

|                                                                      |                  |
|----------------------------------------------------------------------|------------------|
| 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:                          | 07/01/002  | Ejercicio: | 2021       |
| Fecha:                           | 07/01/2021 |            |            |
| Vigencia Orden de Compra Abierta |            |            |            |
| Desde:                           | 01/02/2021 | Hasta:     | 01/02/2022 |
| Opción a prórroga:               | SI         |            |            |

#### PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

|                                                                                                                                                                                   |                         |     |       |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----|-------|------------|------|
| Tipo:                                                                                                                                                                             | Contratación Directa    | Nº: | 68/20 | Ejercicio: | 2020 |
| 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: 941/20 "Contratación de Seguro de Accidentes Personales"

#### ACTO DE ADJUDICACIÓN

Disposición Conjunta del Secretario de Administración y el Secretario Jefe de Gabinete  
Nº 04/21  
De fecha 07 de Enero de 2021

#### DATOS DEL ADJUDICATARIO

|                |                                            |      |           |                       |                                                                                              |
|----------------|--------------------------------------------|------|-----------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Señores:       | COMPAÑÍA DE SEGUROS LA MERCANTIL ANDINA SA |      |           |                       |                                                                                              |
| CUIT N°:       | 30-50003691-1                              |      | IVA:      | Responsable Inscripto |                                                                                              |
| Domicilio:     | AV. BELGRANO 672 - CABA                    |      |           |                       |                                                                                              |
| Localidad:     | CABA                                       |      | Prov.:    | CABA                  | C. P.: 1092                                                                                  |
| Teléfono:      | 4339-5600 (int. 5434)                      | Fax: | 4339-5600 | E-mail:               | <a href="mailto:adrian.viciconte@lamercantil.com.ar">adrian.viciconte@lamercantil.com.ar</a> |
| Observaciones: | -                                          |      |           |                       |                                                                                              |

#### Detalle de la orden de compra

| Reng   | Cantidad Max | Unidad de Medida              | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                            | Precio por día por persona | Total         |
|--------|--------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|
| 1      | 500.000      | DIAS DE COBERTURA POR PERSONA | "Cobertura por Accidentes Personales, según Anexo I de Especificaciones Técnicas, y siguiente detalle:<br>-Muerte Accidental e Invalidez permanente total y/o parcial por accidente hasta \$900.000,00<br>-Asistencia Médica Farmacéutica: \$25.000,00 con deducible de hasta \$350,00 | \$ 0,58                    | \$ 290.000,00 |
| Total: |              |                               | TOTAL MAXIMO EVENTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | \$ 290.000,00 |

Servicio:  
Observaciones del ítem:  
Observaciones del catálogo:  
Especificación técnica:  
Despiece:  
Tolerancia:  
Datos de la solicitud de provisión:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| Frecuencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Cantidad Mínima: | Cantidad Máxima: |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | -                | -                |
| Observaciones: 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. <u>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</u> |                  |                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|
| Fecha de entrega:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |               |
| Lugar de entrega:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |               |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |               |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>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.</p> <p><u>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</u> (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). <u>La factura comprenderá la suma de todas las solicitudes de provisión emitidas durante el período facturado, independientemente de la vigencia de las coberturas solicitadas.</u></p> <p><u>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)</u></p> |  |               |
| Unidad de medida:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |               |
| Cantidad:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Importe total:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | \$ 290.000,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Importe IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Importe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |               |
| % Bonificación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Bonificación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Neto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | \$ 290.000,00 |

**Motivo de la bonificación:**

**Son pesos:** Doscientos Noventa Mil

**Condición de pago:** 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**

  
Firma y aclaración del Solicitante:  
**Alejandro Dajud**  
Director de Compras  
Universidad Nacional de Lanús