

Saf: 839	Jurisdicción: 70
UOC: Dirección de Compras - UNLa	
Domicilio: Av. 29 de Septiembre 3901 - R. de Escalada (CP 1826)	
Provincia: Buenos Aires	
N° CUIT: 30-68287386-4	
E-mail: compras@unla.edu.ar	
Tel/Fax: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5658	
Directo: 5533-5698	

Orden de Compra			
Número:	23/02/029	Ejercicio:	2015
Fecha:	23/02/2015		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa/ Tramite Simplificado	N°:	10/2015	Ejercicio:	2015
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°: 371/15 "Compra de insumos de almacén para Programa Club de Día"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición de Secretaría de Administración N° 0009/15

De fecha 20 de Febrero de 2015

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	ALVAREZ CARLOS JORGE					
CUIT N°:	20-21820851-8			IVA:	Responsable Inscripto	
Domicilio:	Munzon 1052					
Localidad:	Bella Vista			Prov.:	Bs. As.	C. P.: 1661
Teléfono:	4668-1482	Fax:		E-mail:	calvarez@acacatering.com.ar	
Observaciones:	15-5869-3950					

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
1	240	Unidad	Paquete de Galletitas de agua x 330 grs c/u. marca "Media tarde"	\$ 11,00	\$ 2.640,00
3	420	Unidad	Paquete de Galletitas dulces sabor Vainilla por 170 grs c/u. marca "Vocación"	\$ 5,50	\$ 2.310,00
5	10	Unidad	Cajas de Mate cocido. Caja x 100 saquitos c/u. Taragui	\$ 27,95	\$ 279,50
8	40	Unidad	Café instantáneo x 170 grs. c/u. marca "Arlistán"	\$ 45,30	\$ 1.812,00
10	30	Unidad	Edulcorante líquido x 500 ml. marca "Hileret"	\$ 21,00	\$ 630,00
11	30	Unidad	Cajas de leche en polvo descremada x 800 grs. Purisima	\$ 73,35	\$ 2.200,50
12	40	Unidad	Azúcar x Kg. Ledezma	\$ 10,60	\$ 424,00
13	20	Unidad	Mermelada dietética de frutilla x 454 grs. Emeth	\$ 16,80	\$ 336,00
		Total:			\$ 10.632,00

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece:

Tolerancia:

Datos de la solicitud de provisión:

Frecuencia:	Cantidad Mínima:	Cantidad Máxima:
Observaciones: Los productos entregados no podrán tener fechas de vencimientos anteriores a 31 de Julio del 2015		

Fecha de entrega:	Dentro de los 7 días corridos de recibida la presente orden de compra.		
Lugar de entrega:	<u>Av. 29 de Septiembre 3901, Remedios de Escalada, Edificio Scalabrini Ortiz,</u> <u>Departamento de Salud Comunitaria, Centro del Adulto Mayor.</u> Fletes, acarreos y descarga por cuenta del adjudicatario. De Lunes a Viernes de 11:00 a 17:00 hs <u>La factura junto con los remitos de entrega debidamente conformados, deberán presentarse en la Dirección de Compras,</u> de lunes a viernes de 11:00 a 17:00 Hs. Edificio José Hernández, Rectorado - Calle Interna Pablo 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 de expediente al que pertenezca la entrega, junto con el detalle de cada uno de los bienes. 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:		\$ 10.632,00
	Importe IVA:		
% Bonificación:	Importe Bonificación:		
	Neto:		\$ 10.632,00

Motivo de la bonificación:**Son pesos:** Diez Mil Seiscientos Treinta y Dos**Condición de pago:** 10 días a partir de la recepción definitiva. (Contra presentación de recibo oficial).**ENTREGA ÚNICA:**

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

R.0001.010.010.000.12.06.01.01.00.54.2.1.1.0000.1.21.3.4

A.0001.010.010.000.12.06.01.01.00.54.2.1.1.0000.1.21.3.4