

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

COMPRA DIRECTA N° 579/17 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 20/12/17
HORA: 12:00Hs.

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

TEM	HASTA
-----	-------

1	
---	--

OBJETO: SERVICIO DE FUMIGACION CONTRA TODO TIPO DE INSECTOS,
SOBRE TODO HORMIGAS.

LUGAR: CENTRO CAPI MAINO' I, SITO EN CACUPE ENTRE CALLE B Y C
(A UNA CUADRA DE AVENIDA LEZICA). TEL: 2321 7440

POR CONSULTAS COMUNICARSE CON LA SRA. DANNY CASALES
CEL: 094 103 727 O CON LA SRA. SILVIA GARCIA CEL: 099 743 078

COTIZAR UNICAMENTE EN LINEA A TRAVES DE:

www.comprasestatales.gub.uy

TODAS LAS ESPECIFICACIONES DEBERAN ESTAR CARGADAS
EN LINEA, NO ACEPTANDOSE INFORMACION POR MAIL
Y/O FAX.

SE DEBERA PRESENTAR LO SIGUIENTE:

- 1 - CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO POR EL SERVICIO DE SALUBRIDAD DE LA IMM (DEC. 23.045)
- 2 - CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO POR EL DPTO. DE ALIMENTOS Y OTROS DEL MINISTERIO DE SALUD (DEC. 670/80 Y 672/91).
- 3 - SE DEBE INDICAR SI LOS PRODUCTOS UTILIZADOS SON TÓXICOS Y SI TIENEN ALGÚN TIPO DE CONTRAINDICACIÓN.
- 4 - ES OBLIGATORIO CONCURRIR AL SERVICIO CORRESPONDIENTE PARA COTIZAR. EN CASO DE NO PRESENTAR CONSTANCIA DE VISITA SERA DESESTIMADA LA OFERTA.
- 5 - DETALLAR LA GARANTIA EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA (CUANDO APLICA).
- 6 - ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA.
- 7 - COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DIAS
CREDITO A 90 DIAS
- 8 - EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARA CREDITO A 90 DIAS.
- 9 - INDICAR EN LA MISMA N° DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA.

POR DPTO. DE COMPRAS:  Cra. Laura Ancheta
Directora de Compras (Enc.)
INAU

Avda. DANIEL FERNANDEZ CRESPO 1796 PISO 1
TELEFAX: 2408 8756 - 2408 3442
compras@inau.gub.uy

CONSTANCIA DE VISITA

En _____ el día _____ de _____ de 20 _____

Se deja constancia que _____ CI N°: _____

en representación de la empresa _____

concurrió a la visita correspondiente a la COMPRA DIRECTA N° _____

Dirección:

Fecha:

Por INAU:

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

Por Empresa:

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____