

|  |                  |
|--|------------------|
| 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:                          | 21/10/084  | Ejercicio: | 2020 |
| Fecha:                           | 21/10/2020 |            |      |
| Vigencia Orden de Compra Abierta |            |            |      |
| Desde:                           |            | Hasta:     |      |
| Opción a prórroga:               | NO         |            |      |

## PROCEDIMIENTO DE SELECCION

|   |                      |     |       |            |      |
|---|----------------------|-----|-------|------------|------|
| Tipo:   | Contratación Directa | Nº: | 55/20 | Ejercicio: | 2020 |
| Causa de Contratación Directa: Compulsa Abreviada por Monto - Art. 25, inc. d), Ap. 1 del Decreto Delegado N° 1023/01 y Art. 14 y 15 del Anexo del Decreto Reglamentario 1030/16. |                      |     |       |            |      |
| Modalidad:  | Sin Modalidad        |     |       |            |      |

EXPEDIENTE N°: 919/20 "Compra de Barreras Sanitarias de Acrílico"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Resolución Recotral N° 387/20

De fecha 20 de Octubre de 2020.

## DATOS DEL ADJUDICATARIO

|                |                       |        |                       |         |  |
|----------------|-----------------------|--------|-----------------------|---------|--|
| Señores:       | MARTINEZ FABIAN ANGEL |        |                       |         |  |
| CUIT N°:       | 20-22395959-9         | IVA:   | Responsable Inscripto |         |  |
| Domicilio:     | SAN LUIS 761          |        |                       |         |  |
| Localidad:     | MORON                 | Prov.: | BUENOS AIRES          | C. P.:  | 1708   |
| Teléfono:      | 4628-2718             | Fax:   | 4628-2718             | E-mail: | <a href="mailto:info@cartelesfamar.com.ar">info@cartelesfamar.com.ar</a> |
| Observaciones: | -                     |        |                       |         |  |

## Detalle de la orden de compra

| Reng | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción   | Pcio. Unitario | Pcio. Total   |
|------|----------|------------------|---|----------------|---------------|
| 1    | 35       | Unid.            | Barrera sanitaria de <b>Acrílico cristal de 3 mm de espesor como mínimo, de 60 cm de ancho x 60 cm de alto</b> ; con pies y abertura en el centro para pasar papeles, según Anexo I de Especificaciones técnicas.   | \$ 2.400,00    | \$ 84.000,00  |
| 2    | 35       | Unid.            | Barrera sanitaria de <b>Acrílico cristal de 3 mm de espesor como mínimo, de 70 cm de ancho x 60 cm de alto</b> ; con pies y abertura en el centro para pasar papeles , según Anexo I de Especificaciones técnicas.  | \$ 2.800,00    | \$ 98.000,00  |
| 3    | 35       | Unid.            | Barrera sanitaria de <b>Acrílico cristal de 3 mm de espesor como mínimo, de 80 cm de ancho x 60 cm de alto</b> ; con pies y abertura en el centro para pasar papeles , según Anexo I de Especificaciones técnicas.  | \$ 3.200,00    | \$ 112.000,00 |
| 4    | 35       | Unid.            | Barrera sanitaria de <b>Acrílico cristal de 3 mm de espesor como mínimo, de 100 cm de ancho x 60 cm de alto</b> ; con pies y abertura en el centro para pasar papeles , según Anexo I de Especificaciones técnicas. | \$ 4.000,00    | \$ 140.000,00 |

|  |  |                              |                  |
|--|--|------------------------------|------------------|
|  |  | <b>Total:</b>                | \$ 434.000,00    |
| Servicio:<br>Observaciones del ítem:<br>Observaciones del catálogo:<br>Especificación técnica:<br>Despiece:<br>Tolerancia:<br>Datos de la solicitud de provisión:  |  |                              |                  |
| Frecuencia:  |  | Cantidad Mínima:             | Cantidad Máxima: |
| Observaciones: <b>SEGÚN MUESTRA PRESENTADA</b>   |  |                              |                  |
| Fecha de entrega: <b>10 días hábiles desde la recepción de la presente orden de compra.</b>  |  |                              |                  |
| Lugar de entrega: <b><u>La mercadería o códigos de activación deberán proveerse en Av. 29 de Septiembre 3901, Remedios de Escalada, Edificio José Hernández, de lunes a viernes de 11.00 a 17.00 hs. En ningún caso se recibirá la mercadería en la Dirección de Compras.</u></b> Fletes, acarreo y descarga por cuenta del adjudicatario.   |  |                              |                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- La mercadería deberá entregarse con remitos (o documentación equivalente) en los que 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 productos con su marca, modelo o descripción del servicio, número de renglón al que corresponde y número de serie (en caso de corresponder). Sin excepción.</li> <li>- Los remitos (o documentación equivalente), deberán confeccionarse por triplicado, correspondiendo el original para el adjudicatario, el duplicado para el área en la cual se efectuó la entrega, y el triplicado para la Dirección de Compras. Éste último, deberá ser presentado en la Dirección de Compras inmediatamente después de efectuada la entrega de la mercadería.</li> <li>- A los efectos de computar los plazos para la recepción definitiva de los bienes entregados y/o servicios ejecutados, se tendrá como fecha de recepción provisoria aquella que acusare el sello de la Dirección de Compras colocado una vez que el remito, debidamente conformado por el área solicitante, es presentado en sus oficinas.</li> </ul> |  |                              |                  |
| Observaciones: <b><u>La conformidad de la recepción definitiva se otorgará dentro del plazo de DIEZ (10) días, a partir de la recepción por la Dirección de Compras del remito o documentación equivalente. Una vez otorgada la recepción definitiva, se cursará comunicación al adjudicatario poniendo en su conocimiento tal circunstancia y emplazándolo a confeccionar y presentar la factura correspondiente dentro de los 2 días hábiles de emitida la notificación. Serán rechazadas todas las facturas que se pretendan entregar/remitir cuando no se hubiere realizado la entrega del bien o ejecución del servicio contratado y aquellas que tengan fecha anterior a la de la recepción definitiva. Las facturas electrónicas deberán ser remitidas a la cuenta compras@unla.edu.ar sin excepción o presentadas 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.</u></b>  |  |                              |                  |
| Unidad de medida:  |  |                              |                  |
| Cantidad:  |  |                              |                  |
|  |  | <b>Importe total:</b>        | \$ 434.000,00    |
|  |  | <b>Importe IVA:</b>          |                  |
| % Bonificación:  |  | <b>Importe Bonificación:</b> |                  |

|       |               |
|-------|---------------|
| Neto: | \$ 434.000,00 |
|-------|---------------|

**Motivo de la bonificación:**

**Son pesos:** Cuatrocientos Treinta y Cuatro Mil

**Condición de pago:** La condición de pago es de 10 (DIEZ) días a partir de la presentación de la/s factura/s. (Contra presentación de recibo oficial).

**ENTREGA ÚNICA:**

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

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA**

A.8033.003.010.000.11.05.03.02.00.99.2.9.6.0000.1.21.3.4



Firma y Aclaración del Solicitante.  
**Alejandro Dajud**  
Director de Compras  
Universidad Nacional de Lanús