

INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY
DIRECCION DEPARTAMENTAL DE MONTEVIDEO

COMPRA DIRECTA N° 1069/19 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 18/06/2019

HORA: 11:00Hs.

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

ITEM HASTA

1

1

OBJETO: SERVICIO DE FUMIGACIÓN CONTRA ROEDORES

LUGAR: CENTRO YUMALAY SITO EN GARCIA DE ZUÑIGA 3695 ESQ. JUAN ARTEAGA

EL OFERENTE DEBERA COORDINAR VISITA AL TEL: 2215 1641 / 2215 1642 / 091 637 969
PERSONA DE CONTACTO M^a. DOLORES RODRIGUEZ Y/O GIOVANNA MAZZETTI EN EL
HORARIO DE 8:00 A 16:00 HS.

SE DEBERA PRESENTAR LO SIGUIENTE:

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)

3 - SE DEBE INDICAR SI LOS PRODUCTOS UTILIZADOS SON TÓXICOS Y SI TIENEN ALGÚN
TIPO DE CONTRAINDICACIÓN.

4 - ES OBLIGATORIO CONCURRIR AL SERVICIO CORRESPONDIENTE PARA COTIZAR.

COTIZAR UNICAMENTE EN LINEA A TRAVES DE:

www.comprasestatales.gub.uy

TODAS LAS ESPECIFICACIONES DEBERAN ESTAR CARGADAS
EN LINEA, NO ACEPTANSE INFORMACION POR MAIL Y/O FAX.

1) DETALLAR LA GARANTIA

2) ESTABLECER PLAZO DE ENTREGA

3) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DIAS
CREDITO A 90 DIAS

4) EL OFERENTE DEBERA COPIAR LA LINEA DE OFERTA COTIZADA, E INGRESAR ALLI
EL IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FORMA DE PAGO QUE COTIZA, INDICANDO
EN EL CAMPO VARIACION DE QUE FORMA DE PAGO SE TRATA (60 O 90 DIAS)

5) EN CASO DE NO ESTABLECER LA FORMA DE PAGO, SE TOMARA CREDITO A 90 DIAS

6) INDICAR EN LA MISMA N° DE COMPRA DIRECTA Y RUT DE LA EMPRESA

7) EN CASO DE INCUMPLIMIENTO, SE APLICARA EL ARTICULO 64 DEL TOCAF.

IMPORTANTE: Todos los oferente deberán obligatoriamente constituir domicilio
electrónico en su oferta, siendo este el único medio por el cual INAU, realizara todas las
comunicaciones, notificaciones, etc. relacionadas a su vínculo con INAU.


En caso de que no se constituya el domicilio electrónico en la oferta, se tomará como
domicilio electrónico constituido, el que se encuentra registrado en RUPE.

POR DDM:.....

PIEDRAS 482 APTO 007

TELEFAX: 2915 0712 INTERNO 481

montevideo@inau.gub.uy


