

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:	30/09/242	Ejercicio:	2015
Fecha:	30/09/2015		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa/ EXCLUSIVIDAD	N°:	144/15	Ejercicio:	2015
Clase:	Sin Clase				
Modalidad:	Sin Modalidad				
Causa de Contratación Directa:	S/ Dcto. 1023/01 (Art.25 Inc.d) Apart.3) y Anexo de Dcto. 893/12 (Arts. 22 y 139)				

EXPEDIENTE N°: 3635/15 "Renovación de la Suscripción a la Plataforma E-Libro"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Resolución Rectoral N° 00971/15

De fecha 25 de Septiembre de 2015

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	E-LIBROS SRL				
CUIT N°:	30-70905895-5	IVA:	Responsable Exento		
Domicilio:	Av. General Paz 3130				
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1430
Teléfono:	+1-305-401-7366	Fax:		E-mail:	jorge@e-libro.com
Observaciones:					

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
1	1	Unidad	Resuscripción a la base de datos de libros electrónicos en español de E- Libro. Período: desde el 01/08/15 al 31/07/16.	\$ 110.000,00	\$ 110.000,00
		Total:			\$ 110.000,00

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece:

Tolerancia:

Datos de la solicitud de provisión:

Frecuencia:	Cantidad Mínima:	Cantidad Máxima:
-------------	------------------	------------------

Observaciones:

Fecha de entrega:

Lugar de entrega:

La factura deberá 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.

Observaciones:

Unidad de medida:

Cantidad:

	Importe total:		\$ 110.000,00
	Importe IVA:		
% Bonificación:	Importe Bonificación:		
	Neto:		\$ 110.000,00

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Ciento Diez Mil

Condición de pago: Transferencia Bancaria, previa recepción de la factura correspondiente

ENTREGA ÚNICA:

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

R.0001.001.010.000.16.02.05.03.00.99.3.2.6.0000.1.21.3.4