



Universidad Nacional de Río Cuarto
Dirección de Contrataciones



2021 - Año de homenaje al premio nobel de medicina Dr. César Milstein"

LIC. TELLO MATIAS
DIRECTOR DE CONTRATACIONES

Nombre del organismo contratante	UNIVERSIDAD NACIONAL DE RÍO CUARTO CUIT 30-58676189-3 IVA EXENTO GANANCIAS EXENTO Art.20 Inciso (a)
---	--

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social: MODELO		
CUIT N°: MODELO	IVA:	
Domicilio: MODELO		
Localidad: MODELO	Provincia:	C.P.: MODELO
Teléfono:	Fax:	Email:

PROCEDIMIENTO DE SELECCION

Tipo: CONTRATACIÓN DIRECTA - TRÁMITE SIMPLIFICADO HASTA 200 MÓDULOS	N° 52/2021	Ejercicio: 2021
Clase: SIN CLASE		
Modalidad: SIN MODALIDAD	Decreto N° 1.023/01 Art. 25 Inciso d) Apartado 1 – RCS N° 485/18 Art. 28 Inciso a) Apartado 1.	

Expediente N° 136.581-1

Rubro Comercial: 62 - BANCOS Y SEGUROS
Objeto de la contratación: Contratar los seguros de accidentes personales de los becarios de investigación del CIN convocatoria 2020

Costo de Pliego: 0	SOLICITANTE: SECRETARIA DE CIENCIA Y TECNICA
---------------------------	---

PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Lugar/Dirección	Plazo y Horario
DIRECCIÓN DE CONTRATACIONES RUTA NAC. N° 36 Km. 601	Hasta el día 17 de AGOSTO de 2021 a las 11:00 horas.

ACTO DE APERTURA

Lugar/Dirección	Plazo y Horario
DIRECCIÓN DE CONTRATACIONES RUTA NAC. N° 36 Km. 601	17 de AGOSTO de 2021 a las 11:00 horas.

ESPECIFICACIONES

Reng. N°	Código Catálogo	Cant.	Unidad de Medida	Descripción	Importe	
					Unitario	Total

FIRMA Y SELLO DEL OFERENTE



EXPEDIENTE N° 136.581-1	CONTRATACIÓN DIRECTA - TRÁMITE SIMPLIFICADO HASTA 200 MÓDULOS	N° 52/2021
--------------------------------	--	-------------------

Reng. N°	Código Catálogo	Cant.	Unidad de Medida	Descripción	Importe	
					Unitario	Total
1.1	354-5098	12	MES	Seguro de accidentes personales para un máximo de 54 (Cincuenta y Cuatro) becarios de investigación, cuya edades oscilan entre los 18 y 35 años, que realizan sus tareas de investigación en ámbitos industriales y/o agrarios y/o social, desde el 01-08-2021 al 31-07-2022. La póliza debe cubrir los siguientes importes mínimos a cada beneficiario: - Muerte: \$ 500.000,= (PESOS Quinientos Mil) - Invali...(ver detalle).		
TOTAL RENGLÓN N° 1						
					IMPORTE TOTAL DE LA OFERTA	

IMPORTE TOTAL DE LA OFERTA (en letras):.....

CUIT N°

LUGAR Y FECHA

Información detallada de renglones
<p>Renglon 1 - Seguro de accidentes personales para un máximo de 54 (Cincuenta y Cuatro) becarios de investigación, cuya edades oscilan entre los 18 y 35 años, que realizan sus tareas de investigación en ámbitos industriales y/o agrarios y/o social, desde el 01-08-2021 al 31-07-2022.</p> <p>La póliza debe cubrir los siguientes importes mínimos a cada beneficiario: - Muerte: \$ 500.000,= (PESOS Quinientos Mil) - Invalidez total o parcial permanente: \$ 250.000,= (PESOS Doscientos Cincuenta Mil) - Asistencia Médico-Farmacéutica: \$ 50.000,=</p> <p>También debe cubrir el in-itinere.</p> <p>La aseguradora debe remitir junto con la factura mensual la nómina de los beneficiarios</p>

FIRMA Y SELLO DEL OFERENTE



EXPEDIENTE N° 136.581-1	CONTRATACIÓN DIRECTA - TRÁMITE SIMPLIFICADO HASTA 200 MÓDULOS	N° 52/2021
--------------------------------	--	-------------------

1.- CONSTITUCION DE DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO Y N° TELEFONO/FAX

En mi carácter de apoderado/titular.....de la firma y al solo efecto del llamado a Contratación Directa/Licitación Pública/Licitación Privada N°.....año 2021, dejo expresa constancia que constituyo la siguiente dirección de correo electrónico @.....,

N° TEL/FAX..... donde serán validas todas las notificaciones que curse la Universidad Nacional de Río Cuarto relacionadas con la contratación antes citada.-

2.- CONSTITUCION DE DOMICILIO

En mi carácter de apoderado/titular.....de la firma y al solo efecto del llamado a Contratación Directa/Licitación Pública/Licitación Privada N°..... año 2021, dejo expresa constancia que constituyo domicilio legal especial en calleN° B°.....de la Ciudad de Río Cuarto, donde serán validas todas las notificaciones que curse la Universidad Nacional de Río Cuarto relacionadas con la contratación antes citada

.....de.....de 2021.

(lugar y fecha)

Firma, Aclaración y Sello

DNI N°

Los plazos de notificaciones realizadas por este medio se contarán a partir del aviso de recibo del destinatario. Para el caso de que no exista contestación, los plazos correrán a partir del día hábil subsiguiente a la fecha de remisión.

FIRMA Y SELLO DEL OFERENTE