

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> 29/04/2019	<b>PLANILLA Nro.</b> 13678	<b>NUMERO</b> A 13358
----------------------------	-------------------------------	--------------------------

**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**

06/05/2019

**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	SER2000002N		EXAMENES - PREOCUPACIONAL	C/U	72.00		31926 1	
2	SER2000002N		EXAMENES - PREOCUPACIONAL	C/U	72.00		31926 2	
3	SER2000002N		EXAMENES - PREOCUPACIONAL	C/U	72.00		31926 3	
4	SER2000002N		EXAMENES - PREOCUPACIONAL	C/U	72.00		31926 4	
5	SER2000002N		EXAMENES - PREOCUPACIONAL	C/U	73.00		31926 5	
6	SER2000002N		EXAMENES - PREOCUPACIONAL	C/U	73.00		31926 6	
7	SER2000002N		EXAMENES - PREOCUPACIONAL	C/U	73.00		31926 7	
8	SER2000002N		EXAMENES - PREOCUPACIONAL	C/U	73.00		31926 8	
9	SER2000002N		EXAMENES - PREOCUPACIONAL	C/U	73.00		31926 9	
10	SER2000002N		EXAMENES - PREOCUPACIONAL	C/U	73.00		31926 10	
11	SER2000002N		EXAMENES - PREOCUPACIONAL	C/U	73.00		31926 11	
12	SER2000002N		EXAMENES - PREOCUPACIONAL	C/U	73.00		31926 12	

<b>Lugar de Entrega</b> HORNOS 11 PISO 3 OFICINA 317	<b>Observaciones(Forma de pago, etc.)</b> SEGUN PLIEGO TECNICO
---	---

10000852 Grasso, Daniel

--

Expediente

PLANILLA Nro.	NUMERO
13678	A 13358

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

**PEDIDO DE COTIZACION**

ITEM	DESCRIPCION
1	Solicitud que corresponde al mes de Enero 2019 SEGÚN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TÉCNICO Ante cualquier inquietud comunicarse al 6091-0704 Coord. de Medicina Laboral, Dr. Oviedo Ariel.
2	Solicitud que corresponde al mes de Febrero 2019 SEGÚN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TÉCNICO Ante cualquier inquietud comunicarse al 6091-0704 Coord. de Medicina Laboral, Dr. Oviedo Ariel.
3	solicitud que corresponde al mes de Marzo 2019 SEGÚN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TÉCNICO Ante cualquier inquietud comunicarse al 6091-0704 Coord. de Medicina Laboral, Dr. Oviedo Ariel.
4	solicitud que corresponde al mes de Abril 2019 SEGÚN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TÉCNICO Ante cualquier inquietud comunicarse al 6091-0704 Coord. de Medicina Laboral, Dr. Oviedo Ariel.
5	solicitud que corresponde al mes de Mayo 2019 SEGÚN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TÉCNICO Ante cualquier inquietud comunicarse al 6091-0704 Coord. de Medicina Laboral, Dr. Oviedo Ariel.
6	solicitud que corresponde al mes de Junio 2019 SEGÚN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TÉCNICO Ante cualquier inquietud comunicarse al 6091-0704 Coord. de Medicina Laboral, Dr. Oviedo Ariel.
7	solicitud que corresponde al mes de julio 2019 SEGÚN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TÉCNICO Ante cualquier inquietud comunicarse al 6091-0704 Coord. de Medicina Laboral, Dr. Oviedo Ariel.
8	solicitud que corresponde al mes de Agosto 2019 SEGÚN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TÉCNICO Ante cualquier inquietud comunicarse al 6091-0704 Coord. de Medicina Laboral, Dr. Oviedo Ariel.
9	solicitud que corresponde al mes de Septiembre 2019 SEGÚN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TÉCNICO Ante cualquier inquietud comunicarse al 6091-0704 Coord. de Medicina Laboral, Dr. Oviedo Ariel.
10	solicitud que corresponde al mes de Octubre 2019 SEGÚN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TÉCNICO Ante cualquier inquietud comunicarse al 6091-0704 Coord. de Medicina Laboral, Dr. Oviedo Ariel.
11	solicitud que corresponde al mes de Noviembre 2019 SEGÚN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TÉCNICO

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

PLANILLA Nro.	NUMERO	
13678	A	13358

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

## PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
12	<p>Ante cualquier inquietud comunicarse al 6091-0704 Coord. de Medicina Laboral, Dr. Oviedo Ariel.</p> <p>solicitud que corresponde al mes de Diciembre 2019 SEGÚN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TÉCNICO</p> <p>Ante cualquier inquietud comunicarse al 6091-0704 Coord. de Medicina Laboral, Dr. Oviedo Ariel.</p>

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

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.  
This page will not be added after purchasing Win2PDF.