

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

FECHA	PLANILLA Nro.	NUMERO
27/06/2019	13994	A 13668

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

05/07/2019

**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	NUM27810210100N		AMORTIGUADOR ANTI-SERPENTE. MARCA: ALSTON QINGDAO. MODELO: DISPEN 9006-00.	C/U	12.00		34095 1	
2	NUM27810210200N		AMORTIGUADOR HORIZONTAL SECUNDARIO. MARCA: ALSTON QINGDAO. MODELO: DISPEN 9005-41.	C/U	28.00		34095 2	
3	NUM27810210300N		AMORTIGUADOR VERTICAL PRIMARIO. MARCA: ALSTON QINGDAO. MODELO: DISPEN 9040-40.	C/U	64.00		34095 3	

Lugar de Entrega	Observaciones(Forma de pago, etc.)
Av 29 de Septiembre 3501 - Remedios de Escalada	05/07/2019

10000840 ANDREU, PABLO SEBASTIAN

Pedido de Cotización

--

Expediente

PLANILLA Nro.

NUMERO

13994

A	13668
---	-------

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
1	..
2	..
3	..

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