



No. EXPEDIENTE  
 CNCCMDL-CCC-CP-  
 2019-0004

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

**OFERTA ECONÓMICA**

Seleccione la fecha

Página 1 de 1

**NOMBRE DEL OFERENTE:**

Item No.	Descripción del Bien, Servicio u Obra	Unidad de medida <sup>1</sup>	Cantidad <sup>2</sup>	Precio Unitario	ITBIS	Precio Unitario Final
1	Plan de cobertura médica complementaria para empleados ( Plan Ejecutivo Premium)	UD	408	\$1,588.00		\$1,588.00
2	Plan de cobertura médica complementaria para directivos ( Plan Prestige)	UD	42	\$4,950.00		\$4,950.00
	Nota: esta tarifas aplican para las personas que tienen el PDSS en ARS Palic, los afiliados en calidad de voluntarios tendrán un cargo adicional de \$600.00 por persona por mes					

**VALOR TOTAL DE LA OFERTA: \$ 855,804.00 RD\$**

Valor total de la oferta en letras: Ochocientos cincuenta y cinco mil, ochocientos cuatro pesos

Andrés Mejía Zuluaga en calidad de Representante, debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de ADMINISTRADORA DE RIESGO SALUD PALIC SALUD S.A.

Firma \_\_\_\_\_

fecha 04/06/19



<sup>1</sup> Si aplica.

<sup>2</sup> Si aplica.

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS  
 Original 1 - Expediente de Compras  
 Copia 1 - Agregar Destino

