



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

Fecha de Entrega: 120 ABR 2018
 Señor/es: **FALABELLA S.A**
 CUIT: 30-65572582-9
 Calle: Florida 665 - 4° Piso - CABA
 Tel/Fax: 5950-5000 Int: 4543
 Mail: alostes@falabella.com.ar

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

ORDEN DE COMPRA N° 54/2018

EXP-HSN:0000540/2018
CONTRATACION DIRECTA
 (T.E.S)
 N° 56/2018
 DA 0035/2018

<u>Dependencia solicitante:</u> Departamento de Administracion de Recursos de Comedor.	<u>Lugar de Entrega:</u> Departamento de Suministros Solis 125 2° Of: 225 Bis de 8:00 a 17:00 Hs. INT: 3295
---	--

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	3	Freezer Vertical Capacidad 140 - 200 Litros.	\$ 9.499,05	28.497,15
2	1	Freezer Horizontal Capacidad 350 - 400 litros.	\$ 11.499,00	\$ 11.499,00
3	1	Envio Consolidado.	\$ 600,00	\$ 600,00
Total				\$ 40.596,15
SON PESOS (CUARENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON 15/100)				

PLAZO DE ENTREGA: No excedera los 15(quince) días corridos 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.

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	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:-
FECHA DE VENCIMIENTO: <u>7/5/18</u>	INSTRUCCIONES: REQUISITOS PARA LA TRAMITACION DEL COBRO : EL PROVEEDOR
OBRAS Y/O SERVICIOS	DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:
PLAZO DE INICIO:	a) Remito/s original/es si correspondiere
PLAZO DE PRESTACIÓN:	b) Facturas: original y duplicado. La presentación será según el ARTICULO 101° del DP 368/16, el cual se adjunta.-
FECHA DE INICIO	c) Original de la respectiva Orden de Compra.
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:

.....
FIRMA DEL ADJUDICATARIO:
ACLAARACIÓN: Costes.

TIPO Y NRO. DE DOC.: 30611523