



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/Fax: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5658	
Directo: 5533-5698	

Orden de Compra			
Número:	23/02/028	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:	DISTRIBUIDORAS INTEGRADAS SRL				
CUIT N°:	30-71426477-6	IVA:	Responsable Inscripto		
Domicilio:	Sitio de Montevideo 1146 1° A				
Localidad:	Lanús Este	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1824
Teléfono:	4225-8403	Fax:		E-mail:	jcbauza2012@gmail.com
Observaciones:					

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
2	50	Unidad	Paquete de galletitas semi blandas de vainilla por 480 grs c/u. Tipo vainillas marca "Poza" (3 paq.x 160 grs.c/u)	\$ 21,69	\$ 1.084,50
4	96	Unidad	Paquete de galletitas de agua sin sal por 360 grs c/u. marca "Criollitas" (2 paq. 169 grs c/u)	\$ 23,11	\$ 2.218,56
		Total:			\$ 3.303,06

Servicio:

Observaciones del ítem:

Observaciones del catálogo:

Especificación técnica:

Despiece:

Tolerancia:

Datos de la solicitud de provisión:

Frecuencia:

Cantidad Mínima:

Cantidad Máxima:

Observaciones: **Los productos entregados no podrán tener fechas de vencimientos anteriores a 31 de Julio del 2015**Fecha de entrega: **Dentro de los 15 días corridos de recibida la presente orden de compra.**

Lugar de entrega: **Av. 29 de Septiembre 3901, Remedios de Escalada, Edificio Scalabrini Ortiz, Departamento de Salud Comunitaria, Centro del Adulto Mayor.** 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/ 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:			
	Importe total:		\$ 3.303,06
	Importe IVA:		
% Bonificación:	Importe Bonificación:		
	Neto:		\$ 3.303,06

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Tres Mil Trescientos Tres con 06/100

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