

|                                                                      |                  |
|----------------------------------------------------------------------|------------------|
| 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: <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:                  | 11/07/105  | Ejercicio: |
| Fecha:                   | 11/07/2016 |            |
| Vigencia Orden de Compra |            |            |
| Desde:                   |            | Hasta:     |
| Opción a prórroga:       |            |            |

## PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

|                                |                                                              |     |         |            |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----|---------|------------|
| Tipo:                          | Contratación Directa/Trámite Simplificado                    | Nº: | 60/2016 | Ejercicio: |
| 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°: 839/16 "Compra de insumos y medios de cultivo para el Laboratorio Varsavsky" (2° Llamado

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición Conjunta de Secretaría de Administración y Secretaría General N° 00  
De fecha 6 de Julio de 2016

## DATOS DEL ADJUDICATARIO

|                |                                 |      |        |         |                                                                               |
|----------------|---------------------------------|------|--------|---------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Señores:       | BIOARTIS SRL                    |      |        |         |                                                                               |
| CUIT N°:       | 30-69670305-8                   |      |        | IVA:    | Responsable Inscripto                                                         |
| Domicilio:     | Simbrón 4728                    |      |        |         |                                                                               |
| Localidad:     | Ciudad Autónoma de Buenos Aires |      | Prov.: | Bs. As. | C. P.:                                                                        |
| Teléfono:      | 4568-4022                       | Fax: |        | E-mail: | <a href="mailto:licitaciones@bioartis.com.ar">licitaciones@bioartis.com.a</a> |
| Observaciones: |                                 |      |        |         |                                                                               |

## Detalle de la orden de compra

| Reng | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción                                           | Pcio. Unitario |
|------|----------|------------------|-------------------------------------------------------|----------------|
| 4    | 1        | Unidad           | AGAR CITRATO de SIMONS x 500 grs. Marca Oxoid CM0155B | \$ 2.350,50    |
|      |          | <b>Total:</b>    |                                                       |                |

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece:

Tolerancia:

Datos de la solicitud de provisión:

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

Observaciones:

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 "Oscar Varsavsky"**  
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 a la Dirección de Compras**, de lunes a viernes de 11:00 a 17:00 Hs. Edificio José Hernández, Rectorado - Calle 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 expediente al que pertenezca la entrega, junto con el detalle de cada uno de los bienes, con su monto. Sin excepción. La recepción definitiva, se dará una vez efectuadas las pruebas y/o controles por el proveedor, dentro de los 10 (diez) días hábiles de recibida la mercadería.

|                   |                       |  |
|-------------------|-----------------------|--|
| Unidad de medida: |                       |  |
| Cantidad:         |                       |  |
|                   | Importe total:        |  |
|                   | Importe IVA:          |  |
| % Bonificación:   | Importe Bonificación: |  |
|                   | Neto:                 |  |

**Motivo de la bonificación:****Son pesos:** Dos Mil Trescientos Cincuenta con 50/100**Condición de pago:** 10 días a partir de la recepción definitiva. (Contra presentación de recibo oficial).**ENTREGA ÚNICA:**

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

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA**

A.0001.008.015.000.12.06.02.01.00.01.2.5.1.0000.1.21.3.4



|         |
|---------|
| 2016    |
| Abierta |
| NO      |

---



---



---



---

)

1409/16

1417

r

|                    |
|--------------------|
| Pcio. Total        |
| \$ 2.350,50        |
| <b>\$ 2.350,50</b> |

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. Fletes,

**en la Dirección**

Interna Pablo

\_\_\_\_\_

y de

arca y modelo.

tinientes, dentro

|             |
|-------------|
|             |
|             |
| \$ 2.350,50 |
|             |
|             |
| \$ 2.350,50 |

|  |
|--|
|  |
|--|