

INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY
DIRECCION DEPARTAMENTAL DE MONTEVIDEO

COMPRA DIRECTA N° 1078/19 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 28/06/2019

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> <p>1) ESTABLECER PLAZO DE GARANTÍA</p> <p>2) ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA</p> <p>3) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DIAS CREDITO A 90 DIAS</p> <p>4) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARA CREDITO A 90 DÍAS</p> <p>5) INDICAR EL LA MISMA N° DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA</p> <p>6) EN CASO DE INCUMPLIMIENTO, SE APLICARA EL ARTICULO 64 DEL TOCAF.</p> <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:.....

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

Karen Umpiérrez
Administración
Dirección Dptal. Montevideo
INAU

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: _____