



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/ 5658	
Directo: 5533-5698	

Orden de Compra			
Número:	23/02/027	Ejercicio:	2015
Fecha:	23/02/2015		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

## PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa/ Tramite Simplificado	N°:	10/2015	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 N°: 371/15 "Compra de insumos de almacén para Programa Club de Día"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición de Secretaría de Administración N° 0009/15

De fecha 20 de Febrero de 2015

## DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	GLOBAL SERVICES SA				
CUIT N°:	30-71079552-1	IVA:	Responsable Inscripto		
Domicilio:	Cavour 3666				
Localidad:	Lanús	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1824
Teléfono:	4241-2171	Fax:		E-mail:	<a href="mailto:mcastillo@gsalimentarte.com.ar">mcastillo@gsalimentarte.com.ar</a>
Observaciones:					

## Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
6	10	Unidad	Cajas de Té negro. Caja x 100 saquitos c/u. TARAGUI	\$ 23,23	\$ 232,30
7	20	Unidad	Malta x 170 grs. c/u. Tipo "Maltifé" ELP	\$ 22,05	\$ 441,00
9	20	Unidad	Capuccino instantáneo x 170 grs. c/u. MARCA "Arlistán"	\$ 27,00	\$ 540,00
		<b>Total:</b>			<b>\$ 1.213,30</b>

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece:

Tolerancia:

Datos de la solicitud de provisión:

Frecuencia:	Cantidad Mínima:	Cantidad Máxima:
Observaciones:	<b>Los productos entregados no podrán tener fechas de vencimientos anteriores a 31 de Julio del 2015</b>	
Fecha de entrega:	<b>Dentro de los 5 días corridos de recibida la presente orden de compra.</b>	
Lugar de entrega:	<b>Av. 29 de Septiembre 3901, Remedios de Escalada, Edificio Scalabrini Ortiz, Departamento de Salud Comunitaria, Centro del Adulto Mayor.</b> Fletes, acarreos y descarga por cuenta del adjudicatario. De Lunes a Viernes de 11:00 a 17:00 hs	



<b>La factura junto con los remitos de entrega debidamente conformados, deberán presentarse en la Dirección de Compras</b> , 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:	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. 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:			
	<b>Importe total:</b>		<b>\$ 1.213,30</b>
	<b>Importe IVA:</b>		
% Bonificación:	<b>Importe Bonificación:</b>		
	<b>Neto:</b>		<b>\$ 1.213,30</b>

**Motivo de la bonificación:**

**Son pesos:** Mil Doscientos Trece con 30/100

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

**ENTREGA ÚNICA:**

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

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA**

R.0001.010.010.000.12.06.01.01.00.54.2.1.1.0000.1.21.3.4