

| | |
|--|------------------|
| 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: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5659/5750 | |
| Directo: 5533-5698 | |

| Orden de Compra | | | |
|----------------------------------|------------|------------|------|
| Número: | 27/09/176 | Ejercicio: | 2016 |
| Fecha: | 27/09/2016 | | |
| Vigencia Orden de Compra Abierta | | | |
| Desde: | | Hasta: | |
| Opción a prórroga: | NO | | |

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

| | | | | | |
|--------------------------------|--|-----|--------|------------|------|
| Tipo: | Contratación Directa/ Tramite Simplificado | N°: | 109/16 | Ejercicio: | 2016 |
| 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°: 2526/16 "Compra de motocompresor para aire acondicionado"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición de Secretaría de Administración N° 0057/16

De fecha 26 de Septiembre de 2016

DATOS DEL ADJUDICATARIO

| | | | | | |
|----------------|---------------------------------|--------|-----------------------|---------|--|
| Señores: | FRIOSERV CLIMATIZACIONES SRL | | | | |
| CUIT N°: | 30-71428840-3 | IVA: | Responsable Inscripto | | |
| Domicilio: | Pte. Luis Saenz Peña 788 | | | | |
| Localidad: | Ciudad Autónoma de Buenos Aires | Prov.: | CABA | C. P.: | 1110 |
| Teléfono: | 4383-1707 | Fax: | 6079-1201 | E-mail: | info@frioserv.com.ar |
| Observaciones: | | | | | |

Detalle de la orden de compra

| Reng | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción | Pcio. Unitario | Pcio. Total |
|---------------|----------|------------------|--|----------------|---------------------|
| 1 | 1 | Unidad | Motocompresor Scroll Marca Sanyo, modelo 80996388 serie C-SBN453H8D de 6HP 380V trifásico para refrigerante R410a. | \$ 17.500,00 | \$ 17.500,00 |
| Total: | | | | | \$ 17.500,00 |

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece:

Tolerancia:

Datos de la solicitud de provisión:

Frecuencia:

Cantidad Mínima:

Cantidad Máxima:

Observaciones: **GARANTIA: 1 AÑO**Fecha de entrega: **Dentro de los 10 días hábiles de recibida la presente orden de compra.**

Lugar de entrega: **Calle Interna Pablo Nogués S/N°, Remedios de Escalada, Edificio Hernández Arregui, taller de Mantenimiento.** 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, con su marca, modelo y número de serie. 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: | | \$ 17.500,00 |
| | Importe IVA: | | |
| | Importe Bonificación: | | |
| | Neto: | | \$ 17.500,00 |

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Diecisiete Mil Quinientos

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

ENTREGA ÚNICA:

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

A.0001.003.030.000.11.02.11.02.00.01.2.9.6.0000.1.21.3.4