

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:	09/09/194	Ejercicio:	2015
Fecha:	09/09/2015		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa/ URGENCIA	N°:	131/2015	Ejercicio:	2015
Clase:	Sin Clase				
Modalidad:	Sin Modalidad				
Causa de Contratación Directa:	S/Dcto 1023/01 Art.25 Inc. d) Apart. 5 y Anexo Dcto 893/12 Arts.24 y 140				

EXPEDIENTE N°: 3489/15 "Contratación urgente de servicio de catering para las Jornadas de Alfabetización Informacional"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición de Secretaría de Administración N° 0081/15

De fecha 7 de Septiembre de 2015

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	SARTAL MONICA BEATRIZ				
CUIT N°:	27-20892857-6	IVA:	Responsable Inscripto		
Domicilio:	Gallo 820 1° 3				
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1172
Teléfono:	4861-0386	Fax:		E-mail:	sartalmonica@hotmail.com
Observaciones:					

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
1	1	Unidad	Servicio de refrigerio para 200 personas, el mismo deberá brindarse el día 16 de Septiembre, en el predio de la Universidad Nacional de Lanús, sito en Av. 29 de Septiembre 3901, Remedios de Escalada, en el Edificio José Hernández, según las indicaciones que oportunamente imparta esta Universidad. Horarios: Desayuno: 11:15hs. a 11:30hs. Merienda: 16:00hs. a 16:15hs. El servicio por persona deberá incluir: - Café, variedad de infusiones (té tradicional, mate cocido), leche para acompañar, agua mineral. - 2 Medialunas por persona (una de grasa y una de manteca)	\$ 9.700,00	\$ 9.700,00
		Total:			\$ 9.700,00

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece:

Tolerancia:

Datos de la solicitud de provisión:

Frecuencia:

Cantidad Mínima:

Cantidad Máxima:

Observaciones: Los horarios indicados en el presente pliego son estimativos, y el servicio deberá flexibilizarse para adecuar su desarrollo al del evento. Por ello, deberá preverse una variación estimada de más/menos 15 min. respecto del horario indicado.
Se informa que esta Universidad no proveerá equipos, materiales ni accesorios para la realización del servicio.

Fecha de entrega:



Lugar de entrega:

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. La recepción definitiva, se dará dentro de los 7 (siete) días hábiles, de recibida la factura correspondiente por el servicio brindado		
Unidad de medida:			
Cantidad:			
	Importe total:		\$ 9.700,00
	Importe IVA:		
% Bonificación:	Importe Bonificación:		
	Neto:		\$ 9.700,00

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Nueve Mil Setecientos

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

ENTREGA ÚNICA:

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

A.0001.006.080.000.11.02.10.07.00.01.3.9.9.0000.1.21.3.4