| | |
|---|---|
| | ORIGINAL AL PROVEEDOR |
| | DUPLICADO PARA EL EXPEDIENTE |
| X | TRIPLICADO PARA LA SUB. DE COMPRAS |

SENADO
ARGENTINA

**SUBDIRECCIÓN DE COMPRAS**
H. Yrigoyen 1710 - 2° Piso Of. 228 CABA
TEL. 2822-3250/51/3253
CUIT: 30-62355199-3

**ORDEN DE COMPRA N° 156/2018**

**EXP-HSN:0004023/2017**

*CONTRATACIÓN DIRECTA (URG.)*

*Nº 343/17*
*DP-361/18*

**Fecha de Entrega:** 08 NOV 2018

**Señor/es:** LA MANTOVANA DE SERVICIOS GENERALES S.A.
CUIT: 30-69605181-6
Calle: Constitución 4268 (CP:1254) CABA.
Tel/Fax: 4922-1713 / 4922-9135
E-mail: info@lamantovana.com.ar

| **Dependencia gerenciadora:** | **Lugar de Prestación:** |
|---|---|
| *DIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES* | ***H. SENADO DE LA NACIÓN***<br>***H. Yrigoyen 1849 - C.A.B.A.*** |

**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 | 4 | PRÓRROGA DE LA ORDEN DE COMPRA N° 34/2018<br>SERVICIO DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO PERIÓDICO, CON PROVISION DE MATERIALES Y EQUIPAMIENTO. | $ 4.827.900,00 | $ 19.311.600,00 |
| | | Total …… | | *$ 19.311.600,00* |
| | | *SON PESOS DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS CON 00/100* | | |

**PLAZO DE PRESTACIÓN:** **4 (cuatro) meses a partir del 16/11/2018.-**

**CONDICIONES DE PAGO:** **Dentro de los 30 (treinta) días de conformados los trabajos efectivamente realizados. La conformidad será prestada por la Dirección de Servicios Generales.**

**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 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 pérsonal 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

Cdor. LEANDRO F. MUSRI
Jefe de Dpto. Contrataciones y Licitaciones
Subdirección de Compras
H. Senado de la Nación

CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN

SUMINISTROS DE BIENES

| |
|---|
| PLAZO DE ENTREGA |
| 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:

**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: 4 meses |
| FECHA DE INICIO 16/11/2018 |
| FECHA DE VENCIMIENTO: 15/03/2019 |

.....

**FIRMA DEL ADJUDICATARIO:**

**ACLARACIÓN:** MARIANO GONZALEZ

**TIPO Y NRO. DE DOC.:** 12340.074

Cdor. LEANDRO F. MUSSO
Jefe de Dpto. Contrataciones y Licitaciones
Subdirección de Compras
H. Senado de la Nación