

COMPRA DIRECTA

Objeto de la compra:

Adquisición de:

- 1) Hasta una impresora de etiquetas autoadhesivas compatible con Windows 7, 8 y 10 para etiquetas de hasta 29 x 62 mm; corte automático en cada etiqueta; puerto USB; para imprimir alfanumérico, código de barras y código QR.
- 2) Hasta 10.000 etiquetas autoadhesivas de hasta 29 x 62 mm, que soporten frío y calor, por varios días.
- 3) En el caso de corresponder por el tipo de impresora ofertada, cotizar tóner para la impresión de la cantidad de etiquetas detallada en 2).

La **adjudicación** se realizará exclusivamente por **precio** y a **un solo proveedor**.

La entrega debe ser realizada en la oficina del Departamento de Compras del Ministerio de Salud Pública, Avda 18 de Julio 1892. 3er piso Anexo B. lunes a viernes 9:00 – 15:00 hs.

El **plazo de entrega será inmediato**, no mayor a 48 horas hábiles desde la recepción de la orden de compra correspondiente.

Documentación a presentar: formulario de identificación del oferente debidamente firmado por un representante inscripto en el RUPE (según modelo adjunto).



FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE

PROCEDIMIENTO Nº ____ / ____ NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA: _____

RAZON SOCIAL: _____

REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT): _____ - ____

DATOS DE CONTACTO _____

DOMICILIO: _____

FAX: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

El/los que suscribe_(nombre de quien firme y tenga poderes suficientes para representar a la empresa oferente acreditado en RUPE) en representación de la empresa de referencia, declara bajo juramento que la oferta ingresada en línea a través del sitio web www.comprasestatales.gub.uy vincula a la empresa en todos sus términos y acepta sin condiciones las disposiciones del Pliego de Condiciones Particulares, así como las restantes normas que rigen la contratación.

A su vez, la empresa oferente declara contar con capacidad para contratar con el Estado, no encontrándose en ninguna situación que expresamente le impida dicha contratación, conforme lo preceptuado por el artículo 46 del TOCAF y restantes normas concordantes y complementarias.

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____ -