

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

COMPRA DIRECTA N°515/17 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 16/11/2017
HORA: 11:00Hs.

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

ITEM	HASTA	
1	1	PAR DE FERULAS AFO
2	1	PAR DE FÉRULAS EXTENSORAS DE RODILLA
3	1	PAR DE FÉRULAS DE MANO CON PULGAR EN OPOSICIÓN

SEGÚN RECETAS QUE SE ADJUNTAN

DESTINO: ESPACIO PRADO SITO CNO. CASTRO 453
SE ADJUNTA RECETA

POR CONSULTAS COMUNICARSE CON LA SRA. ROXANA LOCANTO O JULY SOUZA
AL TEL:23097728/ 23095254

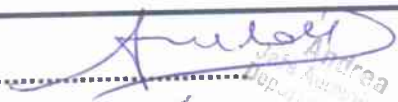
COTIZAR UNICAMENTE EN LINEA A TRAVES DE:
www.comprasestatales.gub.uy
TODAS LAS ESPECIFICACIONES DEBERAN ESTAR CARGADAS
EN LINEA, NO ACEPTANDESE INFORMACION POR MAIL Y/O FAX.

PRESENTAR FOTOGRAFÍAS, FOLLETOS ILUSTRATIVOS Y/O CATALOGO DE LOS
ARTICULOS COTIZADOS DETALLANDO A QUE ÍTEM CORRESPONDE.

- 1) DETALLAR LA GARANTÍA
- 2) ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA
- 3) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DIAS
CREDITO A 90 DIAS
- 4) EL OFERENTE DEBERA COPIAR LA LINEA DE OFERTA COTIZADA, E INGRESAR ALLI
EL IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FORMA DE PAGO QUE COTIZA, INDICANDO
EN EL CAMPO VARIACIÓN DE QUE FORMA DE PAGO SE TRATA(60- O 90 DIAS)
UNICAMENTE SE TENDRA EN CUENTA LA COTIZACIÓN REALIZADA DE ESTA FORMA
- 5) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARA CREDITO A 90 DÍAS
- 6) 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


Área Vitale
Departamento de Compras



Receta Médica

Día	Mes	Año
30	10	17

Nombre y Apellido: ROMANA PIRIZ
C.I.: 5 934 358-2

Solicitó la entrega de
férulas de mano
(unilateral)

Mano izquierda
- 31 mm

[Signature]
LIC. FISIOTERAPIA

Receta Médica



Día	Mes	Año
27	10	2014

Nombre y apellido Romina Pizarro
5934 858-2

Medicamento receta de 1 mes
de FOLINAT 150.

México

Dr. ENTISIO MARIN
NO. 222 8917



Receta Médica

Día	Mes	Año
26	10	2017

Nombre y Apellido ROMINA PINTO
C.I. 5.954858-2

SE JOURNÉE LA COMPAGNE DE
TRAVAIL DE FÉRICAS EXTRASOLAS.

Dr. Felipe J. J. J. J.
MEDICO
LICENCIATURA
Nº 8458