



**inau**

Instituto del Niño y  
Adolescente del Uruguay

**DIVISIÓN ADQUISICIONES  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS**

Avda. Daniel Fernández Crespo 1796 · Piso 1  
Teléfono: 2408 8756 / 2408 3442 int. 5 · Fax: int. 219  
compras@inau.gub.uy

**COMPRA DIRECTA N° 330/19**

**FECHA DE APERTURA**

18/09/2019 12:00hs

A efectos de realizar un relevamiento de precios testigo de mercado se le invita a cotizar por:

ITEM	HASTA	CONCEPTO
1	1	REPARACION MAQUINA DE ESCRIBIR - DEPARTAMENTO NOTARIAL

**COTIZAR ÚNICAMENTE EN LÍNEA A TRAVÉS DE [www.comprasestatales.gub.uy](http://www.comprasestatales.gub.uy).**  
Todas las especificaciones deberán estar cargadas en línea, no aceptándose información por mail y/o fax

Por consultas comunicarse con: Florencia Correa o Natali Bustelo  
Tel: 2915 7317 INT. 727 · Dirección: [notarial@inau.gub.uy](mailto:notarial@inau.gub.uy)

Se establece la obligatoriedad de concurrir al servicio, detallar el trabajo a realizar y repuestos incluidos en el presupuesto y adjuntar la constancia de visita correspondiente.

- 1) Detallar la garantía (en los casos que corresponda)
  - 2) Establecer plazo de entrega
  - 3) Cotizar las 2 modalidades de pago SIIF: · Crédito a 60 días  
· Crédito a 90 días
  - 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 qué forma de pago se trata (60- o 90 días) en caso de no establecer la forma de pago, se tomará crédito a 90 días.
  - 5) Indicar en la cotización N° de compra directa y rut de la empresa.
  - 6) Todos los oferentes deberán obligatoriamente constituir domicilio electrónico en su oferta, siendo este el único medio por el cual INAU, realizará 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.
- 7) En caso de incumplimiento, se aplicará el art. 64 del TOCAF.

T/A Ma. del CARMEN MELO BOCCA  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS  
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: \_\_\_\_\_