

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

02/09/2019

14373

A

14037

SEÑOR/ES

Vto. OFERTA

09/09/2019

**SIRVANSE ENVIARNOS A LA BREVEDAD
POSIBLE UNA COTIZACION POR ESCRITO DE
LOS MATERIALES DETALLADOS EN ESTE
FORMULARIO**

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

lt.	Código de Insumo	Catálogo de Proveedor	Descripción	U. M.	Cantidad	Fecha Neces.	RC-Item	Observaciones
1	SER20000135N		ESTUDIO PSICOFISICO	C/U	25.00		34627 1	
2	SER20000002N		EXAMENES - PREOCUPACIONAL	C/U	5.00		34627 2	
3	SER20000009N		INTERCONSULTA PSICOLOGICA CON PSICODIAGNOSTICO	C/U	5.00		34627 3	
4	SER18000042N		INTERCONSULTA PSIQUIATRICA	C/U	5.00		34627 4	
5	SER20000005N		INTERCONSULTA - OFTALMOLOGIA.-	C/U	3.00		34627 5	
6	SER20000007N		INTERCONSULTA - NEUMONOLOGIA.-	C/U	5.00		34627 6	
7	SER18000044N		INTERCONSULTA OTORRINOLARINGOLOGICO	C/U	5.00		34627 7	
8	SER20000158N		INTERCONSULTA NUTRICIONISTA	C/U	5.00		34627 8	
9	SER18000045N		INTERCONSULTA CARDIOLOGICA	C/U	3.00		34627 9	
10	SER18000035N		INTERCONSULTA TRAUMATOLOGICA	C/U	3.00		34627 10	
11	SER20000155N		EXAMENES - POLISOMNOGRAFIA	C/U	5.00		34627 11	
12	SER20000520N		EXAMENES - ERGOMETRIA	C/U	3.00		34627 12	
13	SER20000011N		EXAMENES - ECOCARDIOGRAMA COLOR.-	C/U	3.00		34627 13	
14	SER20000133N		EXAMENES - CONTRAPRUEBA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ORINA	C/U	5.00		34627 14	
15	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		34627 15	
16	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		34627 16	
17	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		34627 17	
18	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		34627 18	
19	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		34627 19	
20	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		34627 20	
21	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		34627 21	
22	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		34627 22	
23	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		34627 23	
24	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		34627 24	

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

25	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		34627	25	
26	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		34627	26	

Lugar de Entrega	Observaciones(Forma de pago, etc.)
Paraná - Entre Rios	

10002531 Burgos, Silvio Jesus

--

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
14373	A 14037

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
1	Según pliego técnico Según pliego adjunto".
2	Según pliego técnico Según pliego adjunto".
3	Según pliego técnico Según pliego adjunto".
4	Según pliego técnico Según pliego adjunto".
5	INTERCONSULTA - OFTALMOLOGIA.- Según pliego adjunto".
6	INTERCONSULTA - NEUMONOLOGIA.- Según pliego adjunto".
7	Según 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
14373	A 14037

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
	Según pliego adjunto".
8	Según pliego técnico Según pliego adjunto".
9	Según pliego técnico Según pliego adjunto".
10	Según pliego técnico Según pliego adjunto".
11	Según pliego técnico Según pliego adjunto".
12	Según pliego técnico Según pliego adjunto".
13	EXAMENES - ECOCARDIOGRAMA COLO

--

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
14373	A 14037

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
14	<p>Según pliego adjunto".</p> <p>SERVICIO DE CONTRAPRUEBA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ORINA Servicio de confirmación resultados positivos de cocaína, marihuana, anfetamina, benzodiazepinas.//contraprueba en orina cuando screening de sustancias toxicas en saliva (para la detección cualitativa de anfetaminas, cocaína, marihuana, metanfetaminas, opiáceos, fenciclidina y sus metabolitos en saliva) da positivo.// Según pliego adjunto".</p>
15	<p>SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de control de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral. Según pliego adjunto".</p>
16	<p>SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de control de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral. Según pliego adjunto".</p>
17	<p>SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de control de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral. Según pliego adjunto".</p>
18	<p>SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de control de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral. Según pliego adjunto".</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
14373	A 14037

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
19	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral. Según pliego adjunto".
20	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral. Según pliego adjunto".
21	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral. Según pliego adjunto".
22	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral. Según pliego adjunto".
23	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral. Según pliego adjunto".
24	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral. Según pliego adjunto".

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
14373	A 14037

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
25	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral. Según pliego adjunto".
26	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral. Según pliego adjunto".

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.