

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 |
| 04/02/2019 | 13060 | A 12771 |

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

12/02/2019

**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 | NUM88959011320N | | REPUESTO PLASSER & THEURER - LISTON DE DESGASTE CRW600.224 | C/U | 8.00 | | 32771 1 | |
| 2 | NUM88959011310N | | REPUESTO PLASSER & THEURER - LISTON DE DESGASTE CRW60010-9A | C/U | 32.00 | | 32771 2 | |
| 3 | NUM88959010510N | | REPUESTO PLASSER & THEURER - VALVULA 90346 | C/U | 12.00 | | 32685 1 | |

| | |
|---------------------------------------|-------------------------------------------|
| Lugar de Entrega | Observaciones(Forma de pago, etc.) |
| S/ PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES | |

Pedido de Cotización

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

Expediente

| | |
|---------------|---------|
| PLANILLA Nro. | NUMERO |
| 13060 | A 12771 |

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.

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.