INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY

DIVISIÓN SERVICIOS GENERALES

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

COMPRA DIRECTA N° 217/18 RECEPCIÓN DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 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	
		OBJETO: SERVICIO DE FUMIGACIÓN CONTRA ROEDORES EN LAS DESPENSAS Y COCINA DEL CENTRO "LOS TERITOS" SITO EN PASO DE LA BOYADA 2283 POR CONSULTAS COMUNICARSE CON LA SRA. DIRECTORA ALBESTELA COLONNESE O LA SRA. COORDINADORA ANDREA ROSO AL TELÉFONO 2311 1630 O 091 000 955 DE LUNES A VIERNES. SE ESTABLECE LA OBLIGATORIEDAD DE CONCURRIR AL SERVICIO Y DETALLAR EL TRABAJO A REALIZAR Y REPUESTOS INCLUIDOS EN EL PRESUPUESTO SE DEBERÁ PRESENTAR: 1 - CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO POR EL SERVICIO DE SALUBRIDAD DE LA IMM (DEC. 23.045) 2 - CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO POR EL DPTO. DE ALIMENTOS Y OTROS HIGIENE AMBIENTAL DEL MSP (DEC. 670/80 Y 672/91) INDICAR SI LOS PRODUCTOS UTILIZADOS SON TÓXICOS Y SI TIENEN ALGÚN TIPO DE CONTRAINDICACIÓN. COTIZAR ÚNICAMENTE EN LINEA A TRAVÉS DE: www.comprasestatales.gub.uy TODAS LAS ESPECIFICACIONES DEBERÁN ESTAR CARGADAS EN LÍNEA, NO ACEPTÁNDOSE INFORMACION POR MAIL Y/O FAX. 1) DETALLAR LA GARANTÍA 2) ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA 3) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CRÉDITO A 60 DIAS CRÉDITO A 90 DIAS 4) EL OFERENTE DEBERA 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) ÚNICAMENTE SE TRENDRÁ EN CUENTA LA COTIZACIÓN REALIZADA DE ESTA FORMA 5) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARÁ CRÉDITO A 90 DÍAS 6) INDICAR EN LA MISMA Nº DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA
		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.

POR DPTO. DE COMPRAS:.....

Avda. DANIEL FERNANDEZ CRESPO 1796 PISO

Mª DEL CARMEN ISLA BLOCA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
INAU

CONSTANCIA DE VISITA

En_____ el día_____ de_____ de 2018

Se deja constancia que_____ CI Nº:_____

en representación de la empresa_____

concurrió a la visita correspondiente a la COMPRA DIRECTA Nº _____

Dirección:

Fecha:

Por INAU:

FIRMA:_____

ACLARACIÓN:_____

Por Empresa:

FIRMA:_____

ACLARACIÓN:_____