



I.D.P.

PAYSANDU-PAYSANDU - ZORRILLA DE SAN MARTIN N?: 851 - Fax: 2106

SISTEMA DE ABASTECIMIENTOS - ADMINISTRACION DE NOTIFICACIONES  
INVITACION A OFERTAR - COMPRA DIRECTA 91165/ 1

Razon Social		Fecha Limite	24/01/2019
Denominacion		Proveedor N°	
Direccion		Radio	

Descripción del(los) Artículo(s) / Servicio(s) a cotizar	Precio Unitario
<p>1.1 1 COBERTURA DE EMERGENCIA MEDICA ----- ----- SIN DURACION - REQUERIDO A PARTIR DEL MES DE FEBRERO HASTA DICIEMBRE DEL CORRIENTE PARA LOS CAIF: ARTIGAS, CENTRO, DON BOSCO, NUEVO PAYSANDU, NORTE, PORVENIR, SAN FELIX, PURIFICACIONES 3. FACTURAR DE FORMA MENSUAL DIRECCION DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL</p>	

Unidad receptora de muestras : 3150 COMPRAS

Plazo de entrega \_\_\_\_\_ dias habiles. Mantenimiento de oferta \_\_\_\_\_ dias habiles.  
Observaciones : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
SELLO  
Firma: \_\_\_\_\_

<p>DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DIRECCION DE HACIENDA COMPRAS</p>	<p>INV. A OFERTAR - COMPRA DIRECTA 91165/ 1 Fecha: 24/01/2019 Hora : 00:00</p>
	<p>1 de 1</p>

Recibimos de esa Oficina la comunicacion de la invitacion a cotizar en la compra de referencia, considerandonos enterados de dicha convocatoria.

VIA FAX PAYSANDU \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma : \_\_\_\_\_