

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
02/11/2018	12369	A 12119

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

08/11/2018

**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	SER20000135N		ESTUDIO PSICOFISICO	C/U	22.00		28897 1	
2	SER20000002N		EXAMENES - PREOCUPACIONAL	C/U	5.00		28897 2	
3	SER18000065N		POLISOMNOGRAFIA	C/U	10.00		28897 3	
4	SER20000155N		EXAMENES - POLISOMNOGRAFIA	C/U	10.00		28897 4	
5	SER20000520N		EXAMENES - ERGOMETRIA	C/U	4.00		28897 5	
6	SER20000011N		EXAMENES - ECOCARDIOGRAMA COLOR.-	C/U	4.00		28897 6	
7	SER20000009N		INTERCONSULTA PSICOLOGICA CON PSICODIAGNOSTICO	C/U	8.00		28897 7	
8	SER20000133N		EXAMENES - CONTRAPRUEBA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ORINA	C/U	10.00		28897 8	
9	SER18000042N		INTERCONSULTA PSIQUIATRICA	C/U	5.00		28897 9	
10	SER20000162N		INTERCONSULTA PSICOLOGICA	C/U	5.00		28897 10	
11	SER18000044N		INTERCONSULTA OTORRINOLARINGOLOGICO	C/U	5.00		28897 11	
12	SER20000158N		INTERCONSULTA NUTRICIONISTA	C/U	8.00		28897 12	
13	SER18000043N		INTERCONSULTA OFTALMOLOGICA	C/U	5.00		28897 13	
14	SER18000045N		INTERCONSULTA CARDIOLOGICA	C/U	5.00		28897 14	
15	SER20000007N		INTERCONSULTA - NEUMONOLOGÍA.-	C/U	5.00		28897 15	
16	SER00000327N		CONTROL DE AUSENTISMO (C/U)	C/U	250.00		28897 16	
17	SER00000327N		CONTROL DE AUSENTISMO (C/U)	C/U	100.00		28897 17	

Lugar de Entrega	Observaciones(Forma de pago, etc.)
TUCUMAN	MAREGA JUAN

--

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	
12369	A	12119

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
1	Segun PET.
2	Segun PET.
3	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA CON SATUROMETRIA.
4	POLISOMNOGRAFIA CON TITULACION DE CPAP
5	Segun PET.
6	EXAMENES - ECOCARDIOGRAMA COLOR
7	Segun PET.
8	SERVICIO DE CONTRAPRUEBA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ORINA Servicio de confirmación resultados positivos de cocaína, marihuana, anfetamina, benzodiazepinas. Cada sustancia por separado segun la necesidad.
9	Segun PET.
10	Segun la necesidad.
11	Segun PET.

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

12369

A	12119
---	-------

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
12	Segun PET.
13	Segun PET.
14	Segun PET.
15	INTERCONSULTA - NEUMONOLOGIA.-
16	SEGUN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TECNICO
17	SEGUN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TECNICO

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