



OBRAS SANITARIAS DEL ESTADO
OSE
COMPRA DIRECTA N° 10060392

**SE INVITA A VUESTRA FIRMA A PRESENTAR OFERTA PARA LA
COMPRA DIRECTA DE REFERENCIA, CONFORME AL SIGUIENTE
DETALLE:**

FECHA DE RECEPCION DE OFERTAS:

Hasta las 10hr del día: 31 de octubre 2019

1. OBJETO

**SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SOMBREROS
PARA RESPIRADEROS PARA DEPOSITO DE AGUA
POTABLE.**

2. OBJETO DE LA COMPRA

Suministro e instalación de 45 sombreros para el deposito número 5 del Recalque Cuchilla Pereyra.

3. PLAZO DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA

Mínimo 60 días calendario a partir de la fecha de apertura de las ofertas.

4. PLAZO DE ENTREGA

El plazo de entrega e instalación será inferior a 60 (sesenta) días calendario.

5. CARACTERISTICAS DEL SUMINISTRO

- 5.1 Los sombreros serán construidos en fibra de vidrio o prfv de acuerdo al plano del anexo 1 (las medidas en el plano son aproximadas).
- 5.2 Se deberá ver muestra del sombrero en el Recalque Cuchilla Pereyra.
- 5.3 El oferente deberá verificar las medidas del sombrero y los respiraderos del depósito.
- 5.4 Es obligatorio realizar la visita al lugar de trabajo donde se entregara certificado de visita.
- 5.5 El filtro "mosquitero" deberá ser de fibra de vidrio.
- 5.6 El área libre de ventilación debe ser igual o superior al área de los respiraderos.
- 5.7 La instalación se realizara flejando los sombreros a los respiraderos con fleje de acero inoxidable de 1/2".
- 5.8 El adjudicatario deberá entregar previamente al inicio de los trabajos un sombrero como muestra. Una vez aceptado la muestra por parte de OSE se podrá comenzar a construir el resto de los sombreros que deben ser iguales a la muestra presentada.

6. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS

Los trabajos se realizaran en el Recalque Cuchilla Pereyra ubicado en Camino Osiris Rodríguez Castillo y Camino Uruguay.

7. VISITA AL PREDIO

La visita obligaría al predio se realizara el 24 de octubre de 2019 hora 10:00, en el Recalque Cuchilla Pereyra.

8. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

Las ofertas podrán enviarse por correo electrónico a fpallas@ose.com.uy o personalmente en el Recalque Cuarta Línea ubicado Capitán Tula 5120 esquina San Martín fecha y hora señaladas en caratula.

8 PLANILLA DE PRESENTACIÓN DE PRECIOS.

Ítem	Detalle	Cant	Unidad	Precio unitario sin IVA	Precio total sin IVA
1	Sombreros	45	UN		
2	Instalación	1	UN		
SUB TOTAL					
IVA					
TOTAL					

9 PRECIO DE LA OFERTA

- 9.1 El precio no podrá estar sujeto a confirmación ni condicionado en forma alguna.
- 9.2 El precio de la oferta deberá realizarse en condiciones de pago crédito 60 días fecha factura.
- 9.3 El precio del suministro deberá ser en modalidad PLAZA
- 9.4 Toda oferta que supere, incluyendo impuestos, el monto de la Compra Directa (\$ 704.0000 impuestos incluidos) no será admisible para la evaluación.

10 MONEDA DE COTIZACIÓN

La cotización será en moneda nacional o en dólares americanos

11 IMPUESTO AL VALOR AGREGADO

Cuando las ofertas no discriminen el Impuesto al Valor Agregado se la tomaran como IVA incluido.

12 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

- 12.1 Primeramente se comprobara que todas las ofertas cumplan con lo establecido en este pliego de condiciones, descartando las ofertas que no cumplan con lo solicitado.
- 12.2 Las ofertas económicas serán comparadas de acuerdo al precio total

