



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

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

ORDEN DE COMPRA N° 59/2018

EXP-HSN:0000772/2018

CONTRATACIÓN DIRECTA
EXCLUSIVIDAD
N° 55/2018
DGA 0199/2018

Fecha de Entrega: **23 ABR 2018**
Sr/a: LAZO ALEJANDRA ALICIA
CUIT: 27-27107386-6
Calle: H.Yrigoyen 850 Piso 5° Depto 531 (CP; 1086)-CABA
Tel: 15-40338101 (Contacto comercial: Alejandra Lazo).
E-mail: alejandra@adnciudad.com

| | |
|--|--|
| Dependencia solicitante: Dirección General de Comunicación Institucional | Lugar de publicación: AGENCIA: www.adnciudad.com |
|--|--|

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 | 2 | BANNER de 174 X 174 px, en el medio: agencia AdnCiudad.com | \$ 12.100,00 | \$ 24.200,00 |
| Total | | | | \$ 24.200,00 |
| SON PESOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CON 00/100. | | | | |

PLAZO DE EMISIÓN: Por los meses de abril y mayo de 2018.

CONDICIONES DE PAGO: Por mes cumplido dentro de los 10 (diez) días de prestada la conformidad del servicio.

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 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: |
| 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:

FIRMA DEL ADJUDICATARIO:

ACLARACIÓN:

TIPO Y NRO. DE DOC.:

- 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.

10 232.913-