

FORMULARIO DE PRESENTACION DE PROYECTOS

1. Institución Universitaria

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

2. Datos de la Institución Universitaria

Autoridad máxima (cargo y nombre)	Dr. Alberto Barbieri
Dirección	Viamonte 430
Teléfono	5285 5212
Fax	
Correo electrónico	

3. Responsable del Proyecto (debe ser profesional con incumbencia)

Nombre	Arq. Ruben Millozzi
Unidad a la que pertenece	Facultad de Ciencias Veterinarias
Dirección	Chorroarín 280 CABA
Teléfono	4524 8446
Fax	
Correo electrónico	obras@fvet.uba .ar

4. Responsable de Seguridad e Higiene de la Universidad y/o Sede

Nombre	Dra. Solange Lorenzo
Unidad a la que pertenece	Rectorado
Dirección	Viamonte 577 4 piso
Teléfono	4508 6484
Fax	4508 6480
Correo electrónico	slorenzo@rec.uba.ar

5. Nombre del Proyecto

TRABAJOS DE REFUNCIONALIZACION EN EDIFICIO INITRA

6. Dirección (calle, numeración, localidad, partido / departamento y provincia)

Av. Chorroarín 280 CABA

7. Presupuesto

Presupuesto oficial \$ 17.019.880,67 Diecisiete millones diecinueve mil ochocientos ochenta con 67 centavos.

8. Tipo de contratación

Ajuste Alzado

9. Plazo de obra

270 días corridos

10. Documentación respaldatoria adjunta

Verif.	Documentación
	MEMORIA DESCRIPTIVA
	PLIEGO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS GENERALES PARTICULARES
	CONDICIONES DE CERTIFICACIÓN
	PLANILLA DE LOCALES
	16 PLANOS DE OBRA INITRA
	30 PLANOS DE CARPINTERIA
	DETALLES CONSTRUCTIVOS
	PLANO DE EVACUACIÓN
	PLIEGO DE ESPECIFICACIONES AMBIENTALES GENERALES
	CD CON DOCUMENTACIÓN COMPLETA