cinta Externo | | \$ | \$ |
| 10b | | Cinta p/almacenamiento 2,5tb/6tb | | \$ | \$ |
| 10c | | Cinta p/limpieza de unidad | | \$ | \$ |
| 11 | | Placa Sonido Externa | | \$ | \$ |
| TOTAL DE LA OFERTA EN PESOS: | | | | | \$ |
| TOTAL DE LA OFERTA EN LETRAS: | | | | | |

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