

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

24/04/2019

13652

A

13329

SEÑOR/ES

Vto. OFERTA

06/05/2019

**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	SER18000065N		POLISOMNOGRAFIA	C/U	25.00		33120 1	
2	SER20000520N		EXAMENES - ERGOMETRIA	C/U	20.00		33120 2	
3	SER18000042N		INTERCONSULTA PSIQUIATRICA	C/U	20.00		33120 3	
4	SER20000005N		INTERCONSULTA - OFTALMOLOGÍA.-	C/U	30.00		33120 4	
5	SER18000045N		INTERCONSULTA CARDIOLOGICA	C/U	30.00		33120 5	
6	SER18000035N		INTERCONSULTA TRAUMATOLOGICA	C/U	30.00		33120 6	
7	SER20000149N		EXAMENES - RADIOGRAFIAS	C/U	20.00		33120 7	
8	SER18000067N		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA SIN GADOLINEO	C/U	15.00		33120 8	
9	SER20000032N		EXAMENES - ELECTROENCEFALOGRAMA.-	C/U	30.00		33120 9	
10	SER20000033N		EXAMENES - HEMOGRAMA.-	C/U	10.00		33120 10	
11	SER20000039N		EXAMENES - HEPATOGRAMA.-	C/U	10.00		33120 11	
12	SER20000046N		EXAMENES - ELECTROMIOGRAMA.-	C/U	15.00		33120 12	
13	SER18000041N		INTERCONSULTA NEUROLOGICA	C/U	25.00		33120 13	
14	SER20000009N		INTERCONSULTA PSICOLOGICA CON PSICODIAGNOSTICO	C/U	25.00		33120 14	
15	SER20000011N		EXAMENES - ECOCARDIOGRAMA COLOR.-	C/U	20.00		33120 15	
16	SER20000012N		EXAMENES - AUDIOMETRIA	C/U	36.00		33120 16	
17	SER20000165N		EXAMEN - PERFIL LIPIDICO	C/U	10.00		33120 17	
18	SER20000043N		EXAMENES DE LABORATORIO - ORINA COMPLETA.-	C/U	15.00		33120 18	
19	SER20000044N		EXAMENES - UREMIA.-	C/U	10.00		33120 19	
20	SER18000011N		EVALUACION NEUROCOGNITIVA	C/U	10.00		33120 20	

Lugar de Entrega

GRAL HORNOS 11 CABA

Observaciones(Forma de pago, etc.)

SEGUN PLIEGO TECNICO

10000852 Grasso, Daniel

--

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
13652	A 13329

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
1	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
2	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
3	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
4	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
5	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
6	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
7	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
8	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
9	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
10	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.

--

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
13652	A 13329

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
11	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
12	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
13	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
14	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
15	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
16	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
17	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
18	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
19	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.
20	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.

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	
13652	A	13329

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
	ANTE CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE AL 6091-0704 DR OVIEDO ARIEL, COORD DE AREA DE MEDICINA LABORAL.

**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.