

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

COMPRA DIRECTA N° 315/18 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 13/07/2018
 HORA: 12:00Hs.

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

TEM	HASTA	
1	1	<p>REPARACIÓN y MANTENIMIENTO DE ELEVADOR (CON EL CUAL SE TRANSPORTA ALIMENTOS) PERTENECIENTE AL CENTRO LOS TERITOS SITO EN LA BOYADA 2283 POR EL PERIODO DE UN AÑO LUEGO DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA CORRESPONDIENTE</p> <p><u>POR CONSULTAS COMUNICARSE CON LA SRA. ANDREA ROSSO AL TEL: 23111630 EN EL HORARIO DE 9:00 A 16:00 HS.</u></p> <p><u>SE ESTABLECE LA OBLIGATORIEDAD DE CONCURRIR AL SERVICIO Y DETALLAR EL TRABAJO A REALIZAR Y REPUESTOS INCLUIDOS EN EL PRESUPUESTO</u></p> <p><u>COTIZAR UNICAMENTE EN LINEA A TRAVES DE:</u> <u>www.comprasestatales.gub.uy</u> <u>TODAS LAS ESPECIFICACIONES DEBERAN ESTAR CARGADAS EN LINEA, NO ACEPTANDOSE INFORMACION POR MAIL Y/O FAX.</u></p> <p><u>1) DETALLAR LA GARANTÍA (EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA)</u></p> <p><u>2) ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA</u></p> <p><u>3) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CRÉDITO A 60 DÍAS CRÉDITO A 90 DÍAS</u></p> <p><u>4) EL OFERENTE DEBERÁ COPIAR LA LÍNEA DE OFERTA COTIZADA, E INGRESAR ALLÍ 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 DÍAS)</u></p> <p><u>5) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARÁ CRÉDITO A 90 DÍAS</u></p> <p><u>6) INDICAR EL LA MISMA N°DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA</u></p> <p><u>7) 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.</u> <u>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</u></p>

POR DPTO. DE COMPRAS:.....
 T/A Ma. del CARMEN MELO BOCCA
 DEPARTAMENTO DE COMPRAS
 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: _____