

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
04/09/2019	14402	A 14066

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

11/09/2019

**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	SER14500126N		FLETE/ALQ CAMION C/CHOFER/CERT ESPECIAL	C/U	5.00		35095 1	
2	SER14500128N		ALQ CAM C/CH/CERT ESP DEM DIA (EVENTUAL)	C/U	5.00		35095 2	
3	SER14500127N		ALQ CAM C/CH/CERT ESP DEM 1/2 D (EVENT.)	C/U	5.00		35095 3	

Lugar de Entrega	Observaciones(Forma de pago, etc.)
Hasta 60 km desde punto a punto dentro de AMBA-CA	

10001064 Russo, Mauricio

Pedido de Cotización

--

Expediente

PLANILLA Nro.	NUMERO
14402	A 14066

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
1	<p>5. Camión semirremolque común, de 12 mts como mínimo. Al momento de solicitar el servicio, SOFSE podrá pedir: camión playo, con barandas, o con barandas y lona. Debe contar con habilitación para circular con sobre medida.</p> <p>16. Lugar de entrega: hasta 60km desde punto a punto dentro de AMBA-CABA,</p>

--

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
14402	A 14066

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
2	<p>30. Estimado proveedor, para consulta de pagos debe contactarnos Martes y Jueves de 9 a 13hs y de 14 a 17hs. al siguiente correo:</p> <p>consultasproveedores@trenesargentinos.gob.ar</p> <p>Seguros a cargo del proveedor: Seguro de Responsabilidad Civil / Seguro de Riesgo de Trabajo / Seguro de Vida Obligatorio / Seguro de accidentes personales / Seguro de bienes tangibles</p>

Pedido de Cotización

--

Expediente

PLANILLA Nro.	NUMERO	
14402	A	14066

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
3	

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