



ORDEN DE COMPRA N° 00000-00000077 HOJA 1

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 04/12/2024

EXPEDIENTE N°:41/24
PROCEDIMIENTO:PRIVADA N°:10/24

ADJ.:RESOLUCIÓN C.A N°:66/24

Fecha vigencia: 02/12/2025

CUIT DAS:30-54669846-3

Adjudicatario: ALFAMEDICA MEDICINA INTEGRAL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIM

CUIT: 30-57099998-9

E-mail: administracion@alfamedicasrl.com.ar

Teléfono:

Sector solicitante: DIR REG DE DOC Y ASIST DEL PER

Teléfono: 08102220317 Int 1103/1104

Mail: matias.samaniego@das.gob.ar

Lugar: CABA. A coordinar con el sector solicitante.

Plazo de entrega/prestación: SERVICIO MENSUAL

Forma de pago: 30 DÍAS CORRIDOS DE EMITIDO EL CERTIFICADO DE R.D

IMPORTANTE: La presente se emite en un todo de acuerdo al pliego de bases y condiciones particulares con su correspondiente anexo de especificaciones técnicas a las muestras recibidas, en caso de corresponder, y a la oferta adjudicada.

Descripción	Unidad Medida	Cant.	Precio Unidad	Importe
RENGLÓN N° 1 Servicio de visita de control médico domiciliario. ***	Unidad	600	27500.00	16500000.00
RENGLÓN N° 2 Servicio de exámenes preocupacionales. ***	Unidad	100	47500.00	4750000.00
RENGLÓN N° 3 Servicio de seguimiento de empleados con enfermedades de largo tratamiento y control clínico. ***	Unidad	120	24500.00	2940000.00
RENGLÓN N° 4 Servicio de seguimiento de empleados con enfermedades de largo tratamiento/psiquiátrico. ***	Unidad	100	54500.00	5450000.00

PLAZO Y MODALIDAD:
La duración del contrato será de DOCE (12) MESES, bajo la

Moneda: PESOS

Importe total: 29.640.000,00

VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL

LEONEL A. VIDETTA
Jefe de Departamento Compras y Obras Públicas
D.A.S. Congreso de la Nación



ORDEN DE COMPRA N° 00000-00000077 HOJA 2

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 04/12/2024

EXPEDIENTE N°:41/24
PROCEDIMIENTO:PRIVADA N°:10/24

ADJ.:RESOLUCIÓN C.A N°:66/24

Fecha vigencia: 02/12/2025

CUIT DAS:30-54669846-3

Adjudicatario: ALFAMEDICA MEDICINA INTEGRAL SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIM

CUIT: 30-57099998-9

E-mail: administracion@alfamedicasrl.com.ar

Teléfono:

Sector solicitante: DIR REG DE DOC Y ASIST DEL PER

Teléfono: 08102220317 Int 1103/1104

Mail: matias.samaniego@das.gob.ar

Lugar: CABA. A coordinar con el sector solicitante.

Plazo de entrega/prestación: SERVICIO MENSUAL

Forma de pago: 30 DÍAS CORRIDOS DE EMITIDO EL CERTIFICADO DE R.D

IMPORTANTE: La presente se emite en un todo de acuerdo al pliego de bases y condiciones particulares con su correspondiente anexo de especificaciones técnicas a las muestras recibidas, en caso de corresponder, y a la oferta adjudicada.

Descripción	Unidad Medida	Cant.	Precio Unidad	Importe
modalidad de OC abierta o hasta agotar la cantidad máxima y las solicitudes serán a demanda de esta D.A.S.				

Moneda: PESOS

Importe total: 29.640.000,00

VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL

LEONEL A. VIDETTA
Jefe de Departamento Compras y Obras Públicas
D.A.S. Congreso de la Nación