

FACULTAD DE MEDICINA
HOSPITAL DE CLÍNICAS
"DR. MANUEL QUINTELA"
Montevideo-Uruguay
DIVISIÓN DE RR.MM.
Departamento de Compras
Telef. 24872620/24802120/ Fax 24875441/24876005

Montevideo, 22 de octubre de 2019.-

LICITACIÓN ABREVIADA HC. NRO. 31/20

Nro.: _____ Proveedor: _____

con domicilio en: _____

de esta ciudad, respondiendo al llamado de referencia viene a ofrecer la proveeduría con estricta sujeción al Pliego de Condiciones Generales y Particulares, acordado por esta Institución, que hemos tenido a la vista y aceptamos en todas sus partes.-

Total ofertado con
Impuestos incluidos: \$ _____

Sello y firma de la Empresa

-INDICAR DOMICILIO ELECTRÓNICO Y FAX PARA NOTIFICAR-

NOTA: Agradecemos se sirvan cotizar en este formulario ajustándose a lo que en él se solicita. Cualquier otra aclaración, no contemplada en el mismo, deberá hacerse en hoja separada haciendo referencia al artículo que corresponda. Presentar este formulario y las hojas de detalle por artículo, que contengan por lo menos un ítem ofertado. Presentar original y 1 (una) fotocopia de la oferta completa.-
