

**ANEXO IV**

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

**Datos del procedimiento contractual**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| <b>Número:</b>        | <b>S-213</b>        |
| <b>Ejercicio:</b>     | <b>2017</b>         |
| <b>Expediente N°:</b> | <b>2916-3242/17</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**

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>   |
| <b>C.U.I.T.:</b>                |
| <b>N° Proveedor del Estado:</b> |
| <b>Domicilio Real:</b>          |
| <b>Domicilio Legal:</b>         |
| <b>Domicilio Electrónico:</b>   |

| <b>Renglón</b> | <b>Cantidad</b> | <b>Descripción</b>  | <b>Precio Unitario (\$)</b> | <b>Precio Total (\$)</b> |
|----------------|-----------------|---|-----------------------------|--------------------------|
| <b>1</b>       | <b>7</b>        | ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD34 PERCP CY 5.5 APTO PARA CITOMETRÍA UNIDAD ML , FRASCO X 100 DETERMINACIONES, TIPO BD |                             |                          |
|                |                 |   | <b>TOTAL</b>                |                          |

**Importe Total de la Propuesta, son PESOS** \_\_\_\_\_  
 (en números y letras) \_\_\_\_\_