



*Defensoría del Público de Servicios de  
Comunicación Audiovisual*

**FORMULARIO DE COTIZACIÓN. CONTRATACIÓN DIRECTA POR TRAMITE SIMPLIFICADO N°**

El que suscribe..... Documento N°.....  
 en nombre y representación de la firma.....con  
 domicilio legal en la Calle..... N°.....  
 Localidad..... Teléfono..... Fax.....  
 E-MAIL..... CUIT N°..... y con poder  
 suficiente para obrar en su nombre, luego de interiorizarse de las condiciones particulares y técnicas que  
 rigen la presente compulsa, cotiza los siguientes precios:

| RENLÓN                               | CANT.       | DESCRIPCIÓN  | PRECIO MENSUAL<br>(IVA INC) | PRECIO TOTAL<br>(IVA INC) |
|--------------------------------------|-------------|--|-----------------------------|---------------------------|
| ÚNICO                                | 12<br>meses | Servicio reglamentario de frecuencia mensual de representación técnica, rutina de mantenimiento preventivo-correctivo y asistencia por reclamos de urgencias de UN (1) ascensor instalado en el edificio de Alsina 1470, CABA, con actualización mensual del Libro Digital de Inspección, según el detalle de las Especificaciones Técnicas. | \$                          | \$                        |
| <b>TOTAL DE LA OFERTA:</b>           |             |  |                             | \$                        |
| <b>TOTAL DE LA OFERTA EN LETRAS:</b> |             |  |                             |                           |

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

FIRMA: \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_