



Obras Sanitarias del Estado
Sub Gerencia de Distribución

COMPRA DIRECTA N° 10075606

Adquisición de Bulones

ACLARACIÓN I

Se notifica a todas las empresas interesadas en el presente llamado que deberá presentarse el Formulario de Ofertas, el cual se adjunta en la página siguiente.

Sub Gerencia de Distribución

FORMULARIO DE OFERTA

Montevideo, ___ de _____ de _____.

**Sres. ADMINISTRACIÓN DE LAS OBRAS SANITARIAS DEL ESTADO
GERENCIA DE OPERACIONES TÉCNICAS
SUB GERENCIA DE DISTRIBUCIÓN**

COMPRA DIRECTA		Nº 10075606	
R.U.T.	RAZON SOCIAL	NOMBRE COMERCIAL	
DOMICILIO	NUMERO	TELEFONO	FAX

El que suscribe Sr. _____, C.I. _____, representante de la firma indicada declara estar en condiciones de contratar con el Estado y que se somete a la Leyes y Tribunales del País, con exclusión de todo otro recurso, comprometiéndose a efectuar los trabajos y/o entregar la mercancía que se detallan en el Pliego de Condiciones que rige la Compra Directa Nº 10075606 y de acuerdo con las especificaciones establecidas en el mismo y que ha tenido a la vista por los precios unitarios que cotiza. Los precios se establecerán en números y letras. En caso de discordancia se reconocerán válidos los escritos en letras.

PRECIO TOTAL DE LA OFERTA:

(Números) _____

(Letras) _____

FORMA DE PAGO: Crédito 60 días a fecha de factura

MANTENIMIENTO DE OFERTAS: El plazo de mantenimiento de oferta es mínimo 60 días calendario desde el día siguiente a la fecha de la apertura.

Firma

Aclaración de Firma

