

ANEXO A

TRANSPORTADORA DE GAS DEL SUR S.A.

CONCURSO ABIERTO N° 01/2012 - PARTE A MANIFESTACIÓN DE INTERÉS

Sección 1: Datos del Oferente

Razón Social			
Domicilio			
Contacto Comercial			
Teléfono		Fax:	

Sección 2: Servicio de Transporte Firme

Plazo de Vigencia

Duración:

(Indicar plazo en años - Máx. 35 años)

Ruta de Transporte - Capacidad a Transportar

Zona de Recepción	Zona de Entrega	Inicio	Finalización	Capacidad Solicitada m3/día de 9300 kcal/m3
Santa Cruz	Chubut Sur	(*)	30/04/(**)	

(*) La fecha que notifique el Transportista según el cronograma de ejecución de la Obra de Ampliación.

(**) El día 30 de abril del año de terminación, considerando el Plazo de Vigencia consignado en la presente.

Puntos de Recepción

Número	Nombre	Cantidad Diaria m3/día de 9300 kcal/m3 (más combustible y mermas)

Punto de Entrega

Número	Nombre	Presión Mínima kg/ cm ² (M)

Sección 3: Consideraciones

Aceptación de Prorrateo	SI/NO	Indicar lo que corresponda
Prepago del CAU	SI/NO	En caso afirmativo indicar Capacidad y Plazo del Prepago

Otras Consideraciones

Firma del Apoderado (*poder adjunto*)

Aclaración

Cargo

Buenos Aires,