

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

COMPRA DIRECTA N° 278/18 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 14/06/2018

HORA: 12:00Hs.

A EFECTOS DE REALIZAR UN RELEVAMIENTO DE PRECIOS TESTIGO DE MERCADO SE LE INVITA A COTIZAR POR:	
ITEM	HASTA
1	1

SILLA DE RUEDA POSTURAL Y DE TRASLADO CON SISTEMA TILT, CONTROL CEFALICO REGULABLE EN ALTURA Y ANGULO, SUJECION DE TRONCO Y PELVIS, RECLINACION DEL RESPALDO CON CONTROLES DE TRONCO REGULABLES, ELEVACION DE PIERNAS, ALMOHADON DE ASIEN TO ANTIESCARAS, SEGÚN ESPECIFICAS QUE SE ADJUNTA.

POR CONSULTAS O ACLARACIONES COMUNICARSE CON LA Sra. NOEMI MOREIRA EN EL HORARIO DE 08:00 A 14:00 Hs.
CEL: 095.552.277

PRESENTAR FOLLETOS ILUSTRATIVOS Y/O FOTOGRAFIA DEL ARTICULO COTIZADO

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

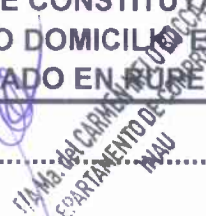
- 1) DETALLAR GARANTIA
- 2) ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA
- 3) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DIAS
CREDITO A 90 DIAS
- 4) EL OFERENTE DEBERA COPIAR LA LINEA DE OFERTA COTIZADA, E INGRESAR ALLI EL IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FORMA DE PAGO QUE COTIZA, INDICANDO EN EL CAMPO VARIACION DE QUE FORMA DE PAGO SE TRATA (60 O 90 DIAS)
UNICAMENTE SE TENDRA EN CUENTA LA COTIZACION REALIZADA DE ESTA FORMA
- 5) COTIZAR UNICAMENTE EN PESOS URUGUAYOS, NO ACEPTAN DO SE OTRA MONEDA.
- 6) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARA CREDITO A 90 DIAS
- 7) INDICAR EN LA MISMA N° DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA
- 8) TODOS LOS OFERENTES DEBERÁN OBLIGATORIAMENTE CONSTITUIR DOMICILIO REALIZARA TODAS LAS COMUNICACIONES, NOTIFICACIONES, ETC. RELACIONADAS A SU VÍNCULO CON INAU. EN CASO DE QUE NO SE CONSTITUYA EL DOMICILIO ELECTRÓNICO EN LA OFERTA, SE TOMARÁ COMO DOMICILIO ELECTRÓNICO CONSTITUIDO, EL QUE SE ENCUENTRA REGISTRADO EN RUPE.

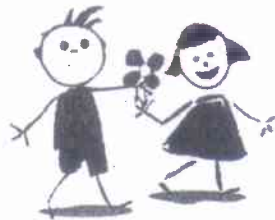
POR DPTO. DE COMPRAS:.....

Avda. DANIEL FERNANDEZ CRESPO 1796 PISO 1

TELEFAX: 2408 8756 - 2408 3442

__compras@inau.gub.uy





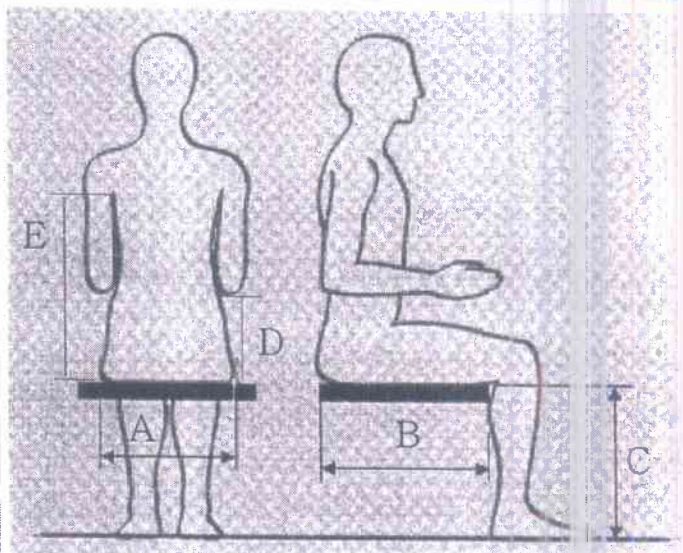
ESCUELA HORIZONTE

ASOCIACION PRO AYUDA DEL CENTRO DE RECUPERACION DE PARALITICOS CEREBRALES en convenio con INAU

CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS PARA SILLA DE RUEDAS

Datos antropométricos (en centímetros)

Ancho de Caderas (A)	32
Largo de muslo (B)	38
Largo de pierna (C)	35
Altura posabrazos (D)	13
Altura de respaldo * (E)	38
Peso (Kg)	39,900
Talla (cm)	1,50



Movimientos involuntarios	Si	Actitud / Posición viciosa	Si
MMII		MMSS	Flexo de codo 30° Pie en flexión 20°
Logra posición 90/90/90	Si	Tibiotarso en equino	
Presenta equilibrio de tronco	no	Sostén cefálico	Si
Control esfinteriano	no		
Úlceras por presión	no	Pasado	Actual
Zona/s afectada/s:			
Disminución de sensibilidad		Zonas	
Horas por día que utiliza silla de ruedas	12 horas		
Tipo de impulsión:		Autónoma	Con ayudante <input checked="" type="checkbox"/>

* NOTA: la altura del respaldo debe medirse como la distancia entre el asiento y el ángulo inferior de la escápula.