

**INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY**  
**DIVISIÓN SERVICIOS GENERALES**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS**

COMPRA DIRECTA N°454/17 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 6/10/2017  
HORA: 12:00Hs.

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

ITEM	HASTA	
1	2	<p>PARES DE FERULAS BRACE EXTENSORA DE CODO DE ESPUMA DE ALTA DENSIDAD, SEMI RIGIDA, BILATERAL PARA LOS NIÑOS AXEL ALANIS Y FLORENCIA CALAGUY SE ADJUNTAN RECETAS CON INDICACIONES.</p> <p>DESTINO: ESPACIO PRADO SITO CNO. CASTRO 453</p> <p><u>POR CONSULTAS COMUNICARSE CON LA DRA. M. LUISA LAGUARDIA AL TEL:23095254</u></p> <p><u>COTIZAR UNICAMENTE EN LINEA A TRAVES DE:</u> <u>www.comprasestatales.gub.uy</u></p> <p><u>TODAS LAS ESPECIFICACIONES DEBERAN ESTAR CARGADAS EN LINEA, NO ACEPTANDOSE INFORMACION POR MAIL Y/O FAX.</u></p> <p><u>PRESENTAR FOTOGRAFÍAS, FOLLETOS ILUSTRATIVOS Y/O CATALOGO DE LOS ARTICULOS COTIZADOS DETALLANDO A QUE ÍTEM CORRESPONDE.</u></p> <p>1) DETALLAR LA GARANTÍA EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA</p> <p>2) ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA</p> <p>3) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DIAS CREDITO A 90 DIAS</p> <p>4) EL OFERENTE DEBERA COPIAR LA LINEA DE OFERTA COTIZADA, E INGRESAR ALLI EL IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FORMA DE PAGO QUE COTIZA, INDICANDO EN EL CAMPO VARIACIÓN DE QUE FORMA DE PAGO SE TRATA(60- O 90 DIAS) UNICAMENTE SE TENDRA EN CUENTA LA COTIZACIÓN REALIZADA DE ESTA FORMA</p> <p>5) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARA CREDITO A 90 DÍAS</p> <p>6) INDICAR EL LA MISMA N°DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA</p>

POR DPTO. DE COMPRAS:.....

Avda. DANIEL FERNANDEZ CRESPO 1796 PISO 17  
TELEFAX: 2408 8756 - 2408 3442  
\_\_compras@inau.gub.uy

3

semi rigida, bilateral

**Inau**  
 DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MÉDICOS

NOMBRE Axel Alaviz.

C.I. 6.049.310-2.

Solicitamos la compra  
 de "Brace extensora  
 de codo", de espuma  
 de alta densidad,

FECHA MÉDICO

  
 Lic. ROXANA LOCANTO  
 FISIOTERAPEUTA  
 C.P.: 104747

2

densidad, semi rigida,  
bilateral.

**Inau**  
 DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MÉDICOS

NOMBRE Florencia Calaque.

C.I. 5.762.021-5

Se solicita la  
 compra de "Brace  
 extensora de codo"  
 de espuma de alta

FECHA MÉDICO

  
 Lic. ROXANA LOCANTO  
 FISIOTERAPEUTA  
 C.P.: 104747

→