

DIRECCION DEPARTAMENTAL DE MONTEVIDEO

COMPRA DIRECTA Nº	38/2024
--------------------------	----------------

RECEPCIÓN DE COTIZACIONES HASTA EL DIA:	22/02/2024
HORA:	10:30

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 un calefón de 100 litros, marca ORION.

LUGAR DE VISITA

Proyecto: Kuarahy, dirección: Suarez 3325 - Telefono: 2208 97 30

CONSULTAS O ACLARACIONES

Comunicarse a traves del correo electronico: areacomprasmontevideo@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 su reparación, se solicita detallar motivos.
- 3- Detallar garantía del servicio.
- 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.

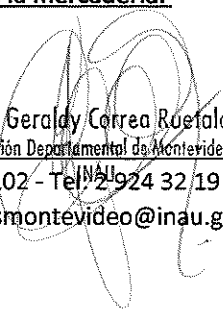
IMPORTANTE

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

Todos los oferentes deberán obligatoriamente constituir domicilio electronico en su oferta, siendo este el unico medio por el cual INAU, realizara todas las comunicaciones, notificaciones, etc. relacionadas a su vinculo con INAU.

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

La factura deberá ser entregada en Martín García 1222 apartamento 001, en el horario de 10 a 16 horas, o en caso de trabajar con e-factura, remitida a areacomprasmontevideo@inau.gub.uy. La misma deberá estar acompañada con el remito firmado, el cual de conformidad de entrega de la mercadería.


 S. Gerald y Correa Ruelalo
 Dirección Departamental de Montevideo
 Por D.D.M.:
 Martín García 1222 - Apto 102 - Tel: 2 924 32 19 / 2 924 62 10 Int 233
areacomprasmontevideo@inau.gub.uy

CONSTANCIA DE VISITA

Montevideo, _____ de _____ de 2024

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: _____