



	ORIGINAL AL PROVEEDOR
	DUPLICADO PARA EL EXPEDIENTE
X	TRIPPLICADO PARA LA SUB. DE COMPRAS
	CUADRUPLICADO A DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

SUBDIRECCIÓN DE COMPRAS
H. Yrigoyen 1710 - 2° Piso Of. 228 CABA

TEL. 2822-3250/51/3253

CUIT: 30-62355199-3

25 OCT 2019

ORDEN DE COMPRA N° 132/2019

EXP-HSN:0002386/2019

CONTRATACIÓN DIRECTA
TS
N° 95/2019
DA 0083/2019

Fecha de Entrega:

Señor/es: PRODMOBI S.A.

CUIT: 30-71006955-3

Calle: M. T. de Alvear N° 1399 (cp-1058) C.A.B.A.

Tel.: 4138-3023

Mail: proveedores@archivosactivos.com

Dependencia solicitante: <i>Dirección de Administración</i>	Lugar de Entrega: <i>Departamento de Suministro -Solís 125- Of.- 228 bis- H. Senado de la Nación</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
3	4	CAJONERA ARCHIVERA RODANTE DE PLASTICO INYECTADO TAMAÑO OFICIO	\$ 8.954,00	\$ 35.816,00
5	1	MESA RECTA DE 2,20 METROS	\$ 34.058,00	\$ 34.058,00
6	1	MESA RECTA DE 1,20 METROS	\$ 17.504,00	\$ 17.504,00
		Todo de acuerdo a folleteria Y Planilla de Detalles las cuales se adjuntan y forma parte integrante de la Orden de Compra		
		Total		\$ 87.378,00
		SON PESOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO CON 00/100		

PLAZO DE ENTREGA: Dentro de los 30 (treinta) días de notificada la Orden de Compra.

CONDICIONES DE PAGO: 30 (TREINTA) días de presentada la facturación y el Acta de Recepción correspondiente.

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

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

**CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN
SUMINISTROS DE BIENES y/o SERVICIOS**

PLAZO DE ENTREGA
FECHA DE VENCIMIENTO: 06/12/2019
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:

- 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.


.....

FIRMA DEL ADJUDICATARIO:

ACLARACIÓN: Uso de sueldo

TIPO Y NRO. DE DOC.: DN 79059442


LIC. GUSTAVO D. GURA
Subdirector de Compras
Dirección de Administración
El Estado de la Nación