



| | |
|--|------------------|
| 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: compras@unla.edu.ar | |
| Tel/Fax: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5658 | |
| Directo: 5533-5698 | |

| Orden de Compra | | | |
|----------------------------------|------------|------------|------|
| Número: | 20/11/289 | Ejercicio: | 2014 |
| Fecha: | 20/11/2014 | | |
| Vigencia Orden de Compra Abierta | | | |
| Desde: | | Hasta: | |
| Opción a prórroga: | NO | | |

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

| | | | | | |
|--------------------------------|--|-----|----------|------------|------|
| Tipo: | Contratación Directa/ Tramite Simplificado | N°: | 180/2014 | Ejercicio: | 2014 |
| 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°: 3361/14 "Compra de bolsas de papel para CICyT"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición de Secretaría de Administración N° 0147/14
De fecha 20 de Noviembre de 2014

DATOS DEL ADJUDICATARIO

| | | | | | |
|----------------|-------------------------|--------|-----------------------|---------|--|
| Señores: | PAPELERA TODO BOLSA SRL | | | | |
| CUIT N°: | 33-70978852-9 | IVA: | Responsable Inscripto | | |
| Domicilio: | Maipu 149 | | | | |
| Localidad: | Banfield | Prov.: | Bs. As. | C. P.: | 1828 |
| Teléfono: | 4202-5351 | Fax: | | E-mail: | info@papelera nuevabolsa.com.ar |
| Observaciones: | | | | | |

Detalle de la orden de compra

| Reng | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción | Pcio. Unitario | Pcio. Total |
|------|----------|------------------|---|----------------|--------------------|
| 2 | 250 | Unidad | Bolsas de papel madera tipo Kraft, con manija y fuelle. Medidas aprox.: 45 x 48 x 14 cm. Gramaje del papel entre 125 y 130 grs. | \$ 7,20 | \$ 1.800,00 |
| | | Total: | | | \$ 1.800,00 |

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece:

Tolerancia:

Datos de la solicitud de provisión:

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

Observaciones:

Fecha de entrega: **Dentro de los 7 días corridos de recibida la presente orden de compra.**

Lugar de entrega: **Av. Hipólito Yrigoyen 5682, Remedios de Escalada, "Abremate" 1° piso.** Fletes, acarreos y descarga por cuenta del adjudicatario. De Lunes a Viernes de 11:00 a 17:00 hs.



La factura junto con los remitos de entrega debidamente conformados, deberán presentarse en la Dirección de Compras, de lunes a viernes de 11:00 a 17:00 Hs. Edificio José Hernández, Rectorado - Calle Interna Pablo Nogués S/ N°, 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. Sin excepción. La recepción definitiva, 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:

| | | | |
|-----------------|------------------------------|--|--------------------|
| | Importe total: | | \$ 1.800,00 |
| | Importe IVA: | | |
| % Bonificación: | Importe Bonificación: | | |
| | Neto: | | \$ 1.800,00 |

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Mil Ochocientos

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

ENTREGA ÚNICA:

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

A.0001.005.030.000.11.05.05.01.00.11.2.3.4.0000.1.21.3.4