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
	DUPLICADO PARA EL EXPEDIENTE
X	**TRIPLICADO** PARA LA SUB. DE COMPRAS

ORDEN DE COMPRA N° 411/2017

EXP-HSN:0004214/2017

CONTRATACION DIRECTA
(T.E.S.)
Nº 375/2017
DGA 1211/17

Fecha de Entrega: 07 DIC 2017

Señor/es: BACIGALUPO, JUAN IGNACIO
CUIT: 20-34496763-7
Calle: AVALOS 2136 - OF. 201 - CABA 1431,
Tel/Fax: 4522-6365
E-mail: VENTAS@PRORADIO.COM.AR

Dependencia solicitante:	Lugar de entrega:
DIR. GRAL DE SEGURIDAD Y CONTROL.	***Dirección General de Seguridad y Control - Hipolito Yrigoyen 1849 Horario 8:00 hs a 13:00hs. Todos los días hábiles del año.***

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	40	**Transceptores portátil Motorola DEP450 VHF**	$ 12.150,00	$ 486.000,00
2	40	**Accesorio de micrófono solapero PMLN6535**	$ 1.220,00	$ 48.800,00
3	40	**Batería original código NTN4970**	$ 2.190,00	$ 87.600,00
		Total ……		***$ 622.400,00***
		SON PESOS SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS CON 00/100.		

PLAZO DE ENTREGA: No excederá los 15 días corridos a partir de la firma de la Orden de Compra. .

CONDICIONES DE PAGO: 30 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:
Deeberá 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: 21/12/17

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:

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.

OBRAS Y/O SERVICIOS

PLAZO DE INICIO:
PLAZO DE PRESTACIÓN:
FECHA DE INICIO
FECHA DE VENCIMIENTO:

.....
FIRMA DEL ADJUDICATARIO:
ACLARACIÓN: BELOQUI JULIÁN
TIPO Y NRO. DE DOC.: DNI : 36.499.028