



*Ente Regulador de Agua y Saneamiento*

**Expte:** ERAS 3570-18

Buenos Aires, 26 de enero de 2018.

### ORDEN DE CONTRATACIÓN N° 7/18

Sres:

EDUARDO E. LAWSON S.A

Pringles N° 1158

Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

De conformidad con lo establecido por el Reglamento de Contrataciones del Ente Regulador de Agua y Saneamiento (ERAS) y con su oferta del día 19 de enero de 2018 en los términos del artículo 16 del Anexo I de la Resolución ERAS N° 44/13 y sus modificatorias, sírvase proceder a proveer el servicio y entregar el material que se detalla seguidamente:

**1.OBJETO:** Provisión e instalación de UN (1) aire acondicionado Split frío/calor primera marca según el siguiente detalle:

#### 1.1.DETALLE

- Tipo: Split. Primera marca.
- Tipo de climatización: frío/calor.
- Frigorías: Mínimo 2250
- Potencia: Entre 2600 y 3300 w.
- Etiqueta de eficiencia energética.
- Deflector de aire móvil.
- Instalación y puesta en funcionamiento.
- Unidad exterior amurada a pared con ménsulas.
- Drenaje de agua a rejilla

**2. MONTO TOTAL:** PESOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE (\$ 20,457.-) IVA incluido.



*Ente Regulador de Agua y Saneamiento*

**3. PLAZO DE ENTREGA:** La instalación deberá estar finalizada dentro de los SIETE (7) días hábiles de notificada esta orden de contratación.

**4. FORMA DE PAGO:** cheque al día dentro de los QUINCE días corridos contados desde la conformación de la factura correspondiente y la emisión del certificado de conformidad

Se hace saber que esta contratación tramita como Contratación Directa por Trámite Simplificado. Serán de aplicación el artículo 16 y cctes. de la Resolución N° 44/13 que aprueba el Régimen de Contrataciones del ERAS.(Anexo I) y sus modificatorias. Se podrán consultar los textos normativos en la página WEB del organismo: [www.eras.gov.ar](http://www.eras.gov.ar). Véase "Directorio" / "Resoluciones" (por año calendario)

Quedan Ustedes debidamente notificados.

Dra. Ma. FLORENCIA GARCÍA DE SALTERAIN  
D.T.O. DE PERSONAL Y CONTRATACIONES  
E.R.A.S.

Recibí original:

Apellido y Nombre:

Cargo:

DNI-LE-LC-CI:

Fecha: