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

Orden de Compra			
Número:	22/09/230	Ejercicio:	2015
Fecha:	22/09/2015		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa/ Tramite Simplificado	**Nº:**	145/2015	**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 Nº: 3628/15 "Contratación de Servicio para Traslado de Pasajeros"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición de Secretaría de Administración Nº 0090/15
De fecha 21 de Septiembre de 2015

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	TURISMO EL PUENTE SA						
CUIT Nº:	30-66362241-9			**IVA:**	Responsable Inscripto		
Domicilio:	Av. Rivadavia 548						
Localidad:	Lanús Oeste			**Prov.**:	Bs. As.	**C. P.**:	1824
Teléfono:	4218-0494	**Fax:**	4209-3600	**E-mail:**	turismoelpuente@gmail.com		
Observaciones:							

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
1	1	Unidad	Servicio de Traslado para **19 pasajeros** en vehículo tipo Combi (M. Benz Sprinter - 19 plazas). (Fecha: **25/09/15**) - Traslado desde CABA (Obelisco) hasta la UNLa llegando a las 8.30 hs. - Regreso al punto de origen a las 19:00 hs. -Sin movimientos en destino. El vehículo podrá irse o permanecer en el establecimiento.	$ 1.900,00	$ 1.900,00
2	3	Unidad	Servicio de Traslado para **38 pasajeros** en vehículo tipo Combi / Minibús (M. Benz Bus - 46 plazas) Fechas: **28, 29 y 30/09/15 (un servicio para cada día**) - Traslado desde CABA (Obelisco) hasta la UNLa llegando a las 09:00 hs. - Regreso al punto de origen a las 19:00hs. -Sin movimientos en destino. Los vehículos podrán irse o permanecer en el establecimiento.	$ 3.800,00	$ 11.400,00
		Total:			**$ 13.300,00**

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 Servicio:	
Lugar de entrega:	**La factura deberá presentarse en la Dirección de Compras, luego de finalizados los servicios,** de lunes a viernes de 11:00 a 17:00 Hs. Edificio José Hernández, Rectorado - Calle Interna Pablo Nogués S/ Nº, Remedios de Escalada, Provincia de Bs. As.
Observaciones:	La recepción definitiva se dará, una vez finalizado los servicios, y luego de la entrega de la factura respectiva
Unidad de medida:	
Cantidad:	

	Importe total:		**$ 13.300,00**
	Importe IVA:		
% Bonificación:	**Importe Bonificación:**		
	Neto:		**$ 13.300,00**

Motivo de la bonificación:
Son pesos: Trece Mil Trescientos
Condición de pago: 10 días a partir de la recepción definitiva. (Contra presentación de recibo oficial).

ENTREGA ÚNICA:

Fecha:	Lugar:	Observaciones:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

R.0001.007.020.000.12.03.07.05.00.01.3.5.1.0000.1.21.3.4
R.0001.009.080.000.16.05.05.01.00.07.3.5.1.0000.1.21.3.4