

INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY
DIVISIÓN SERVICIOS GENERALES
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

COMPRA DIRECTA N° 94/17 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 15/03/17
HORA: 12:00Hs.

A EFECTOS DE REALIZAR UN RELEVAMIENTO DE PRECIOS TESTIGO DE MERCADO
SE LE INVITA A COTIZAR POR:

ITEM	HASTA	
1		<p>INSTALACIÓN DE 2 EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO MINI SPLIT SUMINISTRADOS POR INAU, EN "CIVE ". SITO EN CORNELIO GUERRA N° 1847, MONTEVIDEO. SEGÚN RECAUDOS REALIZADOS POR EL DPTO DE ARQUITECTURA DEL ORGANISMO LOS QUE SE ADJUNTAN</p> <p><u>POR CONSULTAS COMUNICARSE CON EL ARQ: MARTINHO CORREA O CON LA ARQ: VICTORIA MANTERO AL TEL: 27083656 / 27068986</u></p> <p>COTIZAR UNICAMENTE EN LINEA A TRAVES DE: www.comprasestatales.gub.uy TODAS LAS ESPECIFICACIONES DEBERAN ESTAR CARGADAS EN LINEA, NO ACEPTANDOSE INFORMACION POR MAIL Y/O FAX.</p> <p>IMPORTANTE PARA COTIZAR <u>MONTO IMPONIBLE</u> EL OFERENTE DEBE COPIAR LA LINEA DE LA OFERTA E INGRESAR AHÍ EL IMPORTE CORRESPONDIENTE, INDICANDO EN EL CAMPO VARIACIÓN QUE SE TRATA DE <u>MONTO IMPONIBLE</u></p> <p>1) DETALLAR LA GARANTÍA EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA (CUANDO APLICA) 2) ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA 3) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DIAS CREDITO A 90 DIAS 4) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARA CREDITO A 90 DÍAS 5) <u>INDICAR EL LA MISMA N°DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA</u></p>

POR DPTO. DE COMPRAS:.....

Avda. DANIEL FERNANDEZ CRESPO 1796 PISO 1
TELEFAX: 2408 8756 - 2408 3442
compras@inau.gub.uy

Cra. LAURA ANCHELI
DIV. SERVICIOS GENERALES
INAU

CONSTANCIA DE VISITA

En _____ el día _____ de _____ de 20 _____

Se deja constancia que _____ CI N°: _____

en representación de la empresa _____

concurrió a la visita correspondiente a la COMPRA DIRECTA N° _____

Dirección: _____

Fecha: _____

Por INAU:

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

Por Empresa:

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____