

**ASSE - HOSPITAL MACIEL**  
**Oficina de Compras**  
**25 de Mayo 174**  
**TELFAX. 2915 30 00 INT. 1106 - 1140**  
[Rrmm.maciel@asse.com.uy](mailto:Rrmm.maciel@asse.com.uy)

**COMPRA DIRECTA**  
**N° 6225**

Montevideo, 19 de Febrero de 2018

**SEÑORES DEL DEPARTAMENTO DE VENTAS:**  
**PRESENTE**

El Hospital Maciel solicita **COTIZACIÓN** de:

| ITEM | CONCEPTO  | CANT |
|------|---|------|
| 1    | EQUIPO AIRE ACONDICIONADO PORTATIL 12000 BTU<br>C/EVAPORACION DE DESAGUE – 220V | 1    |

**OBSERVACIONES:**

- La compra se realizará exclusivamente por Apertura Electrónica
- Se solicitan catálogos de los ítems ofertados

**LOS PROVEEDORES DEBERÁN ESTAR INSCRIPTOS EN EL R.U.P.E.**

ESTA SOLICITUD NO GENERA OBLIGACIÓN DE COMPRA, LAS CANTIDADES SON ESTIMADAS.

FORMA DE PAGO: CREDITO SIIF 90 DIAS  
MANTENIMIENTO DE OFERTA: 90 DIAS

**COTIZACION EN MONEDA NACIONAL**  
**PLAZO HASTA 22/02/2018 Hora: 10:00**

\_\_\_\_\_  
**P/A Laura Moreira**  
**Oficina de Compras – Depto. RR.MM.**