

|  |                  |
|--|------------------|
| 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: <a href="mailto:compras@unla.edu.ar">compras@unla.edu.ar</a> |                  |
| Tel/Fax: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5658                  |                  |
| Directo: 5533-5698   |                  |

| Orden de Compra                  |            |            |      |
|----------------------------------|------------|------------|------|
| Número:                          | 12/06/128  | Ejercicio: | 2015 |
| Fecha:                           | 12/06/2015 |            |      |
| Vigencia Orden de Compra Abierta |            |            |      |
| Desde:                           |            | Hasta:     |      |
| Opción a prórroga:               | NO         |            |      |

## PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

|                                |   |     |         |            |      |
|--------------------------------|---|-----|---------|------------|------|
| Tipo:                          | Contratación Directa/ Tramite Simplificado                  | N°: | 71/2015 | Ejercicio: | 2015 |
| Clase:                         | De Bajo Monto   |     |         |            |      |
| Modalidad:                     | Sin Modalidad   |     |         |            |      |
| Causa de Contratación Directa: | S/Decreto 1023/01 y Anexo de Decreto 893/12, Arts. 30 y 147 |     |         |            |      |

EXPEDIENTE N°: 2056/15 "Provisión y colocación de cortinas en la escuela infantil Jardín A. Villaflor"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Resolución Rectoral N° 00726/15

De fecha 11 de Junio de 2015

## DATOS DEL ADJUDICATARIO

|                |                                |        |                       |         |  |
|----------------|--------------------------------|--------|-----------------------|---------|--|
| Señores:       | CORTIGAR de JORGE A. MAJUL SRL |        |                       |         |  |
| CUIT N°:       | 30-68036681-7                  | IVA:   | Responsable Inscripto |         |  |
| Domicilio:     | Carlos Pellegrini 24           |        |                       |         |  |
| Localidad:     | Lomas de Zamora                | Prov.: | Bs. As.               | C. P.:  | 1832   |
| Teléfono:      | 4292-8435                      | Fax:   |                       | E-mail: | <a href="mailto:cortigar@yahoo.com.ar">cortigar@yahoo.com.ar</a> |
| Observaciones: | Contacto: (15-5312-3511 Pablo) |        |                       |         |  |

## Detalle de la orden de compra

| Reng | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción  | Pcio. Unitario | Pcio. Total         |
|------|----------|------------------|--|----------------|---------------------|
| 1    | 2        | Unidad           | Provisión y colocación de cortinas para ventanas Roller Black Out. Medidas: 2,00 mts de ancho y 1,80 mts de alto, con cadena plástica de accionamiento, todo en Color blanco | \$ 1.732,00    | \$ 3.464,00         |
| 2    | 4        | Unidad           | Provisión y colocación de cortinas para ventanas Roller Balck Out. Medidas: 2,25 mts de ancho y 1,80 mts de alto, con cadena plástica de accionamiento, todo en Color blanco | \$ 2.057,00    | \$ 8.228,00         |
| 3    | 2        | Unidad           | Provisión y colocación de cortinas para ventanas Roller Balck Out. Medidas: 1,02 mts de ancho y 1,80 mts de alto, con cadena plástica de accionamiento, todo en Color blanco | \$ 902,00      | \$ 1.804,00         |
|      |          | <b>Total:</b>    |  |                | <b>\$ 13.496,00</b> |

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece:

Tolerancia:

Datos de la solicitud de provisión:

|             |                  |                  |
|-------------|------------------|------------------|
| Frecuencia: | Cantidad Mínima: | Cantidad Máxima: |
|-------------|------------------|------------------|

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Observaciones: | <b>GARANTÍA: 1 AÑO</b> |
|----------------|------------------------|

|                   |  |
|-------------------|--|
| Fecha de entrega: | <b>Dentro de los 10 días corridos de recibida la presente orden de compra.</b> |
|-------------------|--|

|                   |   |
|-------------------|---|
| Lugar de entrega: | <b><u>Las cortinas deberán colocarse en el Jardín Maternal Azucena Villaflor, Av. 29 de Septiembre 3901, Remedios de Escalada.</u></b> De Lunes a Viernes de 11:00 a 17:00hs. Fletes, acarreos y descarga por cuenta del adjudicatario. |
|-------------------|---|

|  |  |  |                     |
|--|--|--|---------------------|
| <b>La factura junto con el remito de entrega debidamente conformado, deberán presentarse en la Dirección de Compras</b> , de lunes a viernes de 11:00 a 17:00 Hs. Edificio José Hernández, Rectorado - Calle Interna Pablo Nogués S/ N <sup>o</sup> , Remedios de Escalada, Provincia de Bs. As. |  |  |                     |
| Observaciones:   | En los remitos de entrega 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 bienes. La aprobación de la compra se dará una vez efectuadas las pruebas y/o controles pertinentes, dentro de los 10 (diez) días hábiles de recibida la mercadería |  |                     |
| Unidad de medida:  |  |  |                     |
| Cantidad:  |  |  |                     |
|  | <b>Importe total:</b>  |  | <b>\$ 13.496,00</b> |
|  | <b>Importe IVA:</b>  |  |                     |
| % Bonificación:  | <b>Importe Bonificación:</b>   |  |                     |
|  | <b>Neto:</b>   |  | <b>\$ 13.496,00</b> |

**Motivo de la bonificación:**

**Son pesos:** Trece Mil Cuatrocientos Noventa y Seis

**Condición de pago:** 10 días a partir de la recepción definitiva. (Contra presentación de recibo oficial).

**ENTREGA ÚNICA:**

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

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA**

R.0001.004.015.000.12.02.03.01.00.01.3.3.9.0000.1.21.3.4