

RESPONSABLE INSCRIPTO  
OPERADORA FERROVIARIA S.E.  
Av. Dr Ramos Mejia 1302 C.P.1104 CABA  
CUIT : 30-71068177-1  
Ing.Brutos : 307-106817-71

Expediente

Tel. Fax : 4959-6884/5

|              |                      |               |
|--------------|----------------------|---------------|
| <b>FECHA</b> | <b>PLANILLA Nro.</b> | <b>NUMERO</b> |
| 22/11/2018   | 12515                | A 12251       |

**SEÑOR/ES**

Sr. PROVEEDOR ( 9999 )  
CIUDAD DE BUENOS AIRES c.P.:  
PTO ARGENTINO(I.MALVINAS) ARGENTINA  
C.U.I.T.: 00000000000 Teléfono:  
ING. BTOS.:  
COND. I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

**Vto. OFERTA**

28/11/2018

**SIRVANSE ENVIARNOS A LA BREVEDAD  
POSIBLE UNA COTIZACION POR ESCRITO DE  
LOS MATERIALES DETALLADOS EN ESTE  
FORMULARIO**

| It. | Código de Insumo | Catálogo de Proveedor | Descripción  | U. M. | Cantidad | Fecha Neces. | RC-Item | Observaciones |
|-----|------------------|-----------------------|--|-------|----------|--------------|---------|---------------|
| 1   | NUM81413210900N  |                       | PISO DE GOMA EN ROLLO ALTO<br>TRANSITO ESPESOR 4 MM<br>ROLLO 1 X 10 MTS COLOR<br>NEGRO | C/U   | 50.00    |              | 28211 1 |               |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Lugar de Entrega</b> | <b>Observaciones(Forma de pago, etc.)</b>  |
| Vignes 1550 - Haedo     | Indicar: Condición de pago (60 días), Plazo de entrega (flete sin cargo), Validez de la oferta (30 días), Tiempo de entrega, |

**Pedido de Cotización**

|  |
|--|
|  |
|--|

Expediente

| PLANILLA Nro. | NUMERO  |
|---------------|---------|
| 12515         | A 12251 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

**PEDIDO DE COTIZACION**

| ITEM | DESCRIPCION   |
|------|---|
| 1    | PISO DE GOMA EN ROLLO ALTO TRANSITO ESPESOR 4 MM ROLLO 1 X 10 MTS COLOR NEGRO |

CONFECCIONAR IGUAL CANTIDAD DE COPIAS  
COMO TENGA EL FORMULARIO AL QUE SE ANEXA.