

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: <a href="mailto:compras@unla.edu.ar">compras@unla.edu.ar</a>	
Tel/Fax: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5658	
Directo: 5533-5698	

Orden de Compra			
Número:	30/09/244	Ejercicio:	2015
Fecha:	30/09/2015		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

#### PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa/ Tramite Simplificado	N°:	140/2015	Ejercicio:	2015
Clase:	De Bajo Monto				
Modalidad:	Sin Modalidad				
Causa de Contratación Directa:	S/Decreto 1023/01 y Anexo de Decreto 893/12, Arts. 30 y 147				

EXPEDIENTE N°: 3578/15 "Contratación de servicio de catering para el Programa Premio Trayectoria"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición de Secretaría de Administración N° 0096/15  
De fecha 30 de Septiembre de 2015

#### DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	CARLOS JORGE ALVAREZ				
CUIT N°:	20-21820851-8	IVA:	Responsable Inscripto		
Domicilio:	Munzon 1052				
Localidad:	Bella Vista	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1661
Teléfono:	4668-1482	Fax:		E-mail:	<a href="mailto:calvarez@acacatering.com.ar">calvarez@acacatering.com.ar</a>
Observaciones:					

#### Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
1	1	Unidad	Servicio de catering para 300 personas, el mismo deberá brindarse el día <u>01 de Octubre</u> , en el horario de 11 hs. a 14 hs. El servicio deberá contemplar por persona al menos: - Una infusión caliente: Café, té tradicional, mate cocido, con y sin leche, servidos en vasos térmicos de 220 cm3 aprox, con azúcar y/o edulcorante. - Dos medialunas (una de grasa y una de manteca). - Un cuadrado de torta, tipo pastafrola, de 100 grs. aproximadamente. - Dos chips de jamón y queso, de 50 grs. c/u aproximadamente.	\$ 13.200,00	\$ 13.200,00
		<b>Total:</b>			<b>\$ 13.200,00</b>

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece:

Tolerancia:

Datos de la solicitud de provisión:

Frecuencia: Cantidad Mínima: Cantidad Máxima:

Observaciones: **Los horarios indicados son estimativos, y el servicio deberá flexibilizarse para adecuar su desarrollo al del evento. Por ello, deberá preverse una variación estimada de más/ menos 30 min. respecto del horario indicado.**

Fecha de entrega:

Lugar de entrega: **Av. 29 de Septiembre 3901, Remedios de Escalada, en el Edificio José Hernández, Aula Magna.** Fletes, acarreo y descarga por cuenta del adjudicatario. De Lunes a Viernes de 11:00 a 17:00 hs

<b><u>La factura junto con los remitos de entrega debidamente conformados, deberán presentarse en la Dirección de Compras</u></b> , de lunes a viernes de 11:00 a 17:00 Hs. Edificio José Hernández, Rectorado - Calle Interna Pablo Nogués S/ N <sup>o</sup> , Remedios de Escalada, Provincia de Bs. As.			
Observaciones:	En los remitos de entrega deberán constar, indefectiblemente, los números de orden de compra y de expediente al que pertenezca la entrega, junto con el detalle de cada uno de los bienes con su marca. La recepción definitiva, se dará una vez efectuadas las pruebas y/o controles pertinentes, dentro de los 7 (diez) días hábiles de finalizado el servicio		
Unidad de medida:			
Cantidad:			
	<b>Importe total:</b>		<b>\$ 13.200,00</b>
	<b>Importe IVA:</b>		
	% Bonificación:	<b>Importe Bonificación:</b>	
	<b>Neto:</b>		<b>\$ 13.200,00</b>

**Motivo de la bonificación:**

**Son pesos:** Trece Mil Doscientos

**Condición de pago:** 10 días a partir de la recepción definitiva. (Contra presentación de recibo oficial).

**ENTREGA ÚNICA:**

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

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA**

**R.0001.001.010.000.16.02.05.03.00.99.3.9.9.0000.1.21.3.4**