

Saf: 839	Jurisdicción: 70
UOC: Dirección de Compras - UNLa	
Domicilio: Av. 29 de Septiembre 3901 - R. de Escalada (CP 1826)	
Provincia: Buenos Aires	
Nº CUIT: 30-68287386-4	
E-mail: compras@unla.edu.ar	
Tel: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5659/5750	
Directo: 5533-5698	

Orden de Compra			
Número:	19/04/051	Ejercicio:	2016
Fecha:	19/04/2016		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa - Adjudicación Simple por Desarme, Traslado o Examen Previo	Nº:	39/2016	Ejercicio:	2016
Clase:	Sin Clase				
Modalidad:	Sin Modalidad				
Causa de Contratación Directa:	S/ Decreto 1023/01 Art. 25 Inc. d) Ap. 7 y Anexo de Decreto 893/12, Arts. 26 y 143				

EXPEDIENTE N°: 642/16 "Revisión General y Puesta a Punto de Vehículo Iveco Daily"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición de Secretaría de Administración N° 0017/16

De fecha 18 de Abril de 2016

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	IVECAM SA					
CUIT N°:	30-56227129-1			IVA:	Responsable Inscripto	
Domicilio:	Camino de Cintura 7825					
Localidad:	Esteban Echeverría			Prov.:	Bs. As.	C. P.: 1839
Teléfono:	4693-4888	Fax:	4693-1673	E-mail:	leandro@ivecam.com.ar	
Observaciones:						

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
1	1	Unidad	Revisión General y Puesta a Punto de Vehículo Iveco Daily (LUX 867).	\$ 5.800,56	\$ 5.800,56
		Total:			\$ 5.800,56

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece:

Tolerancia:

Datos de la solicitud de provisión:

Frecuencia:	Cantidad Mínima:	Cantidad Máxima:
Observaciones:	GARANTIA: 6 MESES	
Fecha de entrega:	Dentro de los 2 días hábiles de recibida la presente orden de compra.	
Lugar de ejecución:	Camino de Cintura 7825, Esteban Echeverría	
Observaciones:		
Unidad de medida:		
Cantidad:		

	Importe total:		\$ 5.800,56
	Importe IVA:		
% Bonificación:	Importe Bonificación:		

Neto:	\$ 5.800,56
-------	-------------

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Cinco Mil Ochocientos con 56/100

Condición de pago: Contra entrega del vehículo reparado

ENTREGA ÚNICA:

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

A.0001.003.010.000.11.02.12.01.00.01.3.3.2.0000.1.21.3.4