

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

COMPRA DIRECTA N° 321/18 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 16/07/18
HORA: 12:00Hs.

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

TEM	HASTA	
		<p>COBERTURA DE EMERGENCIA MEDICA MOVIL PARA EL CENTRO VISTA LINDA SITO EN AMERICO VESPUSIO Y MIGUEL DE LA RIERA - CANELONES CIUDAD. ASISTEN 90 ESTUDIANTES Y 23 DOCENTES APROX.</p> <p>PERIODO DE CONTRATACIÓN: 1 AÑO A PARTIR DE LA ORDEN DE COMPRAS</p> <p>POR CONSULTAS O ACLARACIONES COMUNICARSE CON LA Sra. ALBA LUZ ALANIZ CEL: 099.086.228 O CON LA Sra. LAURA MARQUEZ CEL: 099.836.785 // 2369.3635.</p> <p>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.</p> <p>1) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DIAS CREDITO A 90 DIAS</p> <p>2) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARA CREDITO A 90 DIAS.</p> <p>3) INDICAR EN LA MISMA N° DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA</p> <p>IMPORTANTE: Todos los oferente 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.</p>

POR DPTO. DE COMPRAS:.....

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

(Handwritten signature)
M. del Carmen MFT, BOCCA
DEPARTAMENTO INAU