SENADO
ARGENTINA

	ORIGINAL AL PROVEEDOR
X	DUPLICADO PARA EL EXPEDIENTE
	TRIPLICADO 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

ORDEN DE COMPRA N° 6/2020

EXP-HSN:0003400/2019

CONTRATACIÓN DIRECTA
TES
N° 1/2020
DA 0005/2020

Fecha de Entrega: 27 ENE 2020
Señor/es: OFISELLOS S.R.L.
CUIT: 30-71668203-6
Calle: San José 373 - CABA
Tel.: 11-6844-3678
Mail: info@ofisellos.com

Dependencia solicitante:	Lugar de Entrega:
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	***Departamento de Suministros*** ***H. Yrigoyen 1710 - Of. 228 bis - CABA***

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

Renglón N°	CANTIDAD	ARTICULO	Precio unitario PESOS	Precio TOTAL PESOS
1	150	SELLOS PERSONALES AUTOMÁTICOS TIPO TRODAT 4911 C/GOMA	$ 760,00	$ 114.000,00
2	50	SELLOS PERSONALES AUTOMÁTICOS TIPO TRODAT 4913 C/GOMA	$ 870,00	$ 43.500,00
3	50	SELLOS FOLIADORES 30 mm AUTOMÁTICOS, TRAXX 9130 C/GOMA	$ 830,00	$ 41.500,00
		Total		*$ 199.000,00*
		SON PESOS CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL CON 00/100		

PLAZO DE ENTREGA: será en forma parcial, de acuerdo a las necesidades del organismo, dentro de los seis (6) meses del retiro de la orden de compra, o hasta agotar el saldo de la misma. Las entregas de cada pedido serán dentro de los cinco (5) días hábiles desde la solicitud del mismo.-

CONDICIONES DE PAGO: a treinta (30) días de la facturación recibida.

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

MAURO A. RIVERO
JEFE DPTO. DE CONTRATACIONES Y LICITACIONES
H. SENADO DE LA NACIÓN

CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN

SUMINISTROS DE BIENES y/o SERVICIOS

PLAZO DE ENTREGA	**FACTURACIÓN: La misma se deberá remitir a la SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO y LIQUIDACIONES,**
FECHA DE VENCIMIENTO: 27/07/2020	**sita en H. Yrigoyen 1710 Piso 2° Of. 230 C.A.B.A. de 11:00 A 19:00 Hs:-**
OBRAS Y/O SERVICIOS	INSTRUCCIONES: REQUISITOS PARA LA TRAMITACION DEL COBRO : EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:
PLAZO DE INICIO:	a) Remito/s original/es si correspondiere
PLAZO DE PRESTACIÓN:	b) Facturas: original y duplicado. La presentación será según el ARTICULO 101° del DP 368/16, el cual se adjunta.-
FECHA DE INICIO	c) Original de la respectiva Orden de Compra.
FECHA DE VENCIMIENTO:	

.....

FIRMA DEL ADJUDICATARIO:

ACLARACIÓN: Yumo Kzoon -

TIPO Y NRO. DE DOC.: DNI 30183877

MAURO A. RIVERO
JEFE DPTO. DE CONTRATACIONES Y LICITACIONES
H. SENADO DE LA NACIÓN