



SUBDIRECCIÓN DE COMPRAS
 H. Yrigoyen 1710 - 2º Piso Of. 228
 TEL. 2822-3250/8 - FAX 2822-3253

CUIT: 30-62355199-3

Fecha de Entrega: 05 JUN 2018

Señor/es: POSTA EXPRESS S.R.L.

CUIT: 30-70864033-2

Calle: Humboldt 2344 (C1414CTR) C.A.B.A.

Tel.: (011) 5280-8580

Mail: ventas@postamayorista.com

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

ORDEN DE COMPRA N° 88/2018

EXP-HSN:0001686/2018
CONTRATACIÓN DIRECTA (TES)
 N° 80/18
 DGA 0046/2018

Dependencia solicitante: SUBDIRECCION DE INTENDENCIA MAESTRANZA Y SERVICIOS	Lugar de Entrega: Departamento de Suministros Solis 125 - Piso 2º - 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	3000	LEHE ENTERA LARGA VIDA VERONICA - X LTS	\$ 25,76	\$ 77.280,00
Total				\$ 77.280,00
SON PESOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA CON 00/100				

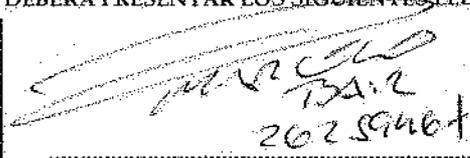
PLAZO DE ENTREGA: será a solicitud del HSN, según las necesidades de economato, quien será el encargado de coordinar con la adjudicataria.

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 Seguros 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 SICAPE, en papel (personalmente o por fax) o digitalizado a través de correo electrónico.

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 2º Of. 230 C.A.B.A. de 11:00 A 19:00 Hs:-
FECHA DE VENCIMIENTO:	
OBRAS Y/O SERVICIOS	INSTRUCCIONES: REQUISITOS PARA LA TRAMITACION DEL COBRO : EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:
PLAZO DE INICIO:	 FIRMA DEL ADJUDICATARIO: ACLARACIÓN: TIPO Y NRO. DE DOC.:
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 2º 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 101º del DP 368/16, el cual se adjunta.-
- c) Original de la respectiva Orden de Compra.