

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: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5659/5750	
Directo: 5533-5698	

Orden de Compra			
Número:	22/01/011	Ejercicio:	2020
Fecha:	22/01/2020		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa	N°:	CD N° 177/19	Ejercicio:	2019
Causa de Contratación Directa: Adjudicación Simple Interadministrativa – Art. 25, inc. d), Ap. 8 del Decreto Delegado N° 1023/01 y Art. 22 del Anexo del Decreto Reglamentario 1030/16.					
Modalidad:	Sin Modalidad				

EXPEDIENTE N°: 2398/19 "Servicio de Policía Federal Adicional"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Resolución Rectoral N° 02/20

De fecha 02 de enero de 2020

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	POLICIA FEDERAL ARGENTINA - POLICIA ADICIONAL					
CUIT N°:	30-62405191-9			IVA:	Responsable Exento	
Domicilio:	Av. Rivadavia 1330 piso 5°					
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires			Prov.:	Bs. As.	C. P.: 1085
Teléfono:	4370-5981/5976	Fax:	4370-5981	E-mail:	gestion_adminis@policiafederal.gov.ar	
Observaciones:						

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
1	1	Unidad	Servicio de Policía Federal Adicional para: - Predio de Av. 29 de Septiembre 3901: Correspondiente a 2 efectivos, todos los días del año, las 24 horas - Predio de <u>Av. Hipólito Yrigoyen 5682</u> , Remedios de Escalada: Correspondiente a 2 efectivos, todos los días del año, las 24 horas En ambos casos, por el período comprendido entre el <u>1° de Enero y el 31 de Diciembre de 2020</u> . (Costo por módulo de 4 hs. \$632,00)	\$ 5.551.488,00	\$ 5.551.488,00
		Total:			\$ 5.551.488,00

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:

Lugar de entrega: S/ Descripción

Las facturas deberán presentarse del 1° al 5° día hábil del mes posterior al que se prestó el servicio, **junto con las planillas de asistencia correspondientes** 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/ N°, Remedios de Escalada, Provincia de Bs. As.

Observaciones:

Unidad de medida:

Cantidad:

	Importe total:		\$ 5.551.488,00
	Importe IVA:		
% Bonificación:	Importe Bonificación:		
	Neto:		\$ 5.551.488,00

Motivo de la bonificación:**Son pesos:** Cinco Millones Quinientos Cincuenta y Un Mil Cuatrocientos Cuarenta y Ocho**Condición de pago:** 10 días a partir de la recepción definitiva. (Contra presentación de recibo oficial). A mes vencido**ENTREGA ÚNICA:**

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

A.0001.003.032.000.11.55.09.01.00.01.3.9.3.0000.1.21.3.4