



**Ente Regulador de Agua y Saneamiento**  
2020

**Informe**

**Número:**

**Referencia:** ORDEN DE CONTRATACIÓN N° 19/20 (EX-2020-00008206- -ERAS-SEJ#ERAS)

---

**ORDEN DE CONTRATACIÓN N° 19/20**

(EX-2020-00008206- -ERAS-SEJ#ERAS)

Señores:  
CENTROMÉDICA S.A.

(Ayuda Médica)

Sarmiento 4260

CABA

De conformidad con lo establecido por el Reglamento de Contrataciones del Ente Regulador de Agua y Saneamiento (ERAS) aprobado por la Resolución ERAS N° 39/18 y de acuerdo con su oferta remitida el 26 de mayo de 2020, sírvase a prestar el siguiente servicio:

**1. OBJETO y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

Servicio de ATENCIÓN DE EMERGENCIAS MÉDICAS ÁREA PROTEGIDA para el personal del ENTE REGULADOR DE AGUA Y SANEAMIENTO (ERAS) y de la AGENCIA DE PLANIFICACIÓN (APLa ) considerando la cobertura para un total de CIENTO SETENTA (170) personas mas las que se encuentren en tránsito dentro del perímetro del inmueble sito en Av. Callao N° 982, CABA, donde desarrollan sus funciones los Organismos mencionados con las siguientes características:

**1.1.** La cobertura contemplará una atención con unidades totalmente equipadas, incluyendo fármacos, material descartable y eventual traslado a un centro asistencial.

**1.2.** Deberá Incluir a aproximadamente 170 personas (todas dentro del perímetro del inmueble sito en la Av. Callao N° 982 de la CABA) y las que se encuentren en tránsito en el edificio.

**2. PLAZO CONTRACTUAL**

El plazo será de DOCE (12) meses, contados a partir del día 17 de junio de 2020.

### **3. ÁREA DE RECEPCIÓN**

El área responsable de la ejecución y del control de la prestación será el DEPARTAMENTO DE PERSONAL Y CONTRATACIONES DEL ERAS, quien estará a cargo de la emisión del certificado de cumplimiento de las prestaciones.

### **4. MONTO**

**4.1 TOTAL (Anual):** Son PESOS VEINTISEIS MIL QUINIENTO VEINTE (\$ 26.520.-) IVA incluido.

**4.2 ABONO MENSUAL:** Son PESOS DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ (\$ 2.210.-) IVA incluido

### **5. FORMA DE PAGO**

Mensual. Dentro de los QUINCE (15) días contados desde la presentación del certificado de conformidad con la prestación y la factura conformada. El pago se llevará a cabo mediante transferencia bancaria a la cuenta debidamente informada en la oferta, de acuerdo a los Artículos 45 y concordantes del Reglamento de Contrataciones del ERAS.

### **6. NORMATIVA APLICABLE**

Contratación Directa por Trámite Simplificado. Será de aplicación el artículo 16 y cctes. de la Resolución N° 39/18, que aprueba el Régimen de Contrataciones del ERAS.(Anexo I) Se podrán consultar los textos normativos en la página WEB del organismo: [www.eras.gov.ar](http://www.eras.gov.ar). Véase "Contrataciones".

Recibí original:

Apellido y Nombre:

Cargo:

DNI-LE-LC-CI:

Fecha:

