ADENDA 1

LPN N° 10/10 "SEGURO MEDICO CORPORATIVO"

Los puntos expresamente citados a continuación quedan redactados en los siguientes términos:

SECCIÓN II DATOS DE LA LICITACIÓN

IAO 14.1	*La modalidad será de **Contrato Abierto**.*

SECCIÓN IV "FORMULARIOS DE LA OFERTA"

Item	Código de Catálogo	Descripción	Cant Mini ma	Cant Maxi ma	Meses	Presen tación	Unidad de Medida	Precio Unitario IVA Incluido	Precio Total por IVA incluido
1	84131602-001	SEGURO MEDICO	430	853	24	Evento	Mensual		
2	851220003-001	SEGURO ODONTOLOGICO	430	853	24	Evento	Mensual		
TOTAL									

SECCIÓN V "PROGRAMA DE SUMINISTROS"

Item	Código de Catálogo	Descripción	Cant Mini ma	Cant Maxi ma	Meses	Presentac ión	Unidad de Medida
1	84131602-001	SEGURO MEDICO SANATORIAL	430	853	24	Evento	Mensual
2	851220003-001	SEGURO ODONTOLOGICO	430	853	24	Evento	Mensual

Abog. PABLO DANIEL PÉREZ
Coordinador Gral. UOC
Dirección Nacional de Aduanas