

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: <a href="mailto:compras@unla.edu.ar">compras@unla.edu.ar</a>	
Tel/Fax: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5659/5750	
Directo: 5533-5698	

Orden de Compra			
Número:	09/03/037	Ejercicio:	2018
Fecha:	09/03/2018		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	SI		

#### PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa	N°:	01/18	Ejercicio:	2018
Causa de Contratación Directa: Compulsa Abreviada por Monto - Art. 25, inc. d), Ap. 1 del Decreto Delegado N° 1023/01 y Art. 14 y 15 del Anexo del Decreto Reglamentario 1030/16.					
Modalidad:	Sin Modalidad				

EXPEDIENTE N°: 2551/17 "Contratación de Seguro - Todo Riesgo Operativo y Responsabilidad Civil"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Resolución Rectoral N° 00110/18  
De fecha 09 de Marzo de 2018

#### DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	LA MERIDIONAL CIA. ARG. DE SEGUROS SA				
CUIT N°:	30-50005116-3	IVA:	Responsable Inscripto		
Domicilio:	Tte. Gral. Juan Domingo Perón 646, 4° piso				
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1038
Teléfono:	4909-7321	Fax:		E-mail:	<a href="mailto:juanalberto.torres@aig.com">juanalberto.torres@aig.com</a>
Observaciones:					

#### Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
1	1	Unidad	Contratación de Póliza de Seguros de Todo Riesgo Operativo, en un todo de acuerdo con el Pliego de Bases y Condiciones que rigen la presente licitación, y con la oferta presentada y aceptada oportunamente; por el término de 1 año, desde el 10/03/2018 al 10/03/2019, con opción a prórroga por igual periodo de tiempo	\$ 431.680,00	\$ 431.680,00
2	1	Unidad	Contratación de Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Comprensiva, en un todo de acuerdo con el Pliego de Bases y Condiciones que rigen la presente licitación, y con la oferta presentada y aceptada oportunamente; por el término de 1 año, desde el 10/03/2018 al 10/03/2019, con opción a prórroga por igual periodo de tiempo	\$ 79.050,00	\$ 79.050,00
		<b>Total:</b>			<b>\$ 510.730,00</b>

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:		
Lugar de entrega:		

**Las facturas y pólizas correspondientes , 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/ Nº, Remedios de Escalada, Provincia de Bs. As.

Observaciones:			
Unidad de medida:			
Cantidad:			
	<b>Importe total:</b>		<b>\$ 510.730,00</b>
	<b>Importe IVA:</b>		
	% Bonificación:	<b>Importe Bonificación:</b>	
	<b>Neto:</b>		<b>\$ 510.730,00</b>

**Motivo de la bonificación:**

**Son pesos:**            Quinientos Diez Mil Setecientos Treinta

**Condición de pago:**            10 días a partir de la recepción de las pólizas y facturas correspondientes (Contra presentación de recibo oficial).

**ENTREGA ÚNICA:**

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

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA**

A.0001.003.060.000.11.55.10.01.00.01.3.5.4.0000.1.21.3.4