

HONORABLE SENADO DE LA NACIÓN

SUBDIRECCIÓN DE COMPRAS  
 H. Yrigoyen 1710 - 2° Piso Of. 228  
 TEL. 2822-3250/8 - FAX 2822-3253  
 CUIT: 30-62355199-3

Fecha de Entrega: 29 DIC 2017

Señor/es: **PROGOROD S.A.**  
 CUIT:30-71068638-2  
 Domicilio: Av. Cordoba n°373 Piso 4° Dto. A (C.P.1054) C.A.B.A.  
 Tel/Fax: 4311-9084 / 4312-8824  
 E-mail: info@progorod.com.ar

	ORIGINAL AL PROVEEDOR
X	DUPLICADO PARA EL EXPEDIENTE
	TRIPLICADO PARA LA SUB. DE COMPRAS

ORDEN DE COMPRA N° 439/2017

EXP-HSN:0002461/2015
LICITACION PUBLICA N° 18/2015
MODALIDAD: AJUSTE ALZADO C/REDETERMINACIÓN DE PRECIOS
DP 0413/2017

Dependencia solicitante: <i>Dirección de Obras y Servicios Generales</i>		Lugar de prestación: <i>Edificio del Palacio del Congreso de la Nación- Salon Rosado</i>		
SIRVASE PROVEER POR CUENTA DE ESTA CAMARA LOS ARTICULOS/SERVICIOS QUE A CONTINUACION SE DETALLAN:				
Renglón N°	CANTIDAD	ARTICULO	Precio unitario PESOS	Precio TOTAL PESOS
1		RESTAURACIÓN INTEGRAL DEL ATRIO DE ACCESO - EDIFICIO DEL PALACIO DEL CONGRESO DE LA NACIÓN  Todo de acuerdo a vuestra oferta, Anexo I (Pliego Único de Bases y condiciones Generales para la ejecución de Obras, procesos de una sola etapa), Anexo II (Pliego de cláusulas Particulares) Anexo III (Pliego de especificaciones técnicas particulares) Anexo IV (Planos Indicativos en CD), Anexo V (Formula de la propuesta), Anexo VI (Planilla de Cotización), Anexo VII (Estructura de ponderación) y Nota aclaratoria n° 1. Los cuales fueron entregados oportunamente	\$ 16.462.661,99	\$ 16.462.661,99
Total .....				\$ 16.462.661,99
SON PESOS DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO CON 99/100				

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 180 (ciento ochenta) días corridos a partir de la firma del Acta de Inicio de Obra.

**CONDICIONES DE PAGO:** El pago de los certificados se hará efectivo a través de la tesorería del Honorable Senado de la Nación, dentro del plazo de 20 (veinte) días hábiles a contar desde la fecha de presentación de la factura con su correspondiente certificado, previa verificación de la vigencia de la totalidad de las Pólizas de Seguros depositados para esta obra.

**ANTICIPO FINANCIERO:** Hasta un 5% (cinco por ciento) del importe total. (Art. 30 del Anexo I)

**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL:** \$1.800.000,00 (un millón ochocientos mil) (Art. 38 del Anexo I)

**RESPONSABILIDAD:** La adjudicataria será la única y exclusiva responsable y se obligará a reparar la totalidad de los daños y perjuicios de cualquier naturaleza que se produzcan con motivo o en ocasión del servicio, o trabajo o suministro que se realice, ya sea por su culpa, dolo o negligencia, delitos y/o cuasidelitos, actos y/o hechos del personal bajo su dependencia, o por las cosas de su propiedad y/o que se encuentren bajo su guarda o custodia.-

**EN EL CASO DE QUE PERSONAL DEL ADJUDICATARIO INGRESE AL HSN:**

Deberá presentar ante el Departamento de Higiene y Seguridad los certificados de cobertura de Riesgos del Trabajo (ART o Seguro de Accidentes Personales) de su personal y toda otra documentación requerida por la normativa vigente. La documentación deberá ser actualizada según corresponda, para que sea cargada, previa verificación por parte del Departamento de Higiene y Seguridad, en el SICCAPE, en papel (personalmente o por fax) o digitalizado a través de correo electrónico.

  
**RICARDO J. B. MORATO**  
 DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  
 H. SENADO DE LA NACIÓN

# CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN

## SUMINISTROS DE BIENES

PLAZO DE ENTREGA
FECHA DE VENCIMIENTO:
OBRAS Y/O SERVICIOS
PLAZO DE INICIO:
PLAZO DE PRESTACIÓN:
FECHA DE INICIO 29/11/18
FECHA DE VENCIMIENTO: 28/12/18

FACTURACIÓN: La misma se deberá remitir a la SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO y LIQUIDACIONES, sita en H. Yrigoyen 1710 Piso 2° Of. 230 C.A.B.A. de 11:00 A 19:00 Hs:-

INSTRUCCIONES: REQUISITOS PARA LA TRAMITACION DEL COBRO : EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:

- a) Remito/s original/es si correspondiere
- b) Facturas: original y duplicado. La presentación será según el ARTICULO 101° del DP 368/16, el cual se adjunta.-
- c) Original de la respectiva Orden de Compra.

FIRMA DEL ADJUDICATARIO:

ACLARACIÓN: Carolle MAILLO

TIPO Y NRO. DE DOC.: 32 112 910



**RICARDO J. B. MORATO**  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  
H. SENADO DE LA NACIÓN