

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:	16/12/308	Ejercicio:
Fecha:	16/12/2015	
Vigencia Orden de Compra A		
Desde:	21/12/2015	Hasta:
Opción a prórroga:	N	

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Licitación Privada	N°:	15/2015	Ejercicio:
Clase:	De Etapa Única Nacional			
Modalidad:	Orden de Compra Abierta			
Causa de Contratación Directa:	S/ Dcto. 1023/01 Art. 25 Inc. c) y Anexo del Dcto. 893/12 Arts. 17, 208 y s			

EXPEDIENTE N°: 4074/15 "Contratación de Seguros de Accidentes Personales"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Resolución Rectoral N° 01150/15

De fecha 15 de Diciembre de 2015

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	LA MERIDIONAL CIA. ARGENTINA DE SEGUROS SA			
CUIT N°:	30-50005116-3	IVA:	Responsable Inscripto	
Domicilio:	Tte. Gral. Juan D. Perón 646 4º piso			
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	Prov.:	Bs. As.	C. P.:
Teléfono:	4909-7321	Fax:	4909-7455	E-mail: juanalberto.torres@aig.com
Observaciones:				

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario x
1		Unidad	Cobertura contra Accidentes Personales para prácticas estudiantiles, según Anexo I de Especificaciones Técnicas, y siguiente detalle: -Muerte Accidental e Invalidez permanente total y/o parcial por accidente hasta \$ 450.000,00 - Asistencia Médica Farmacéutica: \$5.000,00	\$ 1
2		Unidad	Cobertura contra Accidentes Personales según Anexo I de Especificaciones Técnicas, y siguiente detalle: -Muerte Accidental e Invalidez permanente total y/o parcial por accidente hasta \$ 450.000,00	\$ 1
Total:			Total Máximo a Pagar:	

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece:

Tolerancia:

Datos de la solicitud de provisión:

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

Costo Mínimo por Incorporación de persona/s a la póliza: Bonificado

Observaciones: Esta orden de compra se emite en un todo de acuerdo con el Pliego de Bases y Condiciones particulares, también es de cumplimiento obligatorio. Se deberá facturar a mes vencido, las prestaciones efectivamente realizadas en el mes inmediato anterior, a los valores unitarios que consta en la presente orden de compra.

Fecha de entrega:									
Lugar de entrega:									
<p>Las facturas deberán presentarse, del 1 al 5 de cada mes, por los servicios prestados efectivamente inmediato anterior, en la Dirección de Compras, sita en el Edificio José Hernández, Rectorado de Universidad Nacional de Lanús - Calle interna Pablo Nogués S/Nº, Remedios de Escalada, Pcia. Aires, de Lunes a Viernes, en el horario de 11:00 a 17:00 Hs.</p>									
Observaciones:	Las solicitudes de cobertura se formalizarán por escrito (soporte papel o digital) estableciendo la las personas cubiertas y la vigencia y tipo de cobertura solicitada. La recepción conforme por parte del adjudicatario de la solicitud de cobertura implicará aceptación e inmediata vigencia de la cobertura.								
Unidad de medida:									
Cantidad:									
	<table border="1"> <tr> <td>Importe total:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe IVA:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>% Bonificación:</td> <td>Importe Bonificación:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Neto:</td> </tr> </table>	Importe total:		Importe IVA:		% Bonificación:	Importe Bonificación:		Neto:
Importe total:									
Importe IVA:									
% Bonificación:	Importe Bonificación:								
	Neto:								

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Trescientos Mil

10 días a partir de la recepción definitiva (La misma se dará dentro de los 7 días hábil de la factura correspondiente a los servicios prestados efectivamente en el mes inmediato posterior a la recepción de la factura).
(Contra presentación de recibo oficial).

ENTREGA ÚNICA:

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA



ante en el mes
e la
de Buenos
identidad de
te del
ra.
\$ 300.000,00
\$ 300.000,00

les de recibida
o anterior.).

--