



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

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

ORDEN DE COMPRA N° 74/2019

EXP-HSN:0001408/2019

CONTRATACIÓN DIRECTA
TES
 N° 51/2019
 DA 0042/2019

Fecha de Entrega: **04 JUL 2019**
 Señor/es: EGURALDI SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA.
 CUIT: 30-71625889-7
 Calle: Calle 50 La Plata Noroeste (1900) Bs. As.
 Tel.: 9221 459 7225
 Mail: diegomarcima@hotmail.com

Dependencia solicitante: SUBDIRECCIÓN DE OBRAS Y MANTENIMIENTO	Lugar de prestación: H. Senado de la Nación-Dirección de Publicaciones.
--	---

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

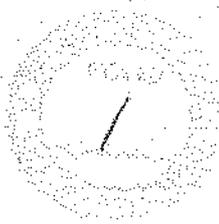
Renglón	CANTIDAD	ARTICULO	Precio unitario	Precio TOTAL
N°			PESOS	PESOS
1		REPARACIÓN DE EQUIPOS DE VENTILACIÓN EN LA DIRECCIÓN DE PUBLICACIONES - ENTRE RÍOS 181 Todo de acuerdo a vuestro presupuesto, el cual se adjunta y forma parte integrante de la Orden de Compra, totalizando 3 (tres) fojas.	\$ 104.804,15	\$ 104.804,15
		Total		\$ 104.804,15
		SON PESOS CIENTO CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO CON 15/100		

PLAZO DE ENTREGA: hasta los 30 (treinta) días de notificada la orden de compra.

CONDICIONES DE PAGO: 30 (treinta) días de presentada la factura.

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 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



CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN
SUMINISTROS DE BIENES y/o SERVICIOS

PLAZO DE ENTREGA
FECHA DE VENCIMIENTO:
OBRAS Y/O SERVICIOS
PLAZO DE INICIO:
PLAZO DE PRESTACIÓN:
FECHA DE INICIO:
FECHA DE VENCIMIENTO: 2018/19

FACTURACIÓN: La misma se deberá remitir a la SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO y LIQUIDACIONES, sita en H. Yrigoyen 1710 Piso 2º 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 101º del DP 368/16, el cual se adjunta.-
- c) Original de la respectiva Orden de Compra.


.....
FIRMA DEL ADJUDICATARIO:

ACLARACIÓN: Man. Lys

TIPO Y NRO. DE DOC.: 2369171

