

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	

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

POR CONSULTAS COMUNICARSE CON EL ARQ: MARTINHO CORREA O CON LA ARQ: VICTORIA MANTERO AL TEL: 27083656 / 27068986

COTIZAR UNICAMENTE EN LINEA A TRAVES DE:
www.comprasestatales.gub.uy
TODAS LAS ESPECIFICACIONES DEBERAN ESTAR CARGADAS EN LINEA, NO ACEPTANDESE INFORMACION POR MAIL Y/O FAX.

IMPORTANTE
PARA COTIZAR MONTO IMPONIBLE EL OFERENTE DEBE COPIAR LA LINEA DE LA OFERTA E INGRESAR AHÍ EL IMPORTE CORRESPONDIENTE, INDICANDO EN EL CAMPO VARIACIÓN QUE SE TRATA DE MONTO IMPONIBLE

- 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) INDICAR EL LA MISMA N°DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA

POR DPTO. DE COMPRAS:.....

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

Cra. LAURA ANCHEI
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: _____