

DIRECCION DEPARTAMENTAL DE MONTEVIDEO

COMPRA DIRECTA Nº	1046/2023	RECEPCIÓN DE COTIZACIONES HASTA EL DIA:	09/02/2023
		HORA:	14:00

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

ITEM	HASTA	DETALLE
1	1	Servicio de reparación de Licuadora, marca Skymesen

LUGAR DE VISITA

Proyecto Caleidoscopio, dirección: 20 de Febrero 2525, teléfonos: 2507 68 98/25053149.

CONSULTAS O ACLARACIONES

Comunicarse a través del correo electrónico: montevideo@inau.gub.uy

REQUISITOS

- 1- Obligatorio concurrir al Centro.
- 2- En el presupuesto detallar el trabajo a realizar y los repuestos a cambiar. De considerar que no es conveniente la reparación de algún ítem (o ambos), se solicita detallar motivos.
- 3- Detallar garantía.
- 4- Establecer Plazo de Entrega.
- 5- Establecer modalidad de pago Siff: Crédito a 60 días/ Crédito a 90 días, de no establecerse, se tomara por defecto Crédito a 90 días.
- 6- En caso de adjuntar documentos a la oferta se debe indicar Nº de Compra directa y Rut de la Empresa en los mismos.

IMPORTANTE

En caso de incumplimiento se aplicará el Artículo 64 del T.O.C.A.F.

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.

En caso de que no se constituya el domicilio electrónico en la oferta, se tomará como domicilio electrónico constituido, el que se encuentra registrado en RUPE.

La factura deberá ser entregada en Martín García 1222 apartamento 102, en el horario de 10 a 16, o en caso de trabajar con e-factura, remitida a la dirección de correo electrónico: montevideo@inau.gub.uy.

A dicha factura se le debe adjuntar remito firmado y sellado por el funcionario del Proyecto que recibió la mercadería y/o servicio, dando conformidad de entrega de la/dle misma/o, o en su defecto, mostrar conformidad con firma y sello en la factura.

Por D.D.M.: 
Martín García 1222 - Apto 102 - Tel: 2507 68 98 / 2 924 62 10 Int 233
Dirección Departamental de Montevideo
montevideo@inau.gub.uy

CONSTANCIA DE VISITA

Montevideo, _____ de _____ de 2023

Se deja constancia que el/la Sr./Sra. _____ con CI
Nº: _____, y en representación de la
Empresa _____ asistió a la visita referente
a la COMPRA DIRECTA Nº _____.

Dirección:

Por INAU:

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____