



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

Table with 2 columns: Selection status (ORIGINAL AL PROVEEDOR, DUPLICADO PARA EL EXPEDIENTE, TRIPLICADO PARA LA SUB. DE COMPRAS) and Selection (X)

ORDEN DE COMPRA N° 30/2018

EXP-HSN:0005008/2016
LICITACIÓN PRIVADA
N° 25/2016
DA 0021/2018

Fecha de Entrega: 09 MAR 2018
Señor/es : SOLITO ANA MARIA
CUIT: 23-11396463-4
Calle: Solis 1056 C.P (1078) CABA
Tel/ Fax: 54-011-4304-3142
Mail: laboratorio@cacyr.com.ar

Table with 2 columns: Dependencia solicitante (Departamento de higiene y seguridad, Dirección general de Recursos Humanos) and Lugar de prestación (Cocinas de Comedores de los Edificios del HSN. Ver Anexo II)

SIRVASE PROVEER POR CUENTA DE ESTA CAMARA LOS ARTICULOS/SERVICIOS QUE A CONTINUACION SE DETALLAN:

Main table with 5 columns: Renglón N°, CANTIDAD, ARTICULO, Precio unitario PESOS, Precio TOTAL PESOS. Includes item 1: PRORROGA DE LA ORDEN DE COMPRA N° 205/2016, AUDITORIAS HIGIENICO SANITARIAS, CONTROL BROMATOLOGICO Y ANALISIS MICROBIOLOGICOS DE BEBIDAS Y ALIMENTOS PRODUCIDOS EN COCINAS DEL H. SENADO DE LA NACIÓN. Total \$ 199.080,00.

PLAZO DE PRESTACIÓN: 12 (doce) meses, a partir del 13 de Junio de 2018

CONDICIONES DE PAGO: Dentro de los 30 (treinta) días a partir de producidad la Facturación Correspondiente.

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.

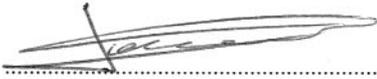
CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN

SUMINISTROS DE BIENES

Table with 2 columns: Field (PLAZO DE ENTREGA, FECHA DE VENCIMIENTO, OBRAS Y/O SERVICIOS) and Description (FACTURACIÓN: La misma se deberá remitir a la SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO y LIQUIDACIONES, INSTRUCCIONES: REQUISITOS PARA LA TRAMITACION DEL COBRO : EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:)

LIC. GUSTAVO D. CURA
Subdirector de Compras
Dirección de Adjudicación
H. Senado de la Nación

PLAZO DE INICIO:
PLAZO DE PRESTACIÓN:
FECHA DE INICIO 72/6/18
FECHA DE VENCIMIENTO: 13/6/18



FIRMA DEL ADJUDICATARIO:

ACLARACIÓN: LATA DAMIAN

TIPO Y NRO. DE DOC.: 31025952

- 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.

LIC. GUSTAVO D. CURA
Subdirector de Compras
Dirección de Administración
H. Senado de la Nación