



|  |                  |
|--|------------------|
| 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:                          | 10/12/311  | Ejercicio: | 2014 |
| Fecha:                           | 10/12/2014 |            |      |
| Vigencia Orden de Compra Abierta |            |            |      |
| Desde:                           |            | Hasta:     |      |
| Opción a prórroga:               | NO         |            |      |

#### PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

|                                |  |     |          |            |      |
|--------------------------------|--|-----|----------|------------|------|
| Tipo:                          | Contratación Directa/Tramite Simplificado                    | N°: | 190/2014 | 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°: 3435/14 "Anexo III - Exp 3744-13 Compra de placas de video para Audiovisión Programa Formarte"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Resolución Rectoral N° 02657/14  
De fecha 9 de Diciembre de 2014

#### DATOS DEL ADJUDICATARIO

|                |   |        |                       |         |  |
|----------------|---|--------|-----------------------|---------|--|
| Señores:       | AS INFORMATICA de LUCAS REVALE          |        |                       |         |  |
| CUIT N°:       | 20-29904508-1                           | IVA:   | Responsable Inscripto |         |  |
| Domicilio:     | Av. Cabildo 2230 6° F Galería Las Vegas |        |                       |         |  |
| Localidad:     | Ciudad Autónoma de Buenos Aires         | Prov.: | Bs. As.               | C. P.:  | 1428   |
| Teléfono:      | 4783-5962                               | Fax:   |                       | E-mail: | <a href="mailto:l.revale@as-informatica.com.ar">l.revale@as-informatica.com.ar</a> |
| Observaciones: |   |        |                       |         |  |

#### Detalle de la orden de compra

| Reng | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción   | Pcio. Unitario | Pcio. Total         |
|------|----------|------------------|---|----------------|---------------------|
| 1    | 5        | Unidad           | Placa de video tipo NVidia Quadro K2000 con las siguientes características técnicas: Conector PCI Express 2.0 x 16 de 2 GB de memoria tipo DDR5. La misma debe poder habilitar el sistema de motor de render "Mercury" para programas de edición. PNY VCQK2000-PB | \$ 7.400,00    | \$ 37.000,00        |
|      |          | <b>Total:</b>    |   |                | <b>\$ 37.000,00</b> |

|  |                  |                  |
|--|------------------|------------------|
| Servicio:  |                  |                  |
| Observaciones del ítem:  |                  |                  |
| Observaciones del catálogo:  |                  |                  |
| Especificación técnica:  |                  |                  |
| Despiece:  |                  |                  |
| Tolerancia:  |                  |                  |
| Datos de la solicitud de provisión:  |                  |                  |
| Frecuencia:  | Cantidad Mínima: | Cantidad Máxima: |
| Observaciones: <b>GARANTÍA: 1 AÑO</b>  |                  |                  |
| Fecha de entrega: <b>Dentro de los 20 días corridos de recibida la presente orden de compra.</b> |                  |                  |



|                   |   |                              |                     |
|-------------------|---|------------------------------|---------------------|
| Lugar de entrega: | <b><u>Calle Interna Pablo Nogués S/Nº, Remedios de Escalada, Edificio José Hernández, ala Este, Oficina Técnica de Audiovisión.</u></b> Fletes, acarreos y descarga por cuenta del adjudicatario. De Lunes a Viernes de 11:00 a 17:00 hs.<br><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/ Nº, 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 modelo y numero de serie. Sin excepción. 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:         |   |                              |                     |
|                   | <b>Importe total:</b>   |                              | <b>\$ 37.000,00</b> |
|                   | <b>Importe IVA:</b>   |                              |                     |
|                   | % Bonificación:   | <b>Importe Bonificación:</b> |                     |
|                   | <b>Neto:</b>  |                              | <b>\$ 37.000,00</b> |

**Motivo de la bonificación:**

**Son pesos:** Treinta y Siete Mil

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

**ENTREGA ÚNICA:**

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

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA**

A.0001.009.010.000.11.05.03.02.00.97.4.3.6.0000.1.22.3.4