

**INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY**  
**DIVISIÓN SERVICIOS GENERALES**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS**

COMPRA DIRECTA N° 214/18 RECEPCIÓN DE COTIZACIONES HASTA EL DÍA 23/05/2018  
HORA: 12:00Hs.

A EFECTOS DE REALIZAR UN RELEVAMIENTO DE PRECIOS TESTIGO DE MERCADO  
SE LE INVITA A COTIZAR POR:

ITEM	HASTA
	<p>REPARACIÓN DE UNA (1) SECADORA MARCA WHIRPOOL 4900 DE 17 KG DE CARGA DESTINADA AL USO DE "PROYECTO AGUARIBAY", SITO EN CAMINO CASTRO N° 492 (MONTEVIDEO).</p> <p><u>POR CONSULTAS COMUNICARSE CON LA SRA. DIRECTORA CRISTINA LÓPEZ O LA COORD. ROSARIO ELUTCHANZ AL TELÉFONO 098 243 507 O 2401 6720.</u></p> <p><u>SE ESTABLECE LA OBLIGATORIEDAD DE CONCURRIR AL SERVICIO Y DETALLAR EL TRABAJO A REALIZAR Y REPUESTOS INCLUIDOS EN EL PRESUPUESTO</u></p> <p><u>EN LA OFERTA SE DEBERÁ:</u></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) DETALLAR LA GARANTÍA</li><li>2) ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA</li><li>3) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CRÉDITO A 60 DÍAS CRÉDITO A 90 DÍAS</li><li>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 QUE FORMA DE PAGO SE TRATA (60- O 90 DÍAS)</li><li>5) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARÁ CRÉDITO A 90 DÍAS</li><li>6) INDICAR EL LA MISMA N° DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA</li></ol> <p>7) SE DEBE CONSTITUIR DOMICILIO ELECTRÓNICO EN LA OFERTA, SIENDO ESTE EL ÚNICO MEDIO POR EL CUAL INAU REALIZARÁ LAS COMUNICACIONES , NOTIFICACIONES Y DEMÁS ACTOS AFINES RELACIONADOS AL VÍNCULO CON EL ORGANISMO. EN CASO DE NO CONSTITUIRLO, SE TOMARÁ COMO DOMICILIO ELECTRÓNICO CONSTITUIDO EL QUE SE ENCUENTRA REGISTRADO EN RUPE.</p>

POR DPTO. DE COMPRAS:.....  
Avda. DANIEL FERNANDEZ CRESPO 1796 PISO 1  
TELEFAX: 2408 8756 - 2408 3442  
compras@inau.gub.uy

MA Ma. del CARMEN MELO BOCCA  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS  
INAU

## CONSTANCIA DE VISITA

En \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

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: \_\_\_\_\_