13 DOCUMENTACIÓN NECESARIA A PRESENTAR

Conjuntamente con la oferta se deberá entregar la documentación detallada

13.1 Certificado de visita.

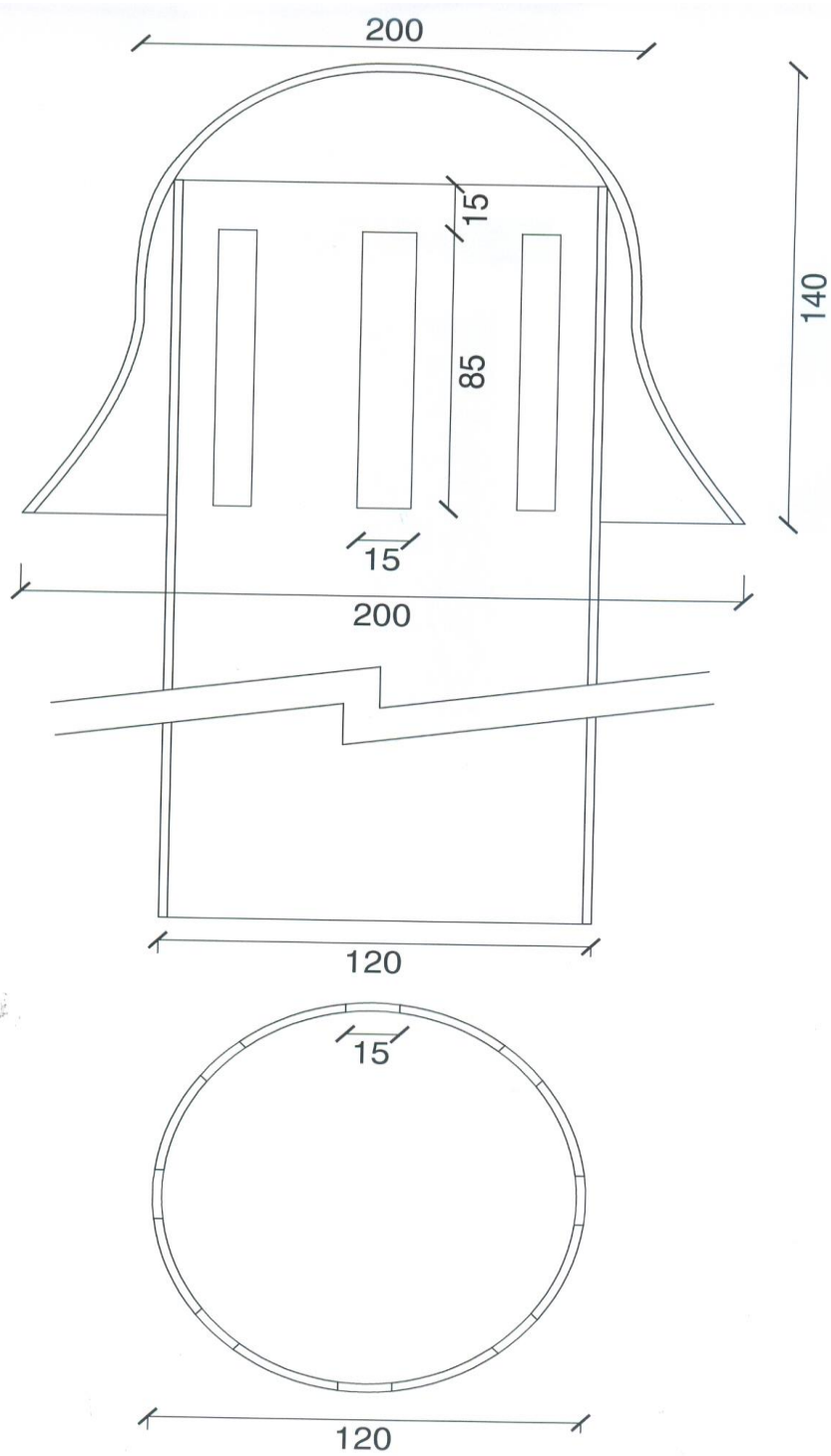
La no presentación de la documentación solicitada se considerara como apartamiento fundamental del pliego de condiciones descartando la oferta.

14 CONDICIONES DE PAGO

La forma de pago será 60 días fecha factura. La Administración pagara por transferencia, a la cuenta bancaria que el proveedor tenga registrada en RUPE a estos efectos.

ANEXO I

EL LARGO TOTAL DEL SOMBRERO ES DE 1 METRO



FORMULARIO DE OFERTA

Montevideo, ____ de _____ de _____.

**Sres. ADMINISTRACIÓN DE LAS OBRAS SANITARIAS DEL ESTADO
GERENCIA METROPOLITANA**

LICITACION ABREVIADA		Nº 10060392	
R.U.C.	RAZON SOCIAL	NOMBRE COMERCIAL	
DOMICILIO	NUMERO	TELEFONO	FAX

El que suscribe Sr. _____, C.I. _____, representante de la firma indicada declara estar en condiciones de contratar con el Estado y que se somete a la Leyes y Tribunales del País, con exclusión de todo otro recurso, comprometiéndose a efectuar los trabajos que se detallan en el Pliego de Condiciones que rige la Licitación Abreviada Nº 10060392 y de acuerdo con las especificaciones establecidas en el mismo y que ha tenido a la vista por los precios unitarios que cotiza. Los precios se establecerán en números y letras. En caso de discordancia se reconocerán válidos los escritos en letras.

PRECIO TOTAL DE LA OFERTA:

(Números) _____

(Letras) _____

PLAZO de ENTREGA: Se deberá expresar en días calendario, teniendo en cuenta el máximo establecido en este pliego.

FORMA DE PAGO: Crédito 60 días fecha factura

MANTENIMIENTO DE OFERTAS: El plazo de mantenimiento de oferta mínimo 60 días calendario.

Firma

Aclaración de Firma