

Saf: 839	Jurisdicción: 70
UOC: Dirección de	Compras - UNLa
Domicilio: Av. 29 d	e Septiembre 3901 - R. de Escalada (CP 1826)
Provincia: Buenos	Aires

Nº CUIT: 30-68287386-4 E-mail: compras@unla.edu.ar

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

Directo: 5533-5698

Orden de Compra						
Número : 21/01/008 Ejercicio: 2021						
Fecha:		21/01/202	21			
Vigencia Orden de Compra Abierta						
Desde:		Hasta:				
Opción a	prórroga:		NO			

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa	N°:	03/21	Ejercicio:	2021	
Causa de Contrata	ción Directa: Compulsa Abreviada por Monto - A	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:	Sin Modalidad					

EXPEDIENTE Nº: 1180/20 - "Compra de Guantes de Latex y Cubrebocas -Nariz CETEC"

ACTO DE ADJUDICACIÓN

Disposición Conjunta del Secretario de Administración y el Secretario Jefe de Gabinete N°

021/21

De fecha 20 de Enero de 2021

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	QUIMICA CORDOBA SA						
CUIT N°:	33-57611332-9 IVA: Responsable Inscripto						
Domicilio:	Av. Córdoba 2439						
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires Prov.: Bs. As. C. P.: 1120						1120
Teléfono:	4962-8061/7618 Fax: E-mail: info@quimicacordoba.com.ar						
Observaciones:	consultas@quimicacordoba.com.ar						

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción		Pcio. Total
1	10	Unidad	Caja por 100 unid. de Guantes c/u, con las siguientes características: Guantes de latex común Talle S. Guantes ambidiestros, levemente entalcados, de alta resistencia. Marca NP, Printex o Powercrest Color: blanco	\$ 1.385,58	\$ 13.855,80
2	10	Unidad	Caja por 100 unid. de Guantes c/u, con las siguientes características: Guantes de latex común Talle L. Guantes ambidiestros, levemente entalcados, de alta resistencia. Marca NP, Printex o Powercrest Color: blanco	\$ 1.385,58	\$ 13.855,80
		Total:			\$ 27.711,60

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece: Tolerancia:

Datos de la solicitu	ıd de provisión:					
Frecuencia:		Cantidad Mínima:	Cantidad Máxima:			
Observaciones:	-					
Fecha de entrega:	7 días CORRIDOS desde la emisión de la presente Orden de Compra.					
Lugar de entrega:	La mercadería deberá entregarse en Av. 29 de Septiembre 3901, Remedios de Escalada, Edificio José Hernández, Departamente de Salud Comunitaria. DE Lunes a Viernes de 11,00 a 17,00 hs. PREVIA COORDINACIÓN CON LA DIRECCIÓN DE COMPRAS. Fletes, acarreos y descarga por cuenta del adjudicatario.					
	-Los productos/códigos de activación (o equivalentes) deberán 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 (descripción de la Licencia y número de serie en caso de corresponder). Sin excepción. - 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. - A los efectos de computar los plazos para la recepción definitiva de los bienes entregado, 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.					
Observaciones:	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 del momento en que se encuentren activas las licencias (lo que ocurra último), según el artículo que antecede. 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 notificado la recepción definitiva.					
Unidad de medida	n:					
Cantidad:						
		Importe total:		\$ 27.711,60		
		Importe IVA:	_			
	% Bonificación:	Importe Bonificación:				
		Neto:		\$ 27.711,60		
Motivo de la boni Son pesos: Condición de pag	Veintisiete Mil Setecien 10 (DIEZ) d	lías a partir de la presentac	ción de la/s factura/s, conforme lo dispues cepción definitiva (Contra presentación de			
ENTREGA ÚNIC	A:					
Fecha:		Lugar:	Observaciones:			

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

R.8036.010.010.000.16.11.03.02.00.88.2.9.5.0000.1.21.3.4