



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

Table with 2 columns: Description and Quantity. Rows: ORIGINAL AL PROVEEDOR, DUPLICADO PARA EL EXPEDIENTE, X TRIPLICADO PARA LA SUB. DE COMPRAS

ORDEN DE COMPRA N° 419/2017

EXP-HSN:0004057/2017

CONTRATACIÓN DIRECTA
EXCLUSIVIDAD
N° 354/2017
DGA 1215/17

Fecha de Entrega: 2-9 DIC 2017
Señor/es: FOJA CERO PRODUCCIONES S.R.L.
CUIT: 30-70924259-4
Calle: Av. Córdoba 873 Piso 12 Dpto. D C.P (1054) CABA
Tel/Fax: 15-3-654-3814 / 4555-7117/0530
E-mail: favioparadiso@yahoo.com-fojaceroproducciones@gmail.com

Table with 2 columns: Dependencia solicitante and Lugar de emisión. Dependencia: Dirección General de Comunicación Institucional. Lugar: Radio La Red AM 910

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

Main table with 5 columns: Renglón N°, CANTIDAD, ARTICULO, Precio unitario PESOS, Precio TOTAL PESOS. Row 1: AUSPICIO PUBLICITARIO INSTITUCIONAL EN PROGRAMA "Foja Cero". Total: \$ 61.710,00

PLAZO DE EMISIÓN: Por los meses de noviembre y diciembre del 2017.

CONDICIONES DE PAGO: Por mes cumplido dentro de los 10 (diez) días de 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 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.

N.G

LIC. GUSTAVO D. CURA
Subdirector de Compras
Dirección de Administración
H. Senado de la Nación

CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN

SUMINISTROS DE BIENES

Table with 2 columns: Field and Description. Fields include: PLAZO DE ENTREGA, FECHA DE VENCIMIENTO, OBRAS Y/O SERVICIOS, PLAZO DE INICIO, PLAZO DE PRESTACIÓN, FECHA DE INICIO, FECHA DE VENCIMIENTO. Includes signature of Carlos Vega and document number 39429691.