

**ANEXO IV**

**PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES  
PLANILLA DE COTIZACION**

**Datos del procedimiento contractual**

<b>Número:</b>	<b>S-255/17</b>
<b>Ejercicio:</b>	<b>2018</b>
<b>Expediente N°:</b>	<b>2916-3513/17</b>

**Datos del Organismo Contratante**

<b>Denominación:</b>	<b>CUCAIBA</b>
<b>Domicilio:</b>	<b>129 E/ 51 Y 53 Ensenada</b>

**Datos del Oferente**
**Nombre o Razón Social:**
**C.U.I.T.:**
**N° Proveedor del Estado:**
**Domicilio Real:**
**Domicilio Legal:**
**Domicilio Electrónico:**
**La cotización deberá realizarse por valor mensual.**

<b>Renglón</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Descripción</b>	<b>Precio Unitario (\$)</b>	<b>Precio Total (\$)</b>
<b>1</b>	3000	SERVICIO DE RECOLECCION DE RESIDUOS PATOGENICOS POR KG (En un todo de acuerdo a la ley 11347, Dec. Reg.450/94 de la Provincia de Buenos Aires y ordenanzas municipales vigentes). <b>Demás características según Anexo III.</b>		
		<b>TOTAL</b>		

**Importe Total de la Propuesta, son PESOS** \_\_\_\_\_

**(en números y letras)** \_\_\_\_\_