



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 MAY 2018**
 Señor/es: **LOS CINCO HISPANOS S.A.**
 CUIT: 30-55541422-2
 Calle: Triunvirato 1250 (1704) Ramos Mejía - Prov. Buenos Aires
 Tel/Fax: (5411) 4659-2199
 E-mail: SHUESDENS@5HISPANOS.COM; HCELLA@5HISPANOS.COM

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

ORDEN DE COMPRA N° 87/2018

EXP-HSN:0001686/2018
CONTRATACIÓN DIRECTA (T.E.S.)
 N° 80/2018
 DA 46/2018

Dependencia solicitante: SUBDIRECCIÓN DE INTENDENCIA, MAESTRANZA Y SERVICIOS	Lugar de entrega: Departamento de Suministros Solís 125 - Piso 2° - Of. 228 Bis De 8 a 17 hs. Int. 3292
--	---

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	1000	Café en granos calidad Santos, 2/3 tostación mediana, presentado en caja de 6 (seis) paquetes de un (1) kilo cada uno, herméticamente cerrado. MARCA: 5 HISPANOS.	\$ 186,34	\$ 186.340,00
Total				\$ 186.340,00
SON PESOS CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON 00/100.				

PLAZO DE ENTREGA: será a solicitud del HSN, según las necesidades del economato, quién será el encargado de coordinar con la adjudicataria.

CONDICIONES DE PAGO: 10 días de presentada la facturación y el acta de recepción parcial 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.

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:	INSTRUCCIONES: REQUISITOS PARA LA TRAMITACION DEL COBRO : EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:
OBRAS Y/O SERVICIOS:	
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:	

FIRMA DEL ADJUDICATARIO:
 ACLARACIÓN: HUESNAVI SEBASTIAN
 TIPO Y NRO. DE DOC.: AVI: 28304134