

ORDEN DE COMPRA

Saf:	310 MINISTERIO DE SALUD
Jurisdicción:	Ministerio de Salud
UOC:	DEPARTAMENTO DE COMPRAS
Domicilio:	AV. 9 DE JULIO 1925 3º PISO (1073)
Provincia:	CAPITAL FEDERAL
Email:	compras@msal.gov.ar
Teléfono:	4379-9110 - 9054

ORDEN DE COMPRA	
Número: 208	Ejercicio: 2017
Fecha: 24/10/2017	

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	CONTRATACION DIRECTA	Número:	134	Ejercicio:	2016
Clase:	SIN CLASE				
Modalidad:	SIN MODALIDAD				

EXPEDIENTE N°: 100 - 19025162 / 2016

ACTO DE ADJUDICACIÓN: DISPOSICION - 249 / 2017 del 23/10/2017

OBS. ADJUDICACIÓN:

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores: 129885 NACION SEGUROS SOCIEDAD ANONIMA		
CUIT:	30-67856116-5	IVA: RESP. INSC.
Domicilio: SAN MARTIN 913 PISO 5		
Localidad:	C.A.B.A.	Provincia: CAPITAL FEDERAL
		Código Postal: 1004
Teléfono:	Fax: 4-319-9900 (INT: 2988)	Mail:

Observaciones: LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA QUE TRAMITA POR EXPEDIENTE 2017-23904987-APN-DD#MS, ES COMPLEMENTARIA DE SU SIMILAR 46/17, EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES PACTADOS ORIGINALMENTE. VIGENCIA EL SEGURO TENDRA UNA VIGENCIA DE DOCE (12) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL DIA 28 DE OCTUBRE DE 2017.
LA POLIZA DEL SEGURO CONTRATADO DEBERA PRESENTARSE DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS DE NOTIFICADA LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

DETALLE DE LA ORDEN DE COMPRA

Renglón N°	Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
1	1	SERV	354-02065-0001 SEGURO DE RESPONSABILIDAD; SEGURO DE RESPONSABILIDAD -	3.454,280000	3.454,28

Observaciones del ítem:
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL ASEGURADO, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE.
A) AV. 9 DE JULIO 1925 - CABA, POR 9 ASCENSORES Y 4 CALDERAS.
B) JERONIMO SALGUERO 3457 - CABA, POR 1 ASCENSOR.
C) RAMON CARRILLO 489 CABA, POR 1 ASCENSOR Y 1 MONTACARGAS.
D) BRANDSEN 2665 - CABA, POR 1 ASCENSOR.
E) AV. CASEROS 2161, JARDIN MATERNAL - COLONIA DE VACACIONES.
F) AV. DE MAYO 869 1º PISO- CABA, POR JARDIN MATERNAL - COLONIA VACACIONES.

Importe Total	3.454,28
Importe Bonif.	0,00
Importe Neto	3.454,28

Son Pesos: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON 28/100

Condiciones de Pago: 30 DIAS FECHA DE FACTURA

Entrega Única


Cdra. CLAUDIA L. RODRIGUEZ
DIRECTORA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION

24/10/2017	VER PLIEGO DE BASES Y COND.PAR. (.), CAPITAL FEDERAL	VER OBSERVACIONES
------------	--	-------------------

sc
4
Interventor en Costos
DNI 23306430 26/10/17

ORDEN DE COMPRA

Imputación Presupuestaria

Ju	SJ	En	Pr	Sp	Py	Ac	Ob	Descripción Actividad Programática	Ejer	In	PPr	Ppa	Psp	UG	FF	Mon	Act	Int	Importe
80	0	0	1	0	0	3	0	Actividades de Apoyo Administrativo	2017	3	5	4	0	2	11	1	003		3.454,28

ca
4



Cdora. CLAUDIA L. RODRIGUEZ
DIRECTORA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION