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

SENADO
ARGENTINA

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° 109/2018

EXP-HSN:0001589/2018

CONTRATACIÓN DIRECTA (TES)

Nº 92/18
DA 58/2018

02 JUL 2018

Fecha de Entrega:
Señor/es: BRUKE S.A.
CUIT: 30-71198548-0
Calle: Necochea 1172 (2804) Campana
Tel.: + 54 11 57523210
Mail: INFO@BRUKESA.COM

Dependencia solicitante:	Lugar de Entrega:
Dirección de Obras y Servicios Gernerales	***Honorable Senado de la Nación***

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

Renglón Nº	CANTIDAD	ARTICULO	Precio unitario PESOS	Precio TOTAL PESOS
1	1	INSPECCIÓN DE ESTRUCTURA DE ESCALINATA Y EXPLANADA, PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS DE ENSAYOS, DIAGNÓSTICO DE LOS SECTORES EVALUADOS, REPORTES, PLANOS, INFORMES TÉCNICOS, RASTREABILIDAD, CRITERIOS Y MARCACIÓN. Todo de acuerdo a vuestra oferta, la cual se adjunta y es parte integrante de la presente Orden de Compra, totalizando 7 fojas.	$ 220.600,00	$ 220.600,00
		Total ……		*$ 220.600,00*
		SON PESOS DOSCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS CON 00/100		

PLAZO DE PRESTACIÓN: No excederá los 15 (quince) días hábiles a partir de la Orden de Compra

CONDICIONES DE PAGO: 10 (diez) días a partir de la presentación de la factura debidamente conformada.

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 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

a.b.

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:

OBRAS Y/O SERVICIOS

PLAZO DE INICIO:
PLAZO DE PRESTACIÓN:
FECHA DE INICIO
FECHA DE VENCIMIENTO: 19.07.18

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: [illegible]

TIPO Y NRO. DE DOC.: 24626348

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