ADQUISICIÓN DE SANITARIOS PORTÁTILES - CONTRATO ABIERTO - PLURIANUAL - AD REFERÉNDUM ID 452615										
Ítem	**Descripción del Bien**	**Unidad de Medida**	**Presentación**	**Cantidad Mínima**	**Cantidad Máxima**	**Marca**	**Procedencia**	**Precio unitario (IVA incluido)**	**Precio por Cantidad Mínima**	**Precio por Cantidad Máxima**
1	ADQUISICIÓN DE SANITARIOS PORTÁTILES	Unidad	EVENTO	3	6					

Firma

Nombre: [indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]

En calidad de: [indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]