

**SEÑORES:** -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura: 7 de Abril del 2021 a las 11:00 Horas

Lugar apertura INST. DEL DEP. CHAQUEÑO.- PADRE CERQUEIRA 2150- RCIA.

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	<p>SEGUROS DE ACCIDENTES PERSONALES COBERTURA ANUAL DE ACCIDENTE PERSONALES CONTRA MUERTE, INCAPACIDAD PARCIAL Y TOTAL PERMANENTE, COBERTURA MÉDICA FARMACÉUTICA (INDEMNIZATORIA), COBERTURA DE PRÓTESIS Y ORTESIS, CON DESTINO A TRESCIENTAS OCHENTA Y SIETE (387) PERSONAS QUE PRESTAN FUNCIONES EN EL POLIDEPORTIVO JAIME ZAPATA Y PARQUE URBANO TIRO FEDERAL PERTENECIENTE AL INSTITUTO DEL DEPORTE CHAQUEÑO, PARA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: SESENTA Y UN (61) ADMINISTRATIVOS, CIEN (100) PORTEROS CON TAREAS DE MANTENIMIENTO Y VIGILANCIA Y DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS (266) PROFESORES DE EDUCACIÓN FÍSICA (ALTURA A CUBRIR SEIS 6) METROS).</p> <p>LA SUMA ASEGURADA SERÁ POR UN VALOR DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MUERTE POR UN VALOR DE PESOS UN MILLÓN (\$ 1.000.000,00).-</li> <li>• INCAPACIDAD TOTAL Y PARCIAL POR UN VALOR DE PESOS UN MILLÓN (\$ 1.000.000,00).-</li> <li>• ASISTENCIA MEDICA FARMACÉUTICA (INDEMNIZATORIA) DEBERÁ INCLUIR COBERTURA POR PRÓTESIS Y ORTESIS POR UN VALOR DE PESOS DOSCIENTOS MIL (\$ 200.000,00).-</li> <li>• GASTOS DE SEPELIO POR UN VALOR DE PESOS SESENTA MIL (\$ 60.000,00).-</li> </ul>	UN	1,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 30 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: PAGO ELECTRÓNICO

Otras condiciones:

SE DEBERÁ PRESENTAR CARTA DE PRESENTACIÓN, FIRMADA Y AVALADA POR NUEVO BANCO DEL CHACO BROKER DE SEGUROS S.A. EN CUMPLIMIENTO CON EL DECRETO 3100/18.-

*[Firma]*  
Sr. Esp. Roberto A. Meza  
Dirección de Administración  
INSTITUTO DEL DEPORTE CHAQUEÑO

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente