

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

**COMPRA DIRECTA N° 408/18 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 21/08/2018**  
**HORA: 12:00Hs.**

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

TEM	HASTA	
		<p><b>REPARACION DE HELADERA SEMI INDUSTRIAL DE 4 PUERTAS, PERTENECIENTE A CAPI LOS TERITOS SITO EN LA BOYADA 2283</b></p> <p><b>POR CONSULTAS O ACLARACIONES COMUNICARSE CON LA Sra. ANDREA ROSO EN EL HORARIO DE 09:00 A 15:00 Hs.</b> <b>TEL: 2311.1630 // 2312.8945</b></p> <p><b><u>SE ESTABLECE LA OBLIGATORIEDAD DE CONCURRIR AL SERVICIO Y DETALLAR EL TRABAJO A REALIZAR Y RESPUESTOS INCLUIDOS EN EL PRESUPUESTO</u></b></p> <p><b>1) <u>DETALLAR LA GARANTIA.</u></b></p> <p><b>2) ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA</b></p> <p><b>3) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DIAS CREDITO A 90 DIAS</b></p> <p><b>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) <u>UNICAMENTE SE TENDRA EN CUENTA LA COTIZACION REALIZADA DE ESTA FORMA</u></b></p> <p><b>5) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARA CREDITO A 90 DIAS</b></p> <p><b>7) <u>INDICAR EN LA MISMA N° DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA</u></b></p> <p><b>IMPORTANTE: Todos los oferentes deberán obligatoriamente constituir domicilio electrónico en su oferta, siendo este el único medio por el cual INAU, realizara todas las comunicaciones, notificaciones, etc. relacionadas a su vínculo con INAU.</b></p>

POR DPTO. DE COMPRAS:.....

**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: \_\_\_\_\_