**ANEXO I**

**PLANILLA DE COTIZACIÓN**

San Juan de de 2025

Sr. Intendente de la

Municipalidad de Rawson

Dr. Carlos Munisaga.

Su Despacho

El/la que suscribe …………………………… con domicilio legal en calle…..................................... Nº.................. de la provincia de San Juan, dirección de e-mail……………………………………...…………… con pleno conocimiento del Pliego del llamado a Licitación Pública Nº 20/2025 contratación de las prestaciones de una aseguradora de riesgo de trabajo (art), conforme ley 24.557

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ITEM | ESPECIFICACIONES | PORCENTAJE SOBRE MASA SALARIAL | IMPORTE FIJO POR EMPLEADO (\*) |
|  | MASA SALARIAL VARIABLE: 1.286.434.231,70 CANTIDAD DE PERSONAS A ASEGURAR: 1.102 |  |  |

(\*) los precios son a consumidor final.

Sin otro particular lo saluda muy atte.

………………………..…………

Firma y aclaración del oferente.