CUADRO COMPARATIVO

LCO N° 07/17 "SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIOS DE LA ANTSV" ID N° 328.833

							MEDI PLAN SA		GRUPO GUIDE SA	
Item	Cod. Catalago	Descripcion del Servicio	UM	Presentacion	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO (IVA Incluido)	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO (IVA Incluido)	PRECIO TOTAL
1	84131609-9999	Seguro de Gastos Medicos - POR 11 MESES	Unidad	EVENTO	20	40	6,600,000	264,000,000	20,000,000	800,000,000

Lic. Ma. Angela Martínez Sánchez
DIRECTORA OPERATIVA DE CONTRATACIONES
ANTSV