



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:	02/12/302	Ejercicio:	2014
Fecha:	02/12/2014		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa/Tramite Simplificado	N°:	194/2014	Ejercicio:	2014
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°: 3464/14 - Compra de ventiladores de pie para el Centro del Adulto Mayor

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición de Secretaría de Administración N° 0154/14
De fecha 02 de Diciembre de 2014

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	VILLARI EDIT ALICIA				
CUIT N°:	27-11598615-0	IVA:	Responsable Inscripto		
Domicilio:	Esteban de Luca 1505 7ª				
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1246
Teléfono:	4943-4890	Fax:		E-mail:	villari.alicia@gmail.com
Observaciones:					

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
1	2	Unidad	Ventilador de pie, con las siguientes características técnicas como mínimo: Potencia 80 watts; 3 Velocidades; Medidas aproximadas: Alto:175 cm Diámetro: 45 cm, paletas de Plástico; color blanco, tipo Liliana o Atma. MARCA IMPERIO 2-02-02.	\$ 1.197,00	\$ 2.394,00
		Total:			\$ 2.394,00

Servicio:			
Observaciones del ítem:			
Observaciones del catálogo:			
Especificación técnica:			
Despiece:			
Tolerancia:			
Datos de la solicitud de provisión:			
Frecuencia:	Cantidad Mínima:	Cantidad Máxima:	
Observaciones:	GARANTÍA: 1 AÑO		
Fecha de entrega:	Dentro de los 10 días corridos de recibida la presente orden de compra.		



Lugar de entrega:	Av. 29 de Septiembre 3901, Remedios de Escalada, Edificio Scalabrini Ortiz, Departamento de Salud Comunitaria, Centro del Adulto Mayor. Fletes, acarreos y descarga por cuenta del adjudicatario. De Lunes a Viernes de 11:00 a 17:00 hs. La factura junto con los remitos de entrega debidamente conformados, 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.
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. La recepción definitiva, se dará una vez efectuadas las pruebas y/o controles pertinentes, dentro de los 10 (diez) días hábiles de recibida la mercadería
Unidad de medida:	
Cantidad:	

	Importe total:		\$ 2.394,00
	Importe IVA:		
% Bonificación:	Importe Bonificación:		
	Neto:		\$ 2.394,00

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Dos Mil Trescientos Noventa y Cuatro.

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

ENTREGA ÚNICA:

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

A.0001.010.010.000.12.06.01.01.00.54.4.3.7.0000.1.22.3.4