



SUBDIRECCIÓN DE COMPRAS

H. Yrigoyen 1702 - 2° Piso Of. 235 CABA
TEL. 2822-3250/51/3253/Cel.: 1131920813
CUIT: 30-62355199-3

Fecha de Entrega: 27 JUL 2025
Señor/es: RIVERA DESARROLLOS S.R.L.
CUIT: 30-71216739-0
CALLE: NUÑEZ 5613, C.P.: 1431- C.A.B.A.
Tel.: (11) 6093-7708
Mail: ariel@riveraindumentaria.com

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

ORDEN DE COMPRA N° 2025000050
EXP-HSN: 0001108/2025
CONTRATACIÓN DIRECTA (TES) N° 28/2025
DI-DGA N° 601/2025

<u>Dependencia solicitante:</u> DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD		<u>Lugar de Entrega</u> HONORABLE SENADO DE LA NACIÓN		
SIRVASE PROVEER POR CUENTA DE ESTA CAMARA LOS ARTICULOS QUE A CONTINUACION SE DETALLAN:				
ÍTEM	CANTIDAD	ARTICULO	Precio unitario	Precio TOTAL
1	290	BUFANDA COLOR NEGRO CON FLECOS (70% poliester/30% viscosa). SIN LOGO	\$ 18.987,19	\$ 5.506.285,91
Total				\$ 5.506.285,91
SON PESOS CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON 91/100,-				

PLAZO DE ENTREGA: Inmediata, a requerimiento del area peticionante.

CONDICIÓN DE PAGO: 30 (treinta) días de presentada la facturación, y acta de recepción correspondiente.

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 personal 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

CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN

PLAZO DE ENTREGA
INMEDIATA
FECHA DE VENCIMIENTO:
22/7/25

FACTURACIÓN: La misma se deberá remitir a la Mesa de Entradas de la Direccion General de Administracion, sita en H. Yrigoyen 1702 Piso 2° Of. 232 C.A.B.A. de 10:00 A 17:00 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: Duplco
TIPO Y NRO. DE DOC.: DNI 17953603

SERGIO LAUCHE
Subdirector de compras
H. SENADO DE LA NACIÓN