

Defensor del Pueblo de la Nación Secretaría General Administración y Recursos Humanos

SAF: 319	JURISDICCION: 2			
OFICINA: Administración y Recursos Humanos				
DIRECCION: Suipacha 365				
TELEFONO : 4819-1642				

ORDEN DE COMPRA

NUMERO: 170/15

FECHA: 29/12/15 RUBRO: 99

UBICACIÓN GEOGRAFICA: 02

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN: Contratación Directa Nº 132/15

EXPEDIENTE: 089/15

ACTO DE ADJUDICACION: Disposición Nº 00417/15

SEÑORES: ALFAMEDICA Medicina Integral S.R.L.			
C.U.I.T.: 30-57099998-9	57099998-9 IVA : RESPONSABLE INSCRIPTO		
DOMICILIO: Rodríguez Peña 233/37 PB			
LOCALIDAD: C.A.B.A.	CP : 1020	TEL: 4382-0333	
PROVINCIA:		FAX:	

RENGLON	U. DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
			Por la prestación de un servicio de medicina laboral, control de ausentismo y exámenes preocupacionales. La contratación se realiza por cantidad de prestaciones independientemente del período en que se agoten, presumiblemente para el consumo de doce (12) meses conforme lo estipulado en el Pliego de Bases y Condiciones. Objeto de la prestación:		
1		20	Exámenes Preocupacionales.	\$590	\$11.800
2		185 15 30 25 5	Reconocimientos médicos domiciliarios en establecimientos de internación y en consultorios de la prestadora: Cantidad estimada anual y radio de alcance del servicio: C.A.B.A. GRAN BUENOS AIRES hasta 20 km. GRAN BUENOS AIRES hasta 30 km. GRAN BUENOS AIRES hasta 60 km. En consultorio del Centro Médico Asistencial.	\$190 \$220 \$240 \$290 S/C	\$35.150 \$3.300 \$7.200 \$7.250 S/C
	I	<u> </u>		TOTAL GRAL.	\$64.700
			% BONIFICACION:	IMPORTE NETO	\$64.700
					ψ04.700

SON PESOS: SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS (\$64.700.-).

CONDICION DE PAGO: DENTRO DE LOS 30 DIAS DE FECHA DE FACTURA O DE LA CONFORMIDAD DEFINITIVA DEL SERVICIO, LO QUE SEA POSTERIOR.

RENGLON N°	IMPUTACION PRESUPUESTARIA
1 y 2	"1.1 - 01 - 00 - 21 - 00 - 01 - 02 - 3 - 34 - 342"