



## Solicitud de Cotización C.Directa

Nombre: Obras Sanitarias del  
Estado  
Dirección: Roxlo 1275  
Tel/Fax: /  
RUT:  
E-Mail: atacreedores@ose.gub.uy

No.Pedido: CD10057861  
Fe.Creación: 23.05.2019  
No.Necesidad: 0010057861  
Gr.Compra: C44  
Persona de cont.: Manten. Edificio  
Teléfono/Fax: 19524701 /  
19524701

Objeto de la compra  
COMPRA N°10057861

Se solicita la cotización por los artículos y/o servicios que se detallan en la presente Petición de Oferta. La misma deberá efectuarse conforme a las CONDICIONES GENERALES PARA COMPRAS DIRECTAS establecidas en la página Web de OSE.

[http://www.ose.com.uy/ad\\_compras\\_acreedores.html#cgcd](http://www.ose.com.uy/ad_compras_acreedores.html#cgcd)

Las ofertas estarán a disposición de los Proveedores en la Oficina de Compras, únicamente por 24hs a PARTIR DE LAS 12:00 PM posterior a la fecha de recepción de las mismas.

PLAZO DE ENTREGA: 28/05/19 - 15hs

CONDICIONES DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

28/05/2019\*15:00\*C.ROXLO 1275-2°SS-MANT.

### Invitación

#### ADQUISICIÓN DE MATERIALES ELÉCTRICOS

Los materiales a cotizar y sin excepción serán de excelente calidad.-

Los materiales van a ser utilizados en el mantenimiento constante y en la modificación paulatina de las distintas áreas del Edificio Cordón de O.S.E. y otros locales de Montevideo.

Nuestro Organismo no utiliza materiales "compatibles", por lo tanto deben cotizarse materiales originales.

El plazo para la presentación de las ofertas vence el día 28 de mayo de 2019 a las 15:00Hs.-

El oferente, en la cotización presentada, deberá expresar por escrito, la aceptación de las siguientes condiciones:

- 1) El mantenimiento de la oferta es por 60 días.
- 2) La forma de pago es crédito 60 días de presentación de factura.
- 3) La oferta deberá ser presentada firmada de "Puño y letra" y sellada.

Consultas y dudas serán despejadas por el Sr. José Rodríguez de lunes a viernes en el horario de 8:00Hs a 14:00Hs.-

Tel: 19524701  
Cel: 098757302.

Material	Descripción	Cantidad Solicitada	UM
----------	-------------	---------------------	----

#### Recepción del Proveedor Contratista

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

C.I: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Favor de devolver este documento firmado y sellado al grupo de compras gestor.



## Solicitud de Cotización C.Directa

Nombre: Obras Sanitarias del  
Estado  
Dirección: Roxlo 1275  
Tel/Fax: /  
RUT:  
E-Mail: atacreedores@ose.gub.uy

No.Pedido: CD10057861  
Fe.Creación: 23.05.2019  
No.Necesidad: 0010057861  
Gr.Compra: C44  
Persona de cont.: Manten. Edificio  
Teléfono/Fax: 19524701 /  
19524701

Material	Descripción	Cantidad Solicitada	UM
	Módulo Interruptor bipolar AVE	100,00	UN
	Portalámpara E27 cerámico	100,00	UN
	Panel 60X60 40W Neutro VIVION	80,00	UN
	Panel 60X30 18W Neutro VIVION	70,00	UN
	Marco p/panel 60X30 VIVION	70,00	UN
	Dicroica LED Spot E27 50W Neutra	50,00	UN
	Lámpara LED E27 12W Neutra	200,00	UN
	Caja ext. p/1 módulo AVE	200,00	UN
	Ducto 2X1 p/metro	1.000,00	UN
	Cinta aisladora varios colores 3M	150,00	UN
	Cable flexible 1mm marrón y celeste	3.000,00	UN
	Cable flexible 2mm marrón y celeste	2.200,00	UN
	Cable flexible tierra 2mm verde/amarillo	1.100,00	UN
	Cable flexible 3mm marrón y celeste	1.400,00	UN
	Cable flexible tierra 3mm verde/amarillo	700,00	UN
	Cable flexible 4mm marrón y celeste	1.400,00	UN
	Cable flexible tierra 4mm verde/amarillo	700,00	UN
	Cable flexible 6mm marrón y celeste	1.400,00	UN
	Cable flexible tierra 6mm verde/amarillo	700,00	UN

### Recepción del Proveedor Contratista

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

C.I: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Favor de devolver este documento firmado y sellado al grupo de compras gestor.



## Solicitud de Cotización C.Directa

Nombre: Obras Sanitarias del  
Estado  
Dirección: Roxlo 1275  
Tel/Fax: /  
RUT:  
E-Mail: atacreedores@ose.gub.uy

No. Pedido: CD10057861  
Fe. Creación: 23.05.2019  
No. Necesidad: 0010057861  
Gr. Compra: C44  
Persona de cont.: Manten. Edificio  
Teléfono/Fax: 19524701 /  
19524701

Material	Descripción	Cantidad Solicitada	UM
	Cable flexible 10mm marrón y celeste	1.400,00	UN
	Cable flexible tierra 10mm verde/amarill	700,00	UN

### Recepción del Proveedor Contratista

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Favor de devolver este documento firmado y sellado al  
grupo de compras gestor.