

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

Tel. Fax : 4959-6884/5

FECHA

PLANILLA Nro.

NUMERO

23/04/2019

13649

A

13326

SEÑORES/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

26/04/2019

**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 | SER14500122N | | FLETE - ALQUILER DE CAMION CON CHOFER (C/U) | C/U | 45.00 | | 33542 1 | |
| 2 | SER14500124N | | ALQ CAMION C/CHOF DEM DIA COM (EVENTUAL) | C/U | 30.00 | | 33542 2 | |
| 3 | SER14500123N | | ALQ CAMION C/CHOF DEM 1/2 DIA (EVENTUAL) | C/U | 20.00 | | 33542 3 | |
| 4 | SER14500126N | | FLETE/ALQ CAMION C/CHOFER/CERT ESPECIAL | C/U | 6.00 | | 33542 4 | |
| 5 | SER14500128N | | ALQ CAM C/CH/CERT ESP DEM DIA (EVENTUAL) | C/U | 5.00 | | 33542 5 | |
| 6 | SER14500127N | | ALQ CAM C/CH/CERT ESP DEM 1/2 D (EVENT.) | C/U | 5.00 | | 33542 6 | |

Lugar de Entrega

Observaciones(Forma de pago, etc.)

Area Metropolitana BS.AS. - CABA

INDICAR: Especificaciones técnicas ítems cotizados /Cond.pago 60 d/ Validez ofta.30d/Plazo entrega/ Lugar entrega

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

Expediente

| PLANILLA Nro. | NUMERO |
|---------------|---------|
| 13649 | A 13326 |

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.</p> <p>7. Solicitud de análisis de calidad por parte de SOFSE: No aplica.</p> <p>9. Determinación de bienes nuevos, usados, reacondicionados o reciclados: No Aplica.</p> <p>15. Acompañamiento de documentación técnica: No Aplica.</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

13649

A

13326

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| | <p>16. Lugar de entrega: hasta 60km desde punto a punto dentro de AMBA-CABA,</p> <p>17. Plazo de entrega: Se estima comenzar en Mayo 2019. A partir de adjudicación y confirmación al proveedor, a las 72 hs deberá comenzar a brindar servicio.</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 |
| 13649 | A 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| | <p>18. Condiciones de entrega: El proveedor debe poder cumplir ante la necesidad de SOFSE por día, con 48 hs de anticipación, un mínimo de 6 unidades. Para casos de una sola unidad, debe poder contar con 24 hs. de anticipación.</p> <p>20. Marca o repuesto legítimo: No Aplica.</p> <p>22. Persona de contacto y datos para el momento de la entrega:</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 | |
|---------------|--------|-------|
| 13649 | A | 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|---|
| | Línea Belgrano Sur: Matias Clausi, cel: 1555756184 |
| | Línea General Roca: Ezequiel de Luca, cel: 1540479086 |
| | Línea Mitre: Oscar Gonzalez, cel: 1521609738 |
| | Línea San Martín: Gabriel Garcete, cel: 1532489396 |
| | Línea Sarmiento: Andres Ausias, cel: 1565675806 |
| | General: Adrian Gorgone, cel: 1562934597 |

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

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 |
| 13649 | A 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| 2 | <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.</p> <p>7. Solicitud de análisis de calidad por parte de SOFSE: No aplica.</p> <p>9. Determinación de bienes nuevos, usados, reacondicionados o reciclados: No Aplica.</p> <p>15. Acompañamiento de documentación técnica: No Aplica.</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 | |
|---------------|--------|-------|
| 13649 | A | 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| | <p>18. Condiciones de entrega: El proveedor debe poder cumplir ante la necesidad de SOFSE por día, con 48 hs de anticipación, un mínimo de 6 unidades. Para casos de una sola unidad, debe poder contar con 24 hs. de anticipación.</p> <p>20. Marca o repuesto legítimo: No Aplica.</p> <p>22. Persona de contacto y datos para el momento de la entrega:</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 | |
|---------------|--------|-------|
| 13649 | A | 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|---|
| | Línea Belgrano Sur: Matias Clausi, cel: 1555756184 |
| | Línea General Roca: Ezequiel de Luca, cel: 1540479086 |
| | Línea Mitre: Oscar Gonzalez, cel: 1521609738 |
| | Línea San Martín: Gabriel Garcete, cel: 1532489396 |
| | Línea Sarmiento: Andres Ausias, cel: 1565675806 |
| | General: Adrian Gorgone, cel: 1562934597 |

