

ACTA DE APERTURA

REFERENCIA	
Tipo y Número de Procedimiento de Selección:	CONTRATACION DIRECTA CDE N° LP 02/2020
Objeto:	ELEVACIÓN DE ANDENES, ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA Y REMODELACIÓN DE LA ESTACION DEL VISO
Organismo/s Solicitante:	ADIFSE
Fecha y Horas Fijadas para el Acto de Apertura	01 de Junio de 2020 a las 16:00 hs.

En la ciudad de Buenos Aires, a los 01 días del mes de Junio de 2020, siendo las 16:00 hs., en la Sala Auditorio sito en Avda. Dr. José Ramos Mejía 1302 1° piso, ante la presencia de representantes asignados por ADIF S.E, se da comienzo a la apertura de los sobres de Etapa Única.

Abierto los sobres, se transcriben los datos obtenidos

N° de orden	Nombre del oferente	Folio Desde	Folio Hasta	Monto de la Oferta
1	SOLANA S.R.L.	Presente Nota - No cotiza.		\$
2	POSE S.A.	T1	S/ FOLIO	\$ 86.434.861,48 + IVA
		T2	S/ FOLIO	
				TOT 2

ORIG.
AUP.

47



ONG. RVD.	CONCRET NOR S.A.	1 ICD S/FELIAL.	419	\$ 79.852.180,87 + IVA Fs. 303
--------------	------------------	--------------------	-----	-----------------------------------

Con los datos obtenidos y siendo las 16:12 horas se procede a dar cierre al acto, suscribiendo los representantes de ADIFSE asignados y los asistentes que deseen hacerlo.

Observaciones:

(The observation section is crossed out with a large blue diagonal line.)

Firma:

(Handwritten signature)

Firma:

(Handwritten signature)

Aclaración:

(Handwritten clarification: Claudio Clari)

Aclaración:

(Handwritten clarification: Fascio)

DNI:

(Handwritten DNI: 20859.349)

DNI:

(Handwritten DNI: 29.259.439)

En representación de:

(Handwritten: ADIFSE - GALO)

En representación de:

(Handwritten: Gerencia de Antos Lyndy -)

Firma:

(Handwritten signature)

Firma:

(Handwritten signature)

Aclaración:

(Handwritten clarification: N. Gustavo Eno)

Aclaración:

(Handwritten clarification: Etcheto Olmeda)

DNI:

(Handwritten DNI: 16156481)

DNI:

(Handwritten DNI: 29409326)

En representación de:

(Handwritten: B. Tucumano)

En representación de:

(Handwritten: GALO - ADIF)

Firma:

Firma:

Aclaración:

Aclaración:

DNI:

DNI:

En representación de:

En representación de:

(The bottom section of the form is crossed out with a large black diagonal line.)