

INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY

DIVISIÓN ADQUISICIONES

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

COMPRA DIRECTA N° 630/18 RECEPCIÓN DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 14/12/2018
HORA: 12:00Hs.

A EFECTOS DE REALIZAR UN RELEVAMIENTO DE PRECIOS TESTIGO DE MERCADO SE LE INVITA A COTIZAR POR:	
ITEM	HASTA
1	<p style="margin: 0;">1</p> <p style="margin: 0;">REPARACIÓN DE BALANZA MARCA MERCOCITY ACS-TCS, PERTENECIENTE AL HOGAR AMATISTA, SITO EN LA CALLE CUFRE 2980.</p> <p style="margin: 0;"><u>POR CONSULTAS COMUNICARSE CON LA DIRECTORA (ENC.) DEL HOGAR, SRA. SONIA CLAVIJO, AL TELÉFONO 2205 07 92.</u></p> <p style="margin: 0;"><u>SE ESTABLECE LA OBLIGATORIEDAD DE CONCURRIR AL SERVICIO Y DETALLAR EL TRABAJO A REALIZAR Y REPUESTOS INCLUIDOS EN EL PRESUPUESTO.</u></p> <p style="margin: 0;">1) DETALLAR LA GARANTÍA</p> <p style="margin: 0;">2) ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA</p> <p style="margin: 0;">3) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DÍAS CREDITO A 90 DÍAS</p> <p style="margin: 0;">4) EL OFERENTE DEBERÁ COPIAR LA LÍNEA DE OFERTA COTIZADA, E INGRESAR ALLÍ EL IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FORMA DE PAGO QUE COTIZA, INDICANDO EN EL CAMPO VARIACIÓN DE QUÉ FORMA DE PAGO SE TRATA (60- O 90 DÍAS). <u>ÚNICAMENTE SE TENDRÁ EN CUENTA LA COTIZACIÓN REALIZADA DE ESTA FORMA.</u></p> <p style="margin: 0;">5) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARÁ CRÉDITO A 90 DÍAS.</p> <p style="margin: 0;">6) INDICAR EN LA OFERTA N° DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA.</p> <p style="margin: 0;">7) SE DEBE CONSTITUIR DOMICILIO ELECTRÓNICO EN LA OFERTA, SIENDO ESTE EL ÚNICO MEDIO POR EL CUAL INAU REALIZARÁ LAS COMUNICACIONES, NOTIFICACIONES, Y DEMÁS ACTOS RELACIONADOS AL VÍNCULO CON EL ORGANISMO. EN CASO DE NO CONSTITUIRLO, SE TOMARÁ COMO DOMICILIO ELECTRÓNICO CONSTITUIDO EL QUE SE ENCUENTRA REGISTRADO EN RUPE.</p> <p style="margin: 0;">8) EN CASO DE INCUMPLIMIENTO, SE APLICARÁ EL ARTÍCULO 64 DEL TOCAF.</p>

POR DPTO. DE COMPRAS:.....

Avda. DANIEL FERNANDEZ CRESPO 1796 PISO 1
TELEFAX: 2408 8756 - 2408 3442
__compras@inau.gub.uy


 Tta. M. del CARMEN MELO BOCCA
 DEPARTAMENTO DE COMPRAS
 INAU

CONSTANCIA DE VISITA

En _____ el día _____ de _____ de 2018

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: _____