

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

COMPRA DIRECTA N° 546/18 RECEPCIÓN DE COTIZACIONES HASTA EL DÍA 07/11/2018  
HORA: 10:00Hs.

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

ITEM	HASTA	
1	2	<p>INTERCOMUNICADORES PARA "CEVIP", SITO EN BVAR. BATLLE Y ORDÓÑEZ 4071.</p> <p>DETALLAR EN EL PRESUPUESTO SI CORRESPONDE ALGÚN TIPO DE INSTALACIÓN.</p> <p>POR CONSULTAS, Y VISITAR EL SERVICIO PARA CONOCER SUS MEDIDAS, DISTANCIAS, ETC., COMUNIARSE CON LA SRA. FUNCIONARIA CLAUDIA GÓMEZ AL TEL. 099 717 198 DE 10 A 18 HORAS.</p> <p>COTIZAR ÚNICAMENTE EN LÍNEA A TRAVÉS DE:  <a href="http://www.comprasestatales.gub.uy">www.comprasestatales.gub.uy</a>  <b>TODAS LAS ESPECIFICACIONES DEBERAN ESTAR CARGADAS EN LÍNEA, NO ACEPTÁNDOSE INFORMACIÓN POR MAIL Y/O FAX.</b></p> <p>1) <u>DETALLAR LA GARANTÍA</u></p> <p>2) ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA</p> <p>3) CONSTANCIA DE VISITA, SI CORRESPONDE</p> <p>4) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CRÉDITO A 60 DÍAS  CRÉDITO A 90 DÍAS</p> <p>5) EL OFERENTE DEBERA 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>ÚNICAMENTE SE TENDRÁ EN CUENTA LA COTIZACIÓN REALIZADA DE ESTA FORMA</u></p> <p>6) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARÁ CRÉDITO A 90 DÍAS.</p> <p>7) INDICAR EN LA OFERTA EL N° DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA.</p>
		<p>8) SE DEBE CONSTITUIR DOMICILIO ELECTRÓNICO EN LA OFERTA, SIENDO ESTE EL ÚNICO MEDIO POR EL CUAL INAU REALIZARÁ LAS COMUNICACIONES , NOTIFICACIONES Y DEMÁS ACTOS RELACIONADOS AL VÍNCULO CON EL ORGANISMO. EN CASO DE NO CONSTITUIRLO, SE TOMARÁ COMO DOMICILIO ELECTRÓNICO CONSTITUIDO EL QUE SE ENCUENTRA REGISTRADO EN RUPE.</p>
<p>9) EN CASO DE INCUMPLIMIENTO, SE APLICARÁ EL ARTÍCULO 64 DEL TOCAF.</p>		

## CONSTANCIA DE VISITA

En \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

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: \_\_\_\_\_