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

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 |
| 13649 | A 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|---|
| | <p>29. Garantía: No Aplica.</p> <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: 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 SEGUN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TECNICO</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 |
| 13649 | A 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| 3 | <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.</p> <p>7. Solicitud de análisis de calidad por parte de SOFSE: No aplica.</p> <p>9. Determinación de bienes nuevos, usados, reacondicionados o reciclados: No Aplica.</p> <p>15. Acompañamiento de documentación técnica: No Aplica.</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 | |
|---------------|--------|-------|
| 13649 | A | 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| | |
| | 20. Marca o repuesto legítimo: No Aplica. |
| | |
| | 22. Persona de contacto y datos para el momento de la entrega: |
| | |
| | Línea Belgrano Sur: Matias Clausi, cel: 1555756184 |
| | |
| | Línea General Roca: Ezequiel de Luca, cel: 1540479086 |

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

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 | |
|---------------|--------|-------|
| 13649 | A | 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| | Línea Mitre: Oscar Gonzalez, cel: 1521609738 |
| | Línea San Martín: Gabriel Garcete, cel: 1532489396 |
| | Línea Sarmiento: Andres Ausias, cel: 1565675806 |
| | General: Adrian Gorgone, cel: 1562934597 |
| | 29. Garantía: No Aplica. |

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

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 |
| 13649 | A 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

| |
|-----------------------------|
| PEDIDO DE COTIZACION |
|-----------------------------|

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| 4 | <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: 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 SEGUN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TECNICO</p> <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>7. Solicitud de análisis de calidad por parte de SOFSE: No aplica.</p> |

PLANILLA Nro.

NUMERO

13649

A

13326

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| | <p>17. Plazo de entrega: Se estima comenzar en Mayo 2019. A partir de adjudicación y confirmación al proveedor, a las 72 hs deberá comenzar a brindar servicio.</p> <p>18. Condiciones de entrega: El proveedor debe poder cumplir ante la necesidad de SOFSE por día, con 48 hs de anticipación, un mínimo de 6 unidades. Para casos de una sola unidad, debe poder contar con 24 hs. de anticipación.</p> <p>20. Marca o repuesto legítimo: No Aplica.</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 |
| 13649 | A 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| | Línea Mitre: Oscar Gonzalez, cel: 1521609738 |
| | Línea San Martín: Gabriel Garcete, cel: 1532489396 |
| | Línea Sarmiento: Andres Ausias, cel: 1565675806 |
| | General: Adrian Gorgone, cel: 1562934597 |
| | 29. Garantía: No Aplica. |

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

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 | | | |
| | 13649 | A | 13326 | | |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| 5 | <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: 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 SEGUN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TECNICO</p> <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>7. Solicitud de análisis de calidad por parte de SOFSE: No aplica.</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 |
| 13649 | A 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| | <p>17. Plazo de entrega: Se estima comenzar en Mayo 2019. A partir de adjudicación y confirmación al proveedor, a las 72 hs deberá comenzar a brindar servicio.</p> <p>18. Condiciones de entrega: El proveedor debe poder cumplir ante la necesidad de SOFSE por día, con 48 hs de anticipación, un mínimo de 6 unidades. Para casos de una sola unidad, debe poder contar con 24 hs. de anticipación.</p> <p>20. Marca o repuesto legítimo: No Aplica.</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 |
|---------------|---------|
| 13649 | A 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| | Línea Sarmiento: Andres Ausias, cel: 1565675806 |
| | General: Adrian Gorgone, cel: 1562934597 |
| | 29. Garantía: No Aplica. |
| | 30. Estimado proveedor, para consulta de pagos debe contactarnos Martes y Jueves de 9 a 13hs y de 14 a 17hs. al siguiente correo: consultasproveedores@trenesargentinos.gob.ar |

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

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 |
| 13649 | A 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

| |
|-----------------------------|
| PEDIDO DE COTIZACION |
|-----------------------------|

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| 6 | <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 SEGUN OBSERVACIONES / DETALLES EN RC Y/O PLIEGO TECNICO</p> <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>7. Solicitud de análisis de calidad por parte de SOFSE: No aplica.</p> <p>9. Determinación de bienes nuevos, usados, reacondicionados o reciclados: No Aplica.</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 |
| 13649 | A 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|--|
| | <p>18. Condiciones de entrega: El proveedor debe poder cumplir ante la necesidad de SOFSE por día, con 48 hs de anticipación, un mínimo de 6 unidades. Para casos de una sola unidad, debe poder contar con 24 hs. de anticipación.</p> <p>20. Marca o repuesto legítimo: No Aplica.</p> <p>22. Persona de contacto y datos para el momento de la entrega:</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 | |
|---------------|--------|-------|
| 13649 | A | 13326 |

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

| ITEM | DESCRIPCION |
|------|---|
| | Línea Belgrano Sur: Matias Clausi, cel: 1555756184 |
| | Línea General Roca: Ezequiel de Luca, cel: 1540479086 |
| | Línea Mitre: Oscar Gonzalez, cel: 1521609738 |
| | Línea San Martín: Gabriel Garcete, cel: 1532489396 |
| | Línea Sarmiento: Andres Ausias, cel: 1565675806 |
| | General: Adrian Gorgone, cel: 1562934597 |

