**Montevideo, 3 de diciembre de 2018.-**

**CONTRATO N° 18/2018**: POR ARRENDAMIENTO DE HELADERA VITRINA PARA EL SERVICIO NACIONAL DE SANGRE, EN SU SEDE HEMOCENTRO REGIONAL DE MALDONADO.

**Roda ltda.** Empresa que está de acuerdo en PROVEER el servicio de referencia; y el **Servicio Nacional de Sangre** en RECIBIR, dicho servicio, de acuerdo con cláusulas y detalles indicados a continuación:

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**:

* Arrendamiento de 2 heladeras exhibidoras verticales
* Marca de los equipos CUDER
* Modelo CXLS 380 ltrs.
* Medidas 615 x 590 x 1945
* 4 niveles de estantes además de la base.
* Grupo frigorífico incorporado.
* Aislamiento en poliuretano y circuito frigorífico libre de CFC.
* Bajo nivel de ruido y de consumo.
* Gabinete interior en PVC, higiénico y lavable.
* Puerta displey.
* Cenefa iluminada c/lámparas de bajo consumo.
* Interruptor de luz
* 4 líneas de estantes regulables en altura.
* Termostato.
* Descongelamiento automático.
* Evaporación automática del agua de desescarche.
* Temperatura de trabajo 0°/+6°.
* Cerradura c/llave.

**La heladera no dispone de control digital de temperatura y alarmas, se debe adaptar un sistema similar a los existentes en las heladeras del Hemocentro.**

**No obstante el control termostático mecánico cumple con el objetivo del control de temperatura entre los 2 y 6 grados centígrados.**

**PERIODO**

EL periodo inicial de este contrato será de 12 meses a partir del 3° de Diciembre de 2018. El presente podrá rescindirse en forma unilateral, por cualquiera de las partes, previa notificación con 30 días de antelación a la fecha de cese, mediante telegrama colacionado, o cualquier otro medio previsto en la normativa vigente.

**PRECIO**:

El S.N.S. abonará mensualmente a RODA LTDA., la suma de $ 4000 mensuales más IVA por cada equipo, siendo el costo mensual por las 2 heladeras $ 9.760 IVA incluido.

El monto total por el período de 12 meses asciende a la suma de **$117.120** (ciento diecisiete mil ciento veinte) IVA incluido.

**FACTURACION**

**S**e deberá consignar en la factura el N° de contrato, el mes al que corresponde, y el detalle del servicio brindado.

**SISTEMA DE PAGO:**

* Mediante SIIF, crédito 30-45 días.

**ENTREGA**:

* El plazo de entrega será inmediato.

**POR: RODA LTDA. POR: Servicio Nacional de Sangre**

Sr. Angel Roda Dra. María de Lourdes Viano