

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

COMPRA DIRECTA N° 428/18 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 31/08/2018
HORA: 13:00Hs.

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

| ITEM | HASTA | |
|------|-------|---|
| 1 | 1 | <p>REPARACIÓN DE HELADERA COMERCIAL , 6 PUERTAS PERTENECIENTE AL CENTRO CEVIP SITO EN BVAR . BATLLE Y ORDOÑEZ 4071 (EX 3627)</p> <p><u>POR CONSULTAS COMUNICARSE CON LA SRA. CLAUDIA GOMEZ AL TEL:22003443 22000155 EN EL HORARIO DE 9:00 A 17:00 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>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:.....

Avda. DANIEL FERNANDEZ CRESPO 1796 PISO 7
TELEFAX: 2408 8756 - 2408 3442
__compras@inau.gub.uy


CARMEN MELO BOCCA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
INAU

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: _____