



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: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5659/5750	
Directo: 5533-5698	

Orden de Compra			
Número:	13/05/059	Ejercicio:	2016
Fecha:	13/05/2016		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

## PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa/Trámite Simplificado	N°:	40/2016	Ejercicio:	2016
Clase:	De Bajo Monto				
Modalidad:	Sin Modalidad				
Causa de Contratación Directa:	S/ Decreto 1023/01 y Anexo del Decreto 893/12, Arts. 30 y 147				

EXPEDIENTE N°: 647/16 "Compra de insumos de almacén para el Centro del Adulto Mayor"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición Conjunta de Secretaría de Administración y Secretaría General N° 00239/16

De fecha 10 de Mayo de 2016

## DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	PAULA ROSANA NAZABAL				
CUIT N°:	27-22873941-9	IVA:	Responsable Inscripto		
Domicilio:	Real 890				
Localidad:	Merlo	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1722
Teléfono:	2224489164	Fax:		E-mail:	<a href="mailto:pnazabal@yahoo.com.ar">pnazabal@yahoo.com.ar</a>
Observaciones:	15-6111-5240				

## Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
4	550	Unidad	Galletitas de agua Pack x 3300 gr. Aprox. MARCA "Media Tarde"	\$ 14,25	\$ 7.837,50
7	100	Unidad	Malta instantánea x 170 grs. Aprox. Tipo "Maltifé". MARCA EL POCILLO	\$ 39,40	\$ 3.940,00
9	40	Unidad	Edulcorante líquido x 500 cc. Aprox. MARCA "Hileret"	\$ 36,97	\$ 1.478,80
		<b>Total:</b>			<b>\$ 13.256,30</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 productos entregados no podrán tener fechas de vencimientos anteriores a 30 de Noviembre del 2016**

Fecha de entrega: **Dentro de los 10 días hábiles de recibida la presente orden de compra.**

Lugar de entrega: **Av. 29 de Septiembre 3901, Remedios de Escalada, Edificio Scalabrini Ortiz, 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, con su marca y modelo. <u>Sin excepción.</u> La aprobación de la compra se dará una vez efectuadas las pruebas y/o controles pertinentes, dentro de los 10 (diez) días hábiles de recibida la mercadería (Anexo Dto. 893/12 art. 115).		
Unidad de medida:			
Cantidad:			
	<b>Importe total:</b>		<b>\$ 13.256,30</b>
	<b>Importe IVA:</b>		
	<b>Importe Bonificación:</b>		
	<b>Neto:</b>		<b>\$ 13.256,30</b>

**Motivo de la bonificación:****Son pesos:** Trece Mil Doscientos Cincuenta y Seis con 30/100**Condición de pago:** 10 días a partir de la recepción definitiva. (Contra presentación de recibo oficial).**ENTREGA ÚNICA:**

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

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA**

R.0001.010.010.000.12.06.01.01.00.54.2.1.1.0000.1.21.3.4