

FECHA: 25/06/2018

DE : Carlos Wade

E-MAIL: carlos.wade@trenesargentinos.gov.ar

TEL : 4622-0231 Int. 4053

Me dirijo a Uds. con el objetivo de solicitarles cotización por los elementos que listamos a continuación. Agradeceré nos indiquen sus mejores precios , plazos de entrega y forma de pago a la brevedad.

| RC | Item | Numero de parte | Descripción | Unidad de medida | Cantidad |
|-------|------|-----------------|---|------------------|----------|
| 28864 | 1 | NUM84809920000N | KIT DE DETECCION DE MULTIDROGAS EN SALIVA - 6 DROGAS nota proveedor: Los Nogales 1305 Tapiales Observaciones: etección cualitativa simultánea en saliva de las siguientes drogas: Anfetamina (50 ng/ml), Cocaína (20 ng/ml), Marihuana (12 ng/ml), Metanfetamina (50 ng/ml), Opiáceos (40 ng/ml) y Benzodiacepina (10 ng/ml). | C/U | 6000 |
| 28864 | 2 | NUM84809920200N | KIT DE DETECCION MULTIDROGAS EN ORINA nota proveedor: Los Nogales 1305 Tapiales Observaciones: detección cualitativa simultánea en orina de 10 drogas: Cocaína (100 ng/ml), Marihuana (25 ng/ml), Anfetamina (300 ng/ml), Barbituricos (300 ng/ml), Opiáceos (1000 ng/ml), Éxtasis (500 ng/ml), Morfina(100 ng/ml), Benzodiacepina (100 ng/ml), Fenciclidina (25 ng/ml) y Antidepresivos Tricíclicos (500 ng/ml). | C/U | 250 |

Lugar de entrega:

TAPIALES

POR FAVOR NO COTIZAR SOBRE ESTE FORMULARIO

Las cotizaciones deben contener formalmente:

- ✓ Membrete de la empresa, CUIT y firma
 - ✓ Fecha
 - ✓ Cliente: Operadora Ferroviaria Sociedad del Estado. CUIT Nº: 30-71068177-1
 - ✓ Redactada en Español y en moneda Pesos Argentinos
 - ✓ Precios unitarios y totales
 - ✓ Subtotal
 - ✓ Descuentos
 - ✓ % IVA a aplicar a cada ítem
 - ✓ **Condición de pago Cuenta Corriente 60 días (*)**
 - ✓ Lugar, forma y plazo de entrega (*)
 - ✓ Plazo de mantenimiento de la oferta de 30 días (*)
 - ✓ Flete sin cargo (*)
 - ✓ Datos adicionales aclaratorios de corresponder (*)
- DDJJ de "Compre Trabajo Argentino" para las cotizaciones cuyo monto total sea superior a \$ 10.000.- (sin impuestos) indicando número de Cotización o número

(*) ANTE LA FALTA DE ESTOS REQUISITOS, SE TOMARÁ COMO VÁLIDO LO EXPUESTO EN ESTA SOLCITUD DE COTIZACIÓN.

LA COTIZACIÓN IMPLICA CONFORMIDAD DE LAS CONDICIONES REFERENTES AL MODO DE CONTRATACIÓN.

IMPORTANTE: Se informa que en caso de resultar adjudicatario, y a los fines de dar comienzo con la prestación del

- Póliza de Caución de Garantía de Anticipo financiero por el porcentaje convenido en la Adjudicación.-
- Póliza de Ejecución de Contrato por el 10% del monto total del contrato IVA incluido.-
- Póliza de Responsabilidad Civil cruzada a favor de OPERADORA FERROVIARIA S.E. (monto a determinar)-
- Póliza de tenencia de bienes.
- Póliza de Fondo de Reparación por el 5% del monto total de contrato IVA incluido, o en su defecto podrá optar por facturar el 95% del monto total de la adjudicación. En ese caso OPERADORA FERROVIARIA S.E. retendrá el 5% restante, el que será reintegrado una vez finalizado el plazo de garantía convenido.-
- Seguros del personal afectado al servicio/obra. (ART-cumplimientos de las cargas sociales al día, etc.)
- Y cualquier otro seguro que OPERADORA FERROVIARIA S.E. considere necesario a los fines de garantizar la correcta prestación del servicio/obra.

TENGASE EN CUENTA QUE LA PRESENTACION DE LOS SEGUROS VAN A VARIAR DE ACUERDO A CADA CONTRATACION, NO ASI LOS PORCENTAJES.-