

INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY

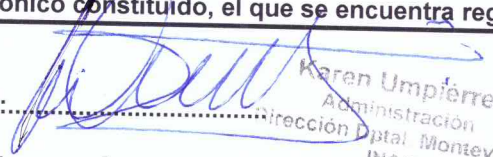
DIRECCION DEPARTAMENTAL DE MONTEVIDEO

COMPRA DIRECTA N° 1115/19 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 23/08/2019
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>OBJETO: SERVICIO DE FUMIGACIÓN CONTRA ROEDORES.</p> <p>LUGAR: PROYECTO LOS GIRASOLES SITO SAYAGO N° 884 (EL OFERENTE DEBERA COORDINAR VISITA AL TEL.: 2355 79 70 / 099 761 458. PERSONA DE CONTACTO: BLANCA FRANCIA, EN EL HORARIO DE 9:00 A 16:00 HS.)</p> <p>COTIZAR UNICAMENTE EN LINEA A TRAVES DE: www.comprasestatales.gub.uy TODAS LAS ESPECIFICACIONES DEBERAN ESTAR CARGADAS EN LINEA, NO ACEPTANDOSE INFORMACION POR MAIL Y/O FAX.</p> <p><u>SE DEBERA PRESENTAR:</u></p> <p>1 - CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO POR EL SERVICIO DE SALUBRIDAD DE LA IMM (DEC. 23.045)</p> <p>2 - CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO POR EL DPTO. DE ALIMENTOS Y OTROS HIGIENE AMBIENTAL DEL MSP (DEC. 670/80 Y 672/91)</p> <p>3 - SE DEBE INDICAR SI LOS PRODUCTOS UTILIZADOS SON TÓXICOS Y SI TIENEN ALGÚN TIPO DE CONTRAINDICACIÓN.</p> <p>4 - ES OBLIGATORIO CONCURRIR AL SERVICIO CORRESPONDIENTE PARA COTIZAR.</p> <p>POR CONSULTAS O ACLARACIONES COMUNICARSE A TRAVES DEL CORREO ELECTRONICO: montevideo@inau.gub.uy</p> <p><u>EN LA OFERTA SE DEBERÁ DETALLAR:</u></p> <p>1) GARANTIA</p> <p>2) PLAZO DE ENTREGA</p> <p>3) MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DIAS // CREDITO A 90 DIAS. 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). SI NO SE ESTABLECE FORMA DE PAGO, SE TOMARA CREDITO A 90 DÍAS.</p> <p>4) EN CASO DE AJUNTAR DOCUMENTOS A LA OFERTA SE DEBE INDICAR N° DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA</p> <p>5) 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 DDM:


 Karen Umpierrez
 Administración
 Dirección Dptal. Montevideo
 INAU

MARTÍN GARCÍA N° 1222
TELEFAX: 2924 62 10 INTERNO 233
montevideo@inau.gub.uy

CONSTANCIA DE VISITA

Montevideo, ____ de _____ de 2019

Se deja constancia que el/la Sr./Sra. _____ con
CI N°: _____, y en representación de la
empresa _____ asistió a la visita referente
a la COMPRA DIRECTA N° _____.

Dirección:

Fecha:

Por INAU:

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____