



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

**SUBDIRECCIÓN DE COMPRAS**  
 H. Yrigoyen 1710 - 2° Piso Of. 228  
 TEL. 2822-3250/8 - FAX 2822-3253  
 CUIT: 30-62355199-3

**ORDEN DE COMPRA N° 80/2018**

EXP-HSN:0001557/2018  
**CONTRATACIÓN DIRECTA (TES)**  
 N° 74/18  
 DGA 0043/2018

Fecha de Entrega: **31 MAY 2018**  
 Señor/es: PIERATTINI GINA FIORELLA  
 CUIT: 27-33074985-2  
 Calle: Sal. Av. 3009 Piso 9 Dpto: A C.P (1419) CABA  
 Tel.: 11-5049-2530  
 Mail: ginapierattini@hotmail.com

<b>Dependencia solicitante:</b>  <i>Dirección de Infraestructuras Tecnológicas</i>	<b>Lugar de Entrega:</b>  <i>Departamento de Suministros Hipolito Yrigoyen 1710 2° piso oficina 228 bis</i>
--	---

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

Renglón	CANTIDAD	ARTICULO	Precio unitario	Precio TOTAL
N°			PESOS	PESOS
1	12	FUENTE NOGA/GOLDEN FIELD 600W.	\$ 559,00	\$ 6.708,00
2	12	MONITOR LED 22 SAMSUNG	\$ 5.503,00	\$ 66.036,00
3	12	MEMORIA DDR4 4GB KINGSTON/ESSENTIAL	\$ 2.147,00	\$ 25.764,00
4	12	MOTHER H310M PRO-M2 MSI	\$ 2.136,00	\$ 25.632,00
5	12	CPU I3-8100 1151 INTEL	\$ 5.029,00	\$ 60.348,00
6	12	TECLADO USB GENIUS	\$ 316,00	\$ 3.792,00
7	12	MOUSE USB GENIUS	\$ 130,00	\$ 1.560,00
Total .....				<b>\$ 189.840,00</b>
<i>SON PESOS CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA CON 00/100</i>				

**PLAZO DE ENTREGA:** No excederá los 15 (quince) días corridos a partir de la firma de la Orden de Compra

**CONDICIONES DE PAGO:** Dentro de los 30 (treinta) días a partir de la presentación de la factura y el Acta de Recepción Definitiva Total.

**GARANTIA:** 36 (treinta) meses.

**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

N.G

**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: <u>15.06.2018</u>
OBRAS Y/O SERVICIOS
PLAZO DE INICIO:
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 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:

  
.....  
**FIRMA DEL ADJUDICATARIO:**

- 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.

**ACLARACIÓN:** SANCHEZ DIEGO EZEQUIEL  
**TIPO Y NRO. DE DOC.:** 23833487

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