Saf: 839 Jurisdicción: 70

UOC: Dirección de Compras - UNLa

Domicilio: Av. 29 de Septiembre 3901 - R. de Escalada (CP 1826)

<u>Provincia</u>: Buenos Aires <u>N° CUIT</u>: 30-68287386-4 <u>E-mail</u>: compras@unla.edu.ar

<u>Tel</u>: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5659/5750

Directo: 5533-5698

Orden de Compra					
Número:	17/07/060	Ejercicio:	2020		
Fecha:	13/07/2020				
Vigencia Orden de Compra Abierta					
Desde:	01/08/2020	Hasta:	31/10/2020		
Opción a	prórroga:		-		

PROCEDIMIENTO DE SELECCION

Tipo:	Contratación Directa	N°:	54/19	Ejercicio:	2019	
Causa de Contratación Directa: Compulsa Abreviada por Monto – Art. 25, inc. d), Ap. 1 del Decreto Delegado Nº 1023/01 y Art. 14 y 15 del Anexo del Decreto Reglamentario 1030/16.						
Modalidad:	Orden de Compra Abierta					

EXPEDIENTE Nº: 774/19 "Contratación de Seguro de Accidentes Personales"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Resolución Rectoral de adjudicación N° 314/19 (de fecha 12 de julio de 2019) y Resolución Rectoral de Prórroga N° 297/20 (de fecha 16 de julio de 2020)

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	Experta Seguros Sociedad Anónima Unipersonal							
CUIT N°:	30-71459054-1			IVA:	Responsable Inscripto			
Domicilio:	ARCOS 3631, piso N° 1							
Localidad:	CABA			Prov.:	CABA		C. P.:	1429
Teléfono:	47043622	Fax:	47043622		E-mail:	florencia.trimboli@experta.com.ar		
Observaciones:	-							

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad Max (*)	Unidad de Medida	Descripción	Precio por día por persona
1	500.000	DIAS DE COBERTUR A POR PERSONA	"Cobertura por Accidentes Personales, según Anexo I de Especificaciones Técnicas, y siguiente detalle: -Muerte Accidental e Invalidez permanente total y/o parcial por accidente hasta \$ 750.000,00 -Asistencia Médica Farmacéutica: \$ 25.000,00 con deducible de hasta \$ 200,00. (En ejercicio de la opción a prórroga prevista en Artículo 100 inc. b) del Anexo del Decreto Nº 1030/16, en el Artículo 10º del Pliego de Bases y Condiciones Particulares y en el Artículo 4º de la Resolución Rectoral Nº314/19 de fecha 12 de julio de 2019) - PRÓRROGA DE ORDEN DE COMPRA Nº 17/07/100)	\$ 0,67

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece: Tolerancia:

Observaciones:

Datos de la solicitud de provisión:

Frecuencia: Cantidad Mínima: Cantidad Máxima:

(*) el ejercicio de la prórroga no ha modificado la cantidad máxima eventual original. Esta orden de compra se emite en un todo de acuerdo con el Pliego de Bases y Condiciones particulares, el cual también es de cumplimiento obligatorio. Las solicitudes de provisión se notificarán vía mail, estableciendo la identidad de las personas cubiertas (nombre,

apellido y DNI) y la vigencia. El solo envío de la solicitud de cobertura a la/s casilla/s de mail especialmente habilitada/s

implicará aceptación e inmediata vigencia de la cobertura

Fecha de entrega	:					
Lugar de entrega	ı:					
	de Compras, sita en el	Edificio José Hernández, Recto	enta compras@unla.edu.ar sin excepción o presentadas en la Dirección rado de la Universidad Nacional de Lanús, Calle interna Pablo s Aires, de Lunes a Viernes, en el horario de 11:00 a 17:00 Hs			
Observaciones:	Dada la naturaleza de la prestación, la recepción definitiva parcial (mensual) se otorgará de manera automática el 1º día hábil de cada mes, siempre que no existieran reclamos pendientes de solución o siniestros pendientes de liquidación por razones imputables a la compañía, circunstancia que de existir se pondrán en inmediato conocimiento del adjudicatario. Los pagos se efectuarán en forma mensual, y las facturas correspondientes se confeccionarán según la cantidad de coberturas que se hubieran solicitado en el mes inmediato anterior (Solo se admitirá una única factura por mes, y en caso que, por error u omisión, debiera emitirse una nueva factura, no corresponderá el cobro de costo mínimo). La factura comprenderá la suma de todas las solicitudes de provisión emitidas durante el período facturado, independientemente de la vigencia de las coberturas solicitadas. Las facturas deberán ser presentadas junto con un resumen en el que consten las solicitudes de provisión (indicando, como mínimo, número de provisión, cantidad de personas aseguradas y cantidad de días cubiertos)					
Unidad de medio	da:					
Cantidad:		,	1			
		Importe total:	\$ 0,00			
		Importe IVA:				
	% Bonificación:	Importe Bonificación:				
		Neto:	\$ 0,00			
Motivo de la bor Son pesos: Condición de pa	- La condicié	1 0	s a partir de la presentación de la/s factura/s. (Contra presentación de			

Observaciones:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

Lugar:

ENTREGA ÚNICA:

Fecha:

Alejandro DajudDirector de Compras
Universidad Nacional de Lanús