

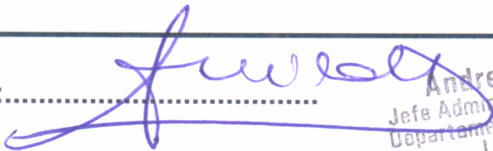
INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY
DIVISIÓN SERVICIOS GENERALES
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

COMPRA DIRECTA N° 155/17 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 28/03/17
HORA: 10:00Hs.

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

ITEM	HASTA	
1		<p>OBJETO: SERVICIO DE FUMIGACION CONTRA CUCARACHAS. LUGAR: CENTRO RUMBOS NUEVOS, SITO EN BRAZO LARGO N° 3666.</p> <p>POR CONSULTAS COMUNICARSE CON LA SRA. GIOVANNA ORTIZ CEL: 099 783 045.</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><u>SE DEBERA PRESENTAR LO SIGUIENTE:</u></p> <p>1 - CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO POR EL SERVICIO DE SALUBRIDAD DE LA IMM (DEC. 23.045)</p> <p>2 - CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO POR EL DPTO. DE ALIMENTOS Y OTROS DEL MINISTERIO DE SALUD (DEC. 670/80 Y 672/91).</p> <p>3 - SE DEBE INDICAR SI LOS PRODUCTOS UTILIZADOS SON TÓXICOS Y SI TIENEN ALGÚN TIPO DE CONTRAINDICACIÓN.</p> <p>4 - ES OBLIGATORIO CONCURRIR AL SERVICIO CORRESPONDIENTE PARA COTIZAR. EN CASO DE NO PRESENTAR CONSTANCIA DE VISITA SERA DESESTIMADA LA OFERTA.</p> <p>5 - DETALLAR LA GARANTIA EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA (CUANDO APLICA).</p> <p>6 - ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA.</p> <p>7 - COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DIAS CREDITO A 90 DIAS</p> <p>8 - EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARA CREDITO A 90 DIAS.</p> <p>9 - INDICAR EN LA MISMA N° DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA.</p>

POR DPTO. DE COMPRAS:.....


Andrea Vitale
Jefe Administrativo (Enc.)
Departamento de Compras
I.N.A.U.

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

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: _____