



ORDEN DE COMPRA

315/2021

Nro orden de compra: 315/2021

Fecha: 04/10/2021

Proveedor	CUIT	Dirección	Teléfono
SODERIA PONCHO VERDE S.R.L.	30-70988368-9	AV. CHACABUCO 1160, Corrientes, Capital. CORRIENTES	

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo: Contratación Directa por Adjudicación Simple 283/2021

Clase: De Bajo Monto

Modalidad: Sin Modalidad

Motivo de contratación directa: Por monto

Expediente: EXP:10-2021-02983/2021

Objeto de la contratación: ADQUISICIÓN DE BOTELLONES RETORNABLES DE AGUA DE 20 LTS

Oficina de contratación: 17 Contrataciones Medicina

Lugar de entrega: MEDICINA (Mariano Moreno 1240, (3400) CORRIENTES, Corrientes)

Forma de pago:

Plazo de entrega: INMEDIATA

N°	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Subtotal
1	Adquisición de botellones retornables de agua de 20 lts con entrega en comodato de 12 dispenser de agua fría / caliente. Período de provisión de los botellones: 3 meses a partir de la fecha de la orden de compra. Características: Agua tratada bajo normas de calidad y los procesos tecnológicos de filtración y zonización que garanticen el consumo de agua limpia y cristalina. Presentación: bidones de 20 litros. Periodicidad de entrega: Semanal, en día y horario a coordinar. La provisión, en comodato, de 12 dispensers eléctricos (agua fría 6°C / agua caliente 85°C) los	150,00	\$ 319,00	\$ 47.850,00

N°	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Subtotal
	cuales deberán encontrarse al momento de la entrega en perfecto estado de uso y conservación. Deberá contar con servicio de instalación, limpieza y mantenimiento de los equipos dispensadores			

\$ 47.850,00

SON PESOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA

OBSERVACIONES

RESOLUCIÓN N° 2200/21 - D

GARANTÍA: Reposición Inmediata.

IMPUESTO DE SELLOS: 5 por mil sobres dicho instrumento.

IMPUTACIÓN: Pda: 2.21.211 Alimentos para personas. -

RECURSO: Recursos Propios - Facultad de Medicina

EJERCICIO: 2021.-

LOS RESPONSABLES QUE RESULTEN ADJUDICADOS DEBERÁN ESTAR AL DÍA CON SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y PREVISIONALES DE ACUERDO A LO QUE ESTABLECE LA RESOLUCIÓN GENERAL N° 4164/17 (AFIP).

SE DEBERÁ EMITIR:

* FACTURA B o C

* A NOMBRE DE: FACULTAD DE MEDICINA UNNE.

* CUIT N° 30-99900421-7

* DOMICILIO: MARIANO MORENO N° 1240, CTES.

ENVIAR DATOS BANCARIOS

SEGÚN LO ESPECIFICA LA CONSTANCIA DE PUNTOS DE VENTA Y DOMICILIOS DE LA AFIP.

Teléfono de contacto: 0379-4422290 int. 278.-

Mail: licitacionesycompras@med.unne.edu.ar

Cra. Dana R. Zimmerman
Directora Gestión Económica F.F. 1119
Facultad de Medicina - U.N.N.E.