

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:	11/07/109	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:	SEDESA SA				
CUIT N°:	30-71069826-7			IVA:	Responsable Inscripto
Domicilio:	Sargento Cabral 228				
Localidad:	San Miguel		Prov.:	Bs. As.	C. P.:
Teléfono:	4667-0543/8595	Fax:		E-mail:	ventas@icomsalud.com.ar
Observaciones:					

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario
14	100	Unidad	Indicadores Biológicos para vapor, lectura estándar, ampollas con 1x10 ⁵ esporas. Marca 3M Attest 1262	\$ 70,77
19	60	Unidad	Alcohol etílico 96% , envase x 1litro. Sanicol	\$ 25,92
		Total:		

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 e 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 : expediente al que pertenezca la entrega, junto con el detalle de cada uno de los bienes, con su m Sin excepción. La recepción definitiva, se dará una vez efectuadas las pruebas y/o controles per 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: Ocho Mil Seiscientos Treinta y Dos con 20/100

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

ENTREGA ÚNICA:

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

A.0001.008.015.000.12.06.02.01.00.01.2.9.5.0000.1.21.3.4

A.0001.008.015.000.12.06.02.01.00.01.2.5.1.0000.1.21.3.4



2016
Abierta
NO

)

1409/16

1663

Pcio. Total
\$ 7.077,00
\$ 1.555,20
\$ 8.632,20

7. Fletes,

en la Dirección
Interna Pablo

y de
arca y modelo.
tinentes, dentro

\$ 8.632,20
\$ 8.632,20

--