

INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS

SUBGCIA COMP Y CONTRAT

30-71429214-1
IVA EXENTO

ORDEN DE COMPRA N°: 26/2024

CIUDAD AUTONOMA
DE BUENOS AIRES, 27 de MARZO de 2024

Af. Presup. N°: 2024002575

Contratación: LICITACION PUBLICA 00029/2023

N°Exp / N° RP: EX-23-28878767-APN-SAP#IOSFA

C.U.I.T: 30-61029860-1

Señor: INTERNATIONAL HEALTH SERVICE
ARGENTINA S.A.

Calle: Bartolomé Mitre 853- 5° Piso

Localidad: CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

Teléfonos: 43230300 INT 3027

Imputación: 2.07.02-TRASLADOS 06.035-SERV. AMBULANCIA Y ATENCIÓN DOMIC - TRASLADOS UE: 3.02.06.01.03.28-DELEGACION
MENDOZA

Sirvase entregar en el plazo arriba indicado, los elementos que se detallan a continuación, conforme a lo presupuestado en la contratación mencionada mas arriba, rigiendo en este aprovisionamiento las disposiciones contenidas en el Reglamento para la adquisición, enajenación y contratación de bienes y servicios del IOSFA.

N° de Ord	Cantidad	Unid de Medida	Articulo	Precio Unitario (en \$)	Total (en \$)
0003	12,00	meses	IOSFA - SUBGCIA ADM PRESTADORES Contratación del Servicio de Medicina PRE-HOSPITALARIA (Urgencias, Emergencias, Visitas Domiciliarias y Telemedicina) y TRASLADO SANITARIO Terrestre en el ámbito geográfico de la delegación provincial Mendoza, por un periodo de 12 meses con opción a Prórroga. ZONA 2 RENGLON 3 (CANTIDAD AFILIADOS 1.376) PRECIO UNITARIO POR CAPITA \$ 852,00	1172352,00000	14068224,00
0004	12,00	meses	ZONA 2 -Tipo de móvil auto válido Urbano (hasta 35km) solo ida PESOS QUINCE MIL SESENTA Y DOS CON 00/100 (\$15.062,00), Ida y vuelta PESOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO CON 00/100 (\$34.325,00). -Kilometro excedente (urbano) solo ida PESOS SETECIENTOS SESENTA CON 00/100 (\$760,00), Ida y vuelta PESOS UN MIL QUINIENTOS VEINTIUNO CON 00/100 (\$1.521,00). -Interurbano (por kilómetro), solo ida PESOS UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON 00/100 (\$1.248,00), ida y vuelta PESOS DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON 00/100 (\$ 2.746,00). -Hora espera PESOS NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON 00/100 (\$9.178,00). Tipo Ambulancia com ún sin médico, Urbano (hasta 35km) solo ida PESOS DIECINUEVE MIL CIENTO CUARENTA CON 00/100 (\$19.140,00), Ida y vuelta PESOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON 00/100 (\$25.885,00). -Kilometro excedente (urbano) solo ida PESOS		

N° de Ord	Cantidad	Unid de Medida	Articulo	Precio Unitario (en \$)	Total (en \$)
			<p>SETECIENTOS SESENTA CON 00/100 (\$760,00), Ida y vuelta PESOS UN MIL QUINIENTOS VEINTIUNO CON 00/100 (\$ 1.521,00).</p> <p>-Interurbano (por kilómetro), solo ida PESOS UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON 00/100 (\$ 1.276,00), ida y vuelta PESOS UN MIL SETECIENTOS VEINTISEIS CON 00/100 (\$ 1.726,00).</p> <p>-Hora espera PESOS ONCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON 00/100 (\$11.259,00).</p> <p>-Tipo Ambulancia com ún con médico, Urbano (hasta 35km) solo ida PESOS TREINTA MIL QUINIENTOS DIECIOC HO CON 00/100 (\$30.518,00), Ida y vuelta PESOS CINCUENTA MIL CIENTO SESENTA CON 00/100 (\$ 50.160,00).</p> <p>-Kilometro excedente (urbano) solo ida PESOS SETECIENTOS VEINTINUEVE CON 00/100 (\$729,00), Ida y vuelta PESOS UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 00/100 (\$ 1.457,00).</p> <p>-Interurbano (por kilómetro), solo ida PESOS DOS MIL TREINTA Y CINCO CON 00/100 (\$ 2.035,00), ida y vuelta PESOS TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON 00/100 (\$ 3.344,00).</p> <p>-Hora espera PESOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON 00/100 (\$17.952,00).</p> <p>-Tipo UTIM, Urbano (hasta 35km) solo ida PESOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA CON 00/100 (\$31.680,00), Ida y vuelta PESOS CINCUENTA Y UN MIL CUARENTA Y SIETE CON 00/100 (\$ 51.047,00).</p> <p>-Kilometro excedente (urbano) solo ida PESOS OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON 00/100 (\$834,00),ida y vuelta PESOS UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO CON 00/100 (\$ 1.668,00).</p> <p>-Interurbano (por kilómetro), solo ida PESOS DOS MIL CIENTO DOCE CON 00/100 (\$ 2.112,00), ida y vuelta PESOS TRES MIL CUATROCIENTOS TRES CON 00/100 (\$ 3.403,00).</p> <p>-Hora espera PESOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO CON 00/100 (\$18.635,00).</p> <p>ZONA 2 - RENGLÓN 4: Los Servicios de Traslados Sanitarios se corresponderán a los valores unitarios por cada prestación a solicitar por el IOSFA</p> <p>VIGENCIA DEL CONTRATO: DESDE: 03/04/2024. HASTA: 02/04/2025.</p>		

N° de Ord	Cantidad	Unid de Medida	Articulo	Precio Unitario (en \$)	Total (en \$)
			<p>Importa la presente O/C la suma de pesos CATORCE MILLONES SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO</p>	<p>Total....</p>	<p>14068224,00</p>
 ANO Carlos Fabio 2024.04.05 17:22 Subj IOSFA			 ALVAREZ Roberto Pedro 2024.04.05 17:32 Enc IOSFA		 BENITEZ José Antonio 2024.04.05 17:33 SCC IOSFA

Cualquier objeción de la presente deberá efectuarse por escrito, indefectiblemente dentro de las 48 hs de su recepción. Esta O/C deberá ser cumplida íntegramente dentro del plazo de entrega establecido. Con la primera o única factura se deberá adjuntar la fotocopia de la Orden de Compra.