

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

Orden de Compra			
Número:	17/06/133	Ejercicio:	2015
Fecha:	17/06/2015		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa/ EXCLUSIVIDAD	Nº:	73/2015	Ejercicio:	2015
Clase:	Sin Clase				
Modalidad:	Sin Modalidad				
Causa de Contratación Directa:	S/ Dcto. 1023/01 Art.25 Inc. d) Apart. 3 y Anexo Dcto. 893/12 (Arts. 22 y 139)				

EXPEDIENTE N°: 2024/15 - "Renovación de Licencia del Sistema Amadeus"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición de Secretaría de Administración N° 0046/15
 De fecha 16 de Junio de 2015

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	AMADEUS ARGENTINA SA				
CUIT N°:	30-69232460-5	IVA:	Responsable Inscripto		
Domicilio:	Av. Del Libertador 1068 5º piso				
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1112
Teléfono:	5777-2024	Fax:	5777-2010	E-mail:	claudia.ramirez@amadeus.com
Observaciones:					

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
1	1	Unidad	Renovación de 30 Licencias de programa Amadeus por el período comprendido entre el 1º Abril de 2015 y hasta el 31 de Diciembre de 2015.	\$ 22.270,00	\$ 22.270,00
		Total:			\$ 22.270,00

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:		
La factura deberá 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:		
Unidad de medida:		
Cantidad:		

	Importe total:		\$ 22.270,00
	Importe IVA:		
% Bonificación:	Importe Bonificación:		
	Neto:		\$ 22.270,00

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Veintidós Mil Doscientos Setenta

Condición de pago: Anticipado (Contra presentación de recibo oficial).

ENTREGA ÚNICA:

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

A.0001.008.080.000.11.03.04.02.00.03.3.2.6.0000.1.21.3.4