

oisoe-cp-004-2017

**No. EXPEDIENTE**

**SNCC.** **F.033**

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

Seleccione la fecha

oferta EconÓmica

Página **1** de **1**

**nombre del oferente:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item No. | Descripción del Bien, Servicio u Obra | Unidad demedida[[1]](#footnote-1) | Cantidad[[2]](#footnote-2) | Precio Unitario | ITBIS | Precio Unitario Final |
| 1 | Almuerzos de lunes a viernes | UD | 15,000 |  |  |  |
| 2 | Almuerzos sábados | UD | 528 |  |  |  |
| 3 | Almuerzos Domingos | UD | 468 |  |  |  |
| 4 | Cena de lunes a viernes. | UD | 1320 |  |  |  |
| 5 | Cena Sábados | UD | 168 |  |  |  |
| 6 | Cena Domingos | UD | 72 |  |  |  |
| **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)