**FORMULARIO A**

**FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL OFERENTE**

**COMPRA DIRECTA POR EXCEPCIÓN N° 232/2022**

**ADQUISICIÓN DE SOMBRILLAS METÁLICAS**

**RAZON SOCIAL**

**DE LA EMPRESA**

**NOMBRE COMERCIAL**

**DE LA EMPRESA**

**R.U.T.:**

**DOMICILIO Y DEMAS DATOS A EFECTOS DEL PRESENTE CONCURSO DE PRECIOS:**

**CALLE:…………………………………………………………………….. N°………………...**

**LOCALIDAD:……..………………………………...…… CODIGO POSTAL:…………….…**

**PAIS:……………………………………………………………………………………………...**

**TELEFONOS:…………………………………………………………………………….……...**

**E-MAIL:…………………………………………………………………………………………...**

El/Los que suscribe/n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de quien firme y tenga poderes suficientes para representar a la empresa oferente acreditados en RUPE) en representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la Empresa oferente) declara/n bajo juramento que la oferta ingresada en línea a través del sitio web [www.comprasestatales.gub.uy](http://www.comprasestatales.gub.uy/) vincula a la empresa en todos sus términos y que acepta sin condiciones las disposiciones del Pliego de Condiciones Particulares del llamado a Compra Directa por Excepción Nº232/22, Adquisición de sombrillas, así como las restantes normas que rigen la contratación.

A su vez, la empresa oferente declara contar con capacidad para contratar con el Estado, no encontrándose en ninguna situación que expresamente le impida dicha contratación, conforme lo preceptuado por el artículo 46 del T.O.C.A.F., y restantes normas concordantes y complementarias.

Que ha estimado el importe de la propuesta de conformidad con los productos solicitados en los Pliegos de Condiciones.

Que se compromete a realizar la entrega de los productos incluidos en este concurso de precios en un plazo de............................ días hábiles.

Plazo de mantenimiento de la oferta: …………….días (no menos de 30 días).

FIRMA/S:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ACLARACIÓN:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CI.:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA..................................................................................................................