

Solicitud de Cotización

Domicilio: Fray Inalacán Este 94
 Condición del IVA: Responsable Inscripto
 CUIT: 30-67215520-3
 Teléfono: (0260) 4471060
 Email:
 Fax: (0260) 4470369

Periodo: 2017

Nota de Pedido N° 1590	Fecha de		Tipo de compra:	Expediente:	Total:
	Emisión: 06/06/2017	Licitación:	4 - Licitación Pública	3012/2017	
Detalle: LIC.PÚB. COBERTURA SEGURO POR ACCIDENTES PERSONALES P/PERSONAS QUE ASISTEN A ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL POLIDEPORTIVO POR UN PERÍODO DE 12 MESES.					

Item	Insumo	Cantidad	Detalle	Importe unitario	Total
1	888 - Seguro	1	SEGURO CONTRATACIÓN SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES PARA 2500 PERSONAS QUE ASISTEN A LAS DISTINTAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL POLIDEPORTIVO POR UN PERÍODO DE 12 MESES- EDAD: DESDE LOS 4 AÑOS HASTA 75 AÑOS- COBERTURA MUERTE ACCIDENTAL: \$ 70.000,00- INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL O PERMANENTE POR ACCIDENTE: \$ 70.000,00- ASISTENCIA MÉDICO FARMACEUTICA: \$ 6.000,00- DEBE CUBRIR ACCIDENTES "IN ITINERE"- DEBE INCLUIR SEGURO EN CASO DE VIAJES DEPORTIVOS REALIZADOS FUERA DEL ESTABLECIMIENTO.		

Monto terminado con IVA incluido
Forma de pago:
Mantenimiento de la oferta:
Plazo de entrega:

Apertura: Miércoles 21 de Junio de 2017 a las 10:00 horas.