

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

COMPRA DIRECTA N° 140/2019 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 19/03/2019  
 HORA: 12:00Hs.

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

ITEM	HASTA	
1	1	<p>REPARACIÓN DE BALANZA MARCA CELY MODELO PS 50/60 PERTENECIENTE A ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL SITO EN PIEDRAS 482</p> <p><u>POR CONSULTAS COMUNICARSE CON EL SR. SERGIO CASTILLO, MARIA VALDEZ AL TEL:29157317 /29150712 INT 203/201 EN EL HORARIO DE 9:00 A 15:00 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> <p><u>8) EN CASO DE INCUMPLIMIENTO, SE APLICARÁ EL ARTÍCULO 64 DEL TOCAF</u></p>

POR DPTO. DE COMPRAS:.....

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

T/A Ma. del 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: \_\_\_\_\_