



**Ente Regulador de Agua y Saneamiento**  
Las Malvinas son argentinas

**Informe**

**Número:**

**Referencia:** ORDEN DE CONTRATACIÓN N° 24/22 (EX-2022-00013609- -ERAS-SEJ#ERAS)

---

**ORDEN DE CONTRATACIÓN N° 24/22**

(EX-2022-00013609- -ERAS-SEJ#ERAS)

Señores.:

SOCORRO MÉDICO PRIVADO S.A.(VITTAL)

De conformidad con lo establecido por el Artículo 16 del Reglamento de Contrataciones del Ente Regulador de Agua y Saneamiento (ERAS) aprobado como Anexo I de la Resolución ERAS N° 39/18 y su modificatoria la Resolución ERAS N° 39/21 el Documento de Bases y Condiciones Particulares del llamado y su oferta de fecha 1 de junio de 2022, sírvase realizar el servicio que se detalla seguidamente:

**1. OBJETO**

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 más las que se encuentren en tránsito dentro del perímetro del inmueble sito en Av. Callao N° 976/982, 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**

DOCE (12) meses contados desde el día 17 de junio de 2022.

## **3. MONTO TOTAL**

3.1. TOTAL ANUAL: PESOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA (\$ 79.560.-) IVA incluido.

3.2. MENSUAL: PESOS SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA (\$ 6.630.-) IVA incluido.

## **4. FORMA DE PAGO**

Los pagos serán mensuales conforme al monto del abono mensual (3.2.) y se abonarán dentro de los QUINCE (15) días contados desde la presentación del certificado de conformidad con la prestación que deberá ser emitido por el área de recepción. Los pagos se llevarán a cabo mediante transferencia bancaria a la cuenta informada en la oferta.

## **5. ÁREA DE RECEPCIÓN**

La dependencia responsable de la ejecución y del control de la prestación será la GERENCIA DE RELACIONES INSTITUCIONALES Y LABORALES del ERAS, quien a su vez estará a cargo de la emisión del certificado de conformidad con las prestaciones.

## **6. NORMATIVA APLICABLE**

Serán de aplicación el artículo 16 y cctes. de la Resolución ERAS N° 39/18 y su modificatoria la Resolución ERAS N° 39/21, que aprueba el Régimen de Contrataciones del ERAS (Anexo I). Se podrán consultar los textos normativos en la página WEB del organismo: <https://www.argentina.gob.ar/eras>

Quedan ustedes debidamente notificados.

Recibí original:

Apellido y Nombre:

Cargo:

DNI-LE-LC-CI:

Fecha: