

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

COMPRA DIRECTA N° 558/18 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 14/11/2018
HORA: 12:00Hs.

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

ITEM HASTA

OBJETO: SERVICIO DE FUMIGACIÓN CONTRA CUCARACHAS.
LUGAR: HOGAR TATAYPY, SITO EN CAPURRO N° 791.

POR CONSULTAS COMUNICARSE CON LA SRA. LOURDES FALCON
TEL: 2307 5517 // 099 237 802

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 HIGIENE
AMBIENTAL DEL MSP (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.

COTIZAR UNICAMENTE EN LINEA A TRAVES DE:

www.comprasestatales.gub.uy

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

1) DETALLAR LA GARANTIA

2) ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA

3) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DIAS
CREDITO A 90 DIAS

4) EL OFERENTE DEBERA COPIAR LA LINEA DE OFERTA COTIZADA, E INGRESAR ALLI
EL IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FORMA DE PAGO QUE COTIZA, INDICANDO
EN EL CAMPO VARIACION DE QUE FORMA DE PAGO SE TRATA (60 O 90 DIAS)
UNICAMENTE SE TENDRA EN CUENTA LA COTIZACION REALIZADA DE ESTA FORMA

5) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARA CREDITO A 90 DIAS

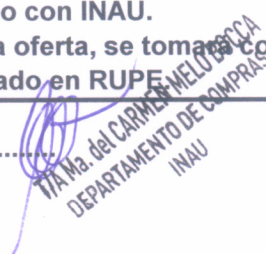
6) INDICAR EN LA MISMA N° DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA

7) EN CASO DE INCUMPLIMIENTO, SE APLICARA EL ARTICULO 64 DEL TOCAF.

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 tomara como
domicilio electrónico constituido, el que se encuentra registrado en RUPE

POR DPTO. DE COMPRAS:.....
Avda. DANIEL FERNANDEZ CRESPO 1796 PISO 1
TELEFAX: 2408 8756 - 2408 3442
_compras@inau.gub.uy


VIA MA. DEL CARMEN MELUCCI
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: _____