

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

COMPRA DIRECTA N° 467/17 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 18/10/2017
HORA: 12:00Hs.

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

ITEM	HASTA
	REPARACION DE 4 HELADERAS PERTENECIENTE AL CENTRO CEVIP, SITO EN BVLR. BATLLE Y ORDOÑEZ N° 4071, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:
1	HELADERA MARCA DELFIN UBICADA EN LACTARIO
1	HELADERA MARCA BOSCH UBICADA EN LACTARIO
1	HELADERA MARCA FENSA UBICADA EN LA COCINA
1	HELADERA MARCA FRIGIDARE UBICADA EN EL PATIO
<u>SE ESTABLECE LA OBLIGATORIEDAD DE CONCURRIR AL SERVICIO Y DETALLAR EL TRABAJO A REALIZAR Y REPUESTOS INCLUIDOS EN EL PRESUPUESTO.</u>	
POR CONSULTAS COMUNICARSE CON LA SRA. AGUSTINA ESPIGA CEL: 099 188 743	
1) ESTABLECER PLAZO DE GARANTÍA	
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


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

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: _____