

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:	27/09/177	Ejercicio:	2016
Fecha:	27/09/2016		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:	01/10/2016	Hasta:	30/09/2017
Opción a prórroga:	NO		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa	Nº:	82/2016	Ejercicio:	2016
Clase:	Sin Clase				
Modalidad:	Orden de Compra Abierta				
Causa de Contratación Directa:	S/Dcto 1023/01 Art. 25 Inc.d) Apart. 1 y Anexo del Dcto 893/12, Arts. 19,20 y 137				

EXPEDIENTE N°: 1903/16 "Contratación de Servicio de Auditorías Médicas"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Resolución Rectoral N° 00566/16

De fecha 23 de Septiembre de 2016

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	CENTRO MEDICO DEL PLATA SRL				
CUIT N°:	30-60041791-2	IVA:	Responsable Inscripto		
Domicilio:	Av. La Plata 1963/65				
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1250
Teléfono:	4921-5256	Fax:	4924-7418	E-mail:	info@cemepla.com.ar
Observaciones:					

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad Máxima	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Total Máximo
1	200	por persona	Servicio de Auditorías médicas a domicilio, días hábiles, Radio de cobertura: Ciudad Autónoma de Buenos Aires	\$ 169,00	\$ 33.800,00
2	700	por persona	Servicio de Auditorías médicas a domicilio, días hábiles. Radio de cobertura: Gran Buenos Aires hasta 30 Km.	\$ 215,00	\$ 150.500,00
3	50	por persona	Servicio de Auditorías médicas a domicilio. Días hábiles. Radio de cobertura: Gran Buenos Aires más de 30 Km.	\$ 275,00	\$ 13.750,00
4	70	por persona	Servicio de Auditorías médicas en consultorios propios y/o por convenio, días hábiles.	\$ 149,00	\$ 10.430,00
5	15	por persona	Juntas Médicas	\$ 585,00	\$ 8.775,00
6	100	por persona	Exámenes preocupacionales	\$ 600,00	\$ 60.000,00
7	20	por persona	Exámenes psicotécnicos y psicológicos	\$ 650,00	\$ 13.000,00
TOTAL MAXIMO EVENTUAL					\$ 290.255,00

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece:

Tolerancia:

Datos de la solicitud de provisión:

Frecuencia:	Diaria	Cantidad Mínima:	Cantidad Máxima:
-------------	--------	------------------	------------------



Observaciones:	En un todo de acuerdo con el Pliego de Bases y Condiciones particulares, el cual también es de cumplimiento obligatorio. Se deberá facturar a mes vencido, lo que resulte de las solicitudes de provisión que se remitan, al valor unitario que consta en la presente orden de compra.
Fecha de entrega:	
Lugar de entrega:	Las facturas deberán presentarse, del 1 al 5 de cada mes, por el servicio prestado efectivamente en el mes inmediato anterior, en la Dirección de Compras, sita en el Edificio José Hernández, Rectorado de la Universidad Nacional de Lanús - Calle interna Pablo Nogués S/Nº, Remedios de Escalada, Pcia. de Buenos Aires, de Lunes a Viernes, en el horario de 11:00 a 17:00 Hs, con un listado detallado de cada uno de los servicios efectuados.
Observaciones:	
Unidad de medida:	
Cantidad:	

	Importe total:		\$ 290.255,00
	Importe IVA:		
% Bonificación:	Importe Bonificación:		
	Neto:		\$ 290.255,00

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Doscientos Noventa Mil Doscientos Cincuenta y Cinco

Condición de pago: 10 días a partir de la recepción definitiva (La misma se dará dentro de los 10 días hábiles de recibida la factura correspondiente a los servicios prestados efectivamente en el mes inmediato anterior.). (Contra presentación de recibo oficial).

ENTREGA ÚNICA:

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA