

ARS SENASA-CCC-CP-2017-0002

**No. EXPEDIENTE**

**SNCC.F.033**



Seguro Nacional de Salud

09 de junio de 2017

oferta EconÓmica

Página **1** de **1**

**nombre del oferente:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOTE No. | Descripción del Bien, Servicio u Obra | Unidad demedida[[1]](#footnote-1) | Cantidad[[2]](#footnote-2) | Precio Unitario | ITBIS | Precio Unitario Final |
| 1 | App movil senasa | Servicio | 1 |  |  |  |
| VALOR TOTAL DE LA OFERTA: ………………………………………..……… RD$Valor total de la oferta en letras:…………………………………………………………………………………………………………………………………… |

………………nombre y apellido…………………………………… en calidad de ……………………………………………….., debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de (poner aquí nombre del Oferente y sello de la compañía, si procede)

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_……../……../……….… fecha

1. Si aplica. [↑](#footnote-ref-1)
2. Si aplica. [↑](#footnote-ref-2)