

INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY
DIRECCION DEPARTAMENTAL DE MONTEVIDEO

COMPRA DIRECTA N° 1068/19 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 17/06/2019
HORA: 10:00Hs.

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

| ITEM | HASTA |
|------|---|
| | <p>REPARACIÓN DE HELADERA CON FREEZER DE MARCA PANAVOX MODELO NF 30 W PERTENECIENTE AL CENTRO TRAVESIA, SITO EN RAMBLA FRANCIA 251</p> <p>POR CONSULTAS COMUNICARSE CON LA SRA. TANIA ZINA CEL: 098 982 845</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> <ol style="list-style-type: none">1) ESTABLECER PLAZO DE GARANTÍA2) ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA3) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DIAS CREDITO A 90 DIAS4) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARA CREDITO A 90 DÍAS5) INDICAR EL LA MISMA N° DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA6) EN CASO DE INCUMPLIMIENTO, SE APLICARA EL ARTICULO 64 DEL TOCAF. <p>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 tomará como domicilio electrónico constituido, el que se encuentra registrado en RUPE.</p> |

POR DPTO. DDM:.....


Patricia Alegre
Directora administrativa
Dirección Departamental de Montevideo
INAU

PIEDRAS 482 APTO 007
ELEFAX: 2915 0712 INTERNO 481
montevideo@inau.gub.uy

CONSTANCIA DE VISITA

En _____ el día _____ de _____ de 2019

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: _____