



FORMULARIO OFERTA ECONÓMICA

| N° | CANTIDAD | PRODUCTO | VALOR UNITARIO NETO | VALOR TOTAL NETO |
|----|----------|--|---------------------|------------------|
| 1 | 2 | BANCA CAMARÍN SIMPLE 150X40X45 CM | | |
| 2 | 12 | BANCA CAMARÍN SIMPLE 200X40X45 CM. | | |
| 3 | 4 | CASILLERO LOCKERS 6 PUERTAS 83X45X170 CM. | | |
| 4 | 1 | CAMILLA DE ATENCIÓN MÉDICA 190 X 60 X 84 CM | | |
| 5 | 1 | ESCABEL 2 PELDAÑOS. | | |
| 6 | 1 | MESÓN DE TRABAJO ACERO INOXIDABLE 150X60X85 CM | | |
| 7 | 1 | VITRINA VIDREADA METÁLICA H=1,85 M | | |
| 8 | 8 | MESA MADERA IMPREGNADA 150X130X80 CM | | |
| 9 | 17 | ESCRITORIO 3 CAJONES 120X60X75 CM | | |
| 10 | 14 | SILLA EJECUTIVA | | |
| 11 | 17 | SILLA DE REUNIÓN | | |
| 12 | 2 | MESA DE REUNIÓN CIRCULAR 120 X 120 X 75 CM | | |
| | | | NETO | |
| | | | IVA | |
| | | | TOTAL | |

(*) El Valor Total IVA incluido de los productos enlistados será considerado para la evaluación del criterio Precio.

Plazo de entrega ____ en días hábiles

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Fecha _____