

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:	31/08/158	Ejercicio:	2016
Fecha:	31/08/2016		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

## PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa - Adjudicación Simple por Desarme, Traslado o Examen Previo	Nº:	38/2016	Ejercicio:	2016
Clase:	Sin Clase				
Modalidad:	Sin Modalidad				
Causa de Contratación Directa:	S/ Decreto 1023/01 Art. 25 Inc. d) Ap. 7 y Anexo de Decreto 893/12, Arts. 26 y 143				

EXPEDIENTE N°: 529/16 "Servicio de reparación de cromatógrafo gaseoso"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición de Secretaría de Administración N° 0047/16

De fecha 30 de Agosto de 2016

## DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	D AMICO SISTEMAS SA				
CUIT N°:	30-68780632-4	IVA:	Responsable Inscripto		
Domicilio:	Paracas 51				
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1275
Teléfono:	5368-6610	Fax:		E-mail:	<a href="mailto:administracion@damicosistemas.com">administracion@damicosistemas.com</a>
Observaciones:					

## Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
1	1	Unidad	Reparación de cromatógrafo gaseoso, marca Dani módulo Master GC, serie 101302009. Tareas a realizar: Desarme y limpieza general, cambio de liner (provisto por la UNLa), limpieza del detector, chequeo del funcionamiento general	\$ 7.562,50	\$ 7.562,50
<b>Total:</b>					<b>\$ 7.562,50</b>
Servicio:					
Observaciones del ítem:					
Observaciones del catálogo:					
Especificación técnica:					
Despiece:					
Tolerancia:					
Datos de la solicitud de provisión:					
Frecuencia:		Cantidad Mínima:		Cantidad Máxima:	
Observaciones: <b>GARANTÍA DE LOS TRABAJOS: 30 Días</b>					
Fecha de entrega: <b>Dentro de los 10 días hábiles de recibida la presente orden de compra.</b>					
Lugar de ejecución: <b>Av. 29 de Septiembre 3901, Remedios de Escalada, Edificio Oscar Varsavsky.</b> De Lunes a Viernes de 11:00 a 17:00 hs					
Observaciones:					
Unidad de medida:					
Cantidad:					
<b>Importe total:</b>				<b>\$ 7.562,50</b>	

	<b>Importe IVA:</b>		
% Bonificación:	<b>Importe Bonificación:</b>		
	<b>Neto:</b>		\$ 7.562,50

**Motivo de la bonificación:****Son pesos:** Siete Mil Quinientos Sesenta y Dos 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.0001.008.020.000.11.03.04.02.00.04.3.3.9.0000.1.21.3.4

R.0001.008.015.000.12.06.02.01.00.01.3.3.9.0000.1.21.3.4