

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

TRIPPLICADO

ORDEN DE COMPRA N° 94/2017

EXP-HSN:0001962/2016

LICITACION PÚBLICA  
N° 15/2016  
D.A N°0009/2017

Fecha de entrega de la presente Orden de Compra: - 3 MAY 2017

Señor/es : VERÓNICA S.A.C.I.A.F.E.I.

CUIT: 30-5009782-4

Calle: BACACAY 2851 (C.P.:1406) C.A.B.A.

Tel: (011) 4611-0100/Fax:(011) 4637-2955.

E-mail: info@veronica.com.ar

<b>Dependencia solicitante:</b> SUBDIRECCIÓN DE INTENDENCIA, MAESTRANZA Y SERVICIOS.	<b>Lugar de entrega:</b> H.SENADO DE LA NACIÓN-DEPTO.DE ECONOMATO H.YRIGOYEN 1849. PB. C.A.B.A. HORARIO: de 8.00 a 13 hs.
---	--

SIRVASE PROVEER POR CUENTA DE ESTA CAMARA LOS ARTICULOS QUE A CONTINUACION SE DETALLAN:

Renglón N°	CANTIDAD	ARTICULO	Precio unitario PESOS	Precio TOTAL PESOS
1	1.600 litros	AMPLIACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA N° 57/16, EN LOS MISMOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE LA MISMA. LECHE LARGA VIDA FORTIFICADA CON VITAMINAS A y D marca VERÓNICA, EN ENVASE TETRA BRICK, DE UN LITRO CADA UNO, HERMÉTICAMENTE CERRADOS, ACONDICIONADOS EN CAJAS DE 12 (DOCE) UNIDADES CADA UNA.  <b>Total .....</b>	\$ 19,80	\$ 31.680,00  <b>\$ 31.680,00</b>
				<b>SON PESOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA CON 00/100.</b>

**PLAZO DE ENTREGA:** las entregas serán en forma parcial, de acuerdo a las necesidades del Departamento de Economato

**CONDICIÓN DE PAGO:** será por el valor total adjudicado, dentro de los 30 (treinta) días hábiles de presentada la facturación.

**NOTAS:**

**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, 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.-

El adjudicatario 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.

El oferente deberá garantizar que todos los productos tienen un mínimo de 6 (seis) meses para su validez a la fecha de entrega.

**GUSTAVO B. CURÁ**  
Jefe de Dpto. Contrataciones y Licitaciones  
Subdirección de Compras  
H. Senado de la Nación

**SUMINISTROS DE BIENES**

<b>PLAZO DE ENTREGA</b>	FACTURACION: La misma se deberá remitir a la SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO y LIQUIDACIONES, sita en H. Yrigoyen 1710 Piso 2° Of.228C.A.B.A. de 11:00 A 19:00 Hs.-
<b>FECHA DE VENCIMIENTO</b>	3-TRIPPLICADO PARA LA SUBDIRECCIÓN DE COMPRAS.
<b>OBRAS Y/O SERVICIOS</b>	INSTRUCCIONES: REQUISITOS PARA LA TRAMITACION DEL COBRO: EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:
<b>PLAZO DE INICIO:</b>	a) Remito/s original/es si correspondiere
<b>PLAZO DE PRESTACIÓN:</b>	b) Facturas: original y duplicado. La presentación será según el ARTICULO 101° del DP 368/16, el cual se adjunta.-
<b>FECHA DE INICIO</b>	c) Original de la respectiva Orden de Compra.
<b>FECHA DE VENC.</b>	<b>FIRMA DEL ADJUDICATARIO:</b> ACLARACIÓN: <u>JOSE A. ESPINEIRA</u> TIPO Y NRO. DE DOC.: <u>25.863.193</u>