TRENES ARGENTINOS OPERACIONES

Pedido de Cotización

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 Α 13/06/2019 13933 13609

24/06/2019

SEÑOR/ES

9999

Vto. OFERTA

Sr. PROVEEDOR

C.P.:

CIUDAD DE BUENOS AIRES PTO ARGENTINO(I.MALVINAS)

ARGENTINA

C.U.I.T.: ING. BTOS.: 0000000000

Teléfono:

COND. I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

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

lt.	Código de Insumo	Catálogo de Proveedor	Descripción	U. M.	Cantidad	Fecha Neces.	RC-Item	Observaciones
1	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		33881 1	
2	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		33881 2	
3	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		33881 3	
4	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		33881 4	
5	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		33881 5	
6	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		33881 6	
7	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		33881 7	
8	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		33881 8	
9	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		33881 9	
10	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		33881 10	
11	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		33881 11	
12	SER20000130N		CONTROL DE AUSENTISMO (MES)	MES	1.00		33881 12	

Lugar de Entrega		Observaciones(Forma de pago, etc.)	
PROVINCIA SALTA (CAPITAL)		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

Pedido de Cotización

Expediente

PLANILLA Nro.	NUMERO			
13933	A	13609		

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
1	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral.
	Segun Pliego de Especificaciones Tecnicas
2	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral.
	Segun Pliego de Especificaciones Tecnicas
3	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral.
	Segun Pliego de Especificaciones Tecnicas
4	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral.
	Segun Pliego de Especificaciones Tecnicas



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

Pedido de Cotización

Expediente

PLANILLA Nro.	NUMERO			
13933	Α	13609		

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
5	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral.
6	Segun Pliego de Especificaciones Tecnicas SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral.
7	Segun Pliego de Especificaciones Tecnicas SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral.
8	Segun Pliego de Especificaciones Tecnicas SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral.
	Segun Pliego de Especificaciones Tecnicas



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

Pedido de Cotización

Expediente

PLANILLA Nro. NUMERO Α 13609 13933

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
9	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral.
10	Segun Pliego de Especificaciones Tecnicas SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral.
11	Segun Pliego de Especificaciones Tecnicas SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral.
12	Segun Pliego de Especificaciones Tecnicas SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Servicio de contro de ausentismo en domicilio y/o en Centro de medicina Laboral.
	Segun Pliego de Especificaciones Tecnicas



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

	did		de	zación
_		ı		

Expediente

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.