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:	13/05/062	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	**Nº:**	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 Nº: 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 Nº 00239/16
De fecha 10 de Mayo de 2016

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	TRUCHERO FERNANDO ENRIQUE				
CUIT Nº:	20-26122586-8			**IVA:**	Responsable Inscripto
Domicilio:	Tte. Gral. Juan D. Perón 2335 4ºD				
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	**Prov.**:	Bs. As.	**C. P.**:	1040
Teléfono:	4953-9230	**Fax:**		**E-mail:**	distribuidoraalimentaria@hotmail.com
Observaciones:					

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
3	100	Unidad	Mermelada dietética de frutilla frasco de vidrio x 455 gr. Aprox. MARCA Noel x 454grs	$ 25,88	$ 2.588,00
6	60	Unidad	Café instantáneo frasco de vidrio x 155 gr. Aprx. c/u. MARCA ''Arlistán'' x 170 grs	$ 54,98	$ 3.298,80
8	40	Unidad	Azúcar bolsa x 1 Kg. MARCA PACIENCIA	$ 8,68	$ 347,20
12	70	Unidad	Leche en polvo descremada x 800 gr. Aprox. MARCA MyK	$ 66,78	$ 4.674,60
		Total:			**$ 10.908,60**

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/ 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 y modelo. Sin excepción. 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:	

	Importe total:		**$ 10.908,60**
	Importe IVA:		
% Bonificación:	**Importe Bonificación:**		
	Neto:		**$ 10.908,60**

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Diez Mil Novecientos Ocho con 60/100

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