| Saf: 839 | Jurisdicción: 70 |
|---|---|
| UOC: Dirección de Compras - UNLa<br>Domicilio: Av. 29 de Septiembre 3901 - R. de Escalada (CP 1826)<br>Provincia: Buenos Aires<br>Nº CUIT: 30-68287386-4<br>E-mail: compras@unla.edu.ar<br>Tel: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5659/5750<br>Directo: 5533-5698 | |

| Orden de Compra | | | |
|---|---|---|---|
| **Número**: | 04/08/135 | Ejercicio: | 2016 |
| Fecha: | 04/08/2016 | | |
| Vigencia Orden de Compra Abierta | | | |
| Desde: | | Hasta: | |
| Opción a prórroga: | NO | | |

**PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | Contratación Directa/ Trámite Simplificado | **Nº:** | 81/2016 | **Ejercicio:** | 2016 |
| **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 Nº: 1916/16 "Compra de bombas centrífuga para el Edificio José Hernández"**

**ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición Conjunta de Secretaría de Administración y Secretaría General Nº 00474/16**
**De fecha 2 de Agosto de 2016**

**DATOS DEL ADJUDICATARIO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señores**: | WILO SALMSON ARGENTINA SA | | | | |
| **CUIT Nº**: | 30-69437902-4 | | | **IVA:** | Responsable Inscripto |
| **Domicilio:** | Herrera 553/565 | | | | |
| **Localidad**: | Ciudad Autónoma de Buenos Aires | **Prov.**: | Bs. As. | **C. P.**: | 1295 |
| **Teléfono**: | 4361-9929 | **Fax:** | | **E-mail:** | roberto.lorenzi@wilo.com.ar |
| **Observaciones**: | | | | | |

**Detalle de la orden de compra**

| Reng | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción | Pcio. Unitario | Pcio. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | Unidad | Bomba centrífuga Marca Salmson, modelo Multi-H 1604-SE-T. Con las siguientes características: Qmax: 26 m3, altura máxima: 48 mts, trifásica, frecuencia: 50 hz, potencia: 2,5 Kw-IP 54, corriente: 5,85 amp. | $ 19.041,85 | $ 38.083,70 |
| | | **Total:** | | | **$ 38.083,70** |

Servicio:
Observaciones del ítem:
Observaciones del catálogo:
Especificación técnica:
Despiece:
Tolerancia:
Datos de la solicitud de provisión:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Frecuencia: | | Cantidad Mínima: | Cantidad Máxima: |
| Observaciones: | **GARANTÍA: 18 meses** | | |
| Fecha de entrega: | **Dentro de los 5 días hábiles de recibida la presente orden de compra.** | | |
| Lugar de entrega: | **Calle Interna Pablo Nogués S/Nº, Remedios de Escalada, Edificio Hernández Arregui, Dirección de mantenimiento.** Fletes, acarreos y descarga por cuenta del adjudicatario. **De Lunes a Viernes de 11:00 a 17:00 hs.**<br>**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, Prov. 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, indicando marca, modelo y número de serie (de corresponder). 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: | | | |
| | **Importe total:** | | **$ 38.083,70** |
| | **Importe IVA:** | | |
| % Bonificación: | **Importe Bonificación:** | | |
| | **Neto:** | | **$ 38.083,70** |

**Motivo de la bonificación**:
**Son pesos:** Treinta y Ocho Mil Ochenta y Tres con 70/100
**Condición de pago:** 10 días a partir de la recepción definitiva. (Contra presentación de recibo oficial).

**ENTREGA ÚNICA:**

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

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA**

**A.0001.003.030.000.11.02.11.02.00.01.2.9.6.0000.1.21.3.4**