

**INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY**  
**DIRECCION DEPARTAMENTAL DE MONTEVIDEO**

COMPRA DIRECTA N° 1077/19 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 25/06/2019  
HORA: 11:00Hs.

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

ITEM	HASTA
------	-------

REPARACIÓN DE SECARROPAS SEMI-INDUSTRIAL MARCA WHIRLPOOL  
LUGAR: CENTRO ESPACIO PRADO SITO EN CASTRO N° 453.

EL OFERENTE DEBERA COORDINAR VISITA AL TEL: 2309 52 54.  
PERSONA DE CONTACTO NÉSTOR NÚÑEZ, EN EL HORARIO DE 8:00 A 16:00 HS.

SE ESTABLECE LA OBLIGATORIEDAD DE CONCURRIR AL SERVICIO, DETALLAR EL TRABAJO  
A REALIZAR Y LOS REPUESTOS INCLUIDOS EN EL PRESUPUESTO

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)

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

POR DDM:  Karen Urquiza

Dirección Dptal. Montevideo  
INAU

PIEDRAS 482 APTO 007

TELEFAX: 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: \_\_\_\_\_