



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° 32/2018

EXP-HSN:0000287/2018
CONTRATACIÓN DIRECTA
(T.E.S.)
N° 22/18
DGA 91/18

Fecha de Entrega: 03 ABR 2018
Señor/es: "TU OFICINA" DE MARTINEZ SILVANA LUDMILA
CUIT: 27-36090501-8
Calle: Saraza 5650 Depto. B (1439) C.A.B.A.
Tel/Fax: 15-6738-5864
E-mail: ventas@tuoficina.com.ar

Table with 2 columns: Dependencia solicitante (DIRECCIÓN DE OBRAS Y SERVICIOS GENERALES) and Lugar de entrega (H. SENADO DE LA NACIÓN, H. Yrigoyen 1849 - C.A.B.A.)

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 items like 'Puesto recepcionista', 'Cajonera operativa', etc., and a total of \$ 601.700,00.

PLAZO DE ENTREGA: Se contará con un plazo total de 20 (veinte) días corridos para la entrega y montaje total de los bienes, a contar a partir de la firma de la orden de compra.

CONDICIONES DE PAGO: 10 (diez) días de presentada la facturación y el Acta de Recepción Total. En caso de tener que tramitarse un anticipo, no podrá superar el 20% del total contractual.

NOTA 1: Embalaje y armado 100% bonificado.

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.

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

CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN

SUMINISTROS DE BIENES

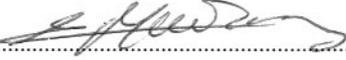
PLAZO DE ENTREGA
FECHA DE VENCIMIENTO: 24/04/2018
OBRAS Y/O SERVICIOS
PLAZO DE INICIO:
PLAZO DE PRESTACIÓN:
FECHA DE INICIO
FECHA DE VENCIMIENTO:

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: Silvana Lupinda Martinez

TIPO Y NRO. DE DOC.: DNI 36090501

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