

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:	30/09/243	Ejercicio:	2015
Fecha:	30/09/2015		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:	01/10/2015	Hasta:	30/09/2016
Opción a prórroga:	NO		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Licitación Privada	Nº:	9/2015	Ejercicio:	2015
Clase:	De Etapa Única Nacional				
Modalidad:	Orden de Compra Abierta				
Causa de Contratación Directa:	S/Dcto 1023/01 Art.25 Inc. d) Apar. 1 y Anexo de Dcto 893/12 Arts.19, 20,137 y 208				

EXPEDIENTE N°: 2697/15 Contratación de Servicio de Auditorías Médicas

ACTO DE ADJUDICACIÓN Resolución Rectoral N° 00970/15
De fecha 25 de Septiembre de 2015

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	CENTRO MEDICO DEL PLATA SRL				
CUIT N°:	30-60041791-2	IVA:	Responsable Inscripto		
Domicilio:	Av. La Plata 1963/65				
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1250
Teléfono:	4921-5256	Fax:	4924-7418	E-mail:	info@cemepla.com.ar
Observaciones:					

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad Máxima	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Total Máximo
1	200	por persona	Servicio de Auditorías médicas a domicilio, días hábiles, Radio de cobertura: Ciudad Autónoma de Buenos Aires	\$ 130,00	\$ 26.000,00
2	600	por persona	Servicio de Auditorías médicas a domicilio, días hábiles. Radio de cobertura: Gran Buenos Aires hasta 30 Km.	\$ 170,00	\$ 102.000,00
3	50	por persona	Servicio de Auditorías médicas a domicilio. Días hábiles. Radio de cobertura: Gran Buenos Aires más de 30 Km.	\$ 210,00	\$ 10.500,00
4	100	por persona	Servicio de Auditorías médicas en consultorios propios y/o por convenio, días hábiles.	\$ 110,00	\$ 11.000,00
5	20	por persona	Juntas Médicas	\$ 450,00	\$ 9.000,00
6	200	por persona	Exámenes preocupacionales	\$ 500,00	\$ 100.000,00
7	30	por persona	Exámenes psicotécnicos y psicológicos	\$ 500,00	\$ 15.000,00
TOTAL MAXIMO EVENTUAL					\$ 273.500,00

Servicio:		
Observaciones del ítem:		
Observaciones del catálogo:		
Especificación técnica:		
Despiece:		
Tolerancia:		
Datos de la solicitud de provisión:		
Frecuencia:	Cantidad Mínima:	Cantidad Máxima:

Observaciones:	Esta orden de compra está en un todo de acuerdo con el Pliego de Bases y Condiciones particulares, el cual también es de cumplimiento obligatorio. Se deberá facturar a mes vencido, las prestaciones efectivamente realizadas en el mes inmediato anterior, al valor unitario que consta en la presente orden de compra.		
Fecha de entrega:			
Lugar de entrega:	Las facturas deberán presentarse, del 1 al 5 de cada mes, por el servicio prestado efectivamente en el mes inmediato anterior, en la Dirección de Compras, sita en el Edificio José Hernández, Rectorado de la Universidad Nacional de Lanús - Calle interna Pablo Nogués S/Nº, Remedios de Escalada, Pcia. de Buenos Aires, de Lunes a Viernes, en el horario de 11:00 a 17:00 Hs, con un listado detallado de cada uno de los servicios efectuados.		
Observaciones:			
Unidad de medida:			
Cantidad:			
	Importe total:		\$ 273.500,00
	Importe IVA:		
% Bonificación:	Importe Bonificación:		
	Neto:		\$ 273.500,00

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Doscientos Setenta y Tres Mil Quinientos

Condición de pago: 10 días a partir de la recepción definitiva (La misma se dará dentro de los 10 días hábiles de recibida la factura correspondiente a los servicios prestados efectivamente en el mes inmediato anterior.). (Contra presentación de recibo oficial).

ENTREGA ÚNICA:

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA