

Saf: 839	Jurisdicción: 70
UOC: Dirección de Compras - UNLa	
Domicilio: Av. 29 de Septiembre 3901 - R. de Escalada (CP 1826)	
Provincia: Buenos Aires	
N° CUIT: 30-68287386-4	
E-mail: compras@unla.edu.ar	
Tel/Fax: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5658	
Directo: 5533-5698	

Orden de Compra			
Número:	19/08/183	Ejercicio:	2015
Fecha:	19/08/2015		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa	N°:	96/2015	Ejercicio:	2015
Clase:	Sin Clase				
Modalidad:	Sin Modalidad				
Causa de Contratación Directa:	S/ Dcto 1023/01 Art. 25 Inc. d) Apart. 1 y Anexo de Dcto 893/12, Arts. 19,20 y 137				

EXPEDIENTE N°: 2699/15 "Contratación de Servicio de Emergencias Médicas"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Resolución Rectoral N° 00870/15

De fecha 13 de Agosto de 2015

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	SOCORRO MEDICO PRIVADO SA (VITTAL)				
CUIT N°:	30-61221341-7	IVA:	Responsable Inscripto		
Domicilio:	Av. Alvarez Thomas 1154				
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1427
Teléfono:	4556-2064	Fax:	4556-2070	E-mail:	rfernandez@vittal.com.ar
Observaciones:					

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Mensual	Pcio. Total Anual
1	1	Unidad	<p>Contratación del servicio de Emergencias Médicas, por el término de 12 meses, desde el 01 de Septiembre de 2015 y hasta el 31 de Agosto de 2016, para todas aquellas personas que se encuentren física y transitoriamente dentro de los establecimientos solicitados, las 24 horas del día, los 365 días del año, bajo la modalidad de Área Protegida. Dicha área deberá comprender las siguientes sedes:</p> <p><u>SEDE PRINCIPAL- AV. 29 DE SEPTIEMBRE 3901- REMEDIOS DE ESCALADA.</u></p> <p>1) Cantidad de alumnos: Nueve Mil Doscientas (9.200) personas aproximadamente en forma rotativa.</p> <p>2) Cantidad de Personal Docente y No Docente: Mil (1.000) personas aproximadamente.</p> <p><u>SEDE CICyT y CGI - "Megafón" AV. HIPOLITO YRIGOYEN 5652/5682- REMEDIOS DE ESCALADA</u></p> <p>1) Cantidad de alumnos: Mil (1.000) personas aproximadamente, en forma rotativa y esporádica.</p> <p>2) Cantidad de Personal Docente y No Docente: Noventa (90) personas aproximadamente.</p>	\$ 7.079,00	\$ 84.948,00
		Total:			\$ 84.948,00

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:



Despiece:			
Tolerancia:			
Datos de la solicitud de provisión:			
Frecuencia:	Cantidad Mínima:	Cantidad Máxima:	
Observaciones:	<u>A los fines de agilizar y coordinar el ingreso de los móviles a la Universidad, cuando se solicite algún servicio, se deberá dar aviso al área de Intendencia, la cual será la responsable del control operativo del servicio. (teléfonos: 5533-5600 internos 3112/3116/5234)</u>		
Fecha de entrega:	S/ Pliego de Bases y Condiciones Particulares		
Lugar de entrega:	<u>Las facturas, deberán presentarse en la Dirección de Compras, de lunes a viernes de 11:00 a 17:00 Hs. Edificio José Hernández, Rectorado - Calle Interna Pablo Nogués S/ N°, Remedios de Escalada, Provincia de Bs. As., junto con un informe donde consten todos los servicios realizados en el mes y la descripción de cada uno de ellos (día, horario, nombre y apellido del profesional que realizó la atención, nombre y apellido del paciente, breve descripción del diagnóstico y de las prácticas que se le realizaron).</u>		
Observaciones:			
Unidad de medida:			
Cantidad:			
	Importe total:		\$ 84.948,00
	Importe IVA:		
	% Bonificación: Importe Bonificación:		
	Neto:		\$ 84.948,00

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Ochenta y Cuatro Mil Novecientos Cuarenta y Ocho

Condición de pago: 10 días a partir de la presentación de cada una de las facturas correspondientes. (Contra presentación de recibo oficial). A mes vencido

ENTREGA ÚNICA:

Fecha:	Lugar:	Observaciones:
--------	--------	----------------

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

A.0001.003.032.000.11.02.11.03.00.01.3.4.2.0000.1.21.3.4