

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

Orden de Compra			
Número:	25/11/223	Ejercicio:	2016
Fecha:	25/11/2016		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa/Tramite Simplificado	Nº:	125/16	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 Nº: 2626/16 "Compra de Ropa de Trabajo y Elementos de Protección (renglones fracasados/sin efecto)"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición Conjunta de Secretaría de Administración y Secretaría General Nº 00781/16
De fecha 22 de Noviembre de 2016

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	FYSI SRL				
CUIT Nº:	30-71515875-9	IVA:	Responsable Inscripto		
Domicilio:	Angel Pacheco 2332 3º C				
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1431
Teléfono:	2063-7802	Fax:		E-mail:	info@fysi.com.ar / herman.arias@fysi.com.ar
Observaciones:					

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
4	6	Unidad	Delantal para tareas generales con líquidos y con líquidos agresivos, confeccionado en PVC, entero. Medidas aproximadas: 0,90x 1,20m. Con doble sujeción metálica niquelada y tiras para atar. Marca Bil Vex 3021 según muestra presentada	\$ 107,61	\$ 645,66
9	2	Unidad	Guantes dieléctricos, fabricado en goma o látex, de clase 00 (aislación mínima de 1000 V) Sello de Seguridad Argentino y listado en la SRT s/Resolución 299/2011 [Talle M] Marca Glovex 429	\$ 1.190,81	\$ 2.381,62
11	5	Unidad	Guantes para uso con químicos, base textil bañado completamente de PVC o material equivalente para resistir químicos. De 35cm de largo. Con interior textil frisado. Textura lisa. Sello de Seguridad Argentino y listado en la SRT s/Resolución 299/2011 [Talle único] Tipo De pascale, Bil Vex o equivalente. Marca Plastilit 1112/1113. Según muestra presentada	\$ 76,91	\$ 384,55
14	2	Unidad	Pares de polaina para soldador de cuero descarnado, en un espesor de 1.6 mm aprox., tira y hebilla o velcro para su ajuste en zona trasera de la pierna. Tipo De Pascale o equivalente. Marca Fysi 4119975. Según muestra presentadas	\$ 199,12	\$ 398,24
		Total:			\$ 3.810,07

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 10 días hábiles de recibida la presente orden de compra.
Lugar de entrega:	<u>Calle Interna Pablo Nogués S/Nº, Remedio de Escalada, Edificio José Hernández, Dirección de Recursos Humanos.</u> Fletes, acarreos y descarga por cuenta del adjudicatario. De Lunes a Viernes de 11:00 a 17:00 hs <u>La factura junto con los remitos de entrega debidamente conformados, deberán presentarse en la Dirección de Compras,</u> 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:	<u>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 y modelo e indicación del renglón al cual pertenece.</u> 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:		\$ 3.810,07
	Importe IVA:		
% Bonificación:	Importe Bonificación:		
	Neto:		\$ 3.810,07

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Tres Mil Ochocientos Diez con 07/100

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

ENTREGA ÚNICA:

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

R.0001.003.010.000.12.16.00.00.23.00.2.2.2.0000.1.21.3.4

A.0001.011.025.000.11.02.13.01.00.01.2.2.2.0000.1.21.3.4

A.0001.003.030.000.11.02.11.02.00.01.2.2.2.0000.1.21.3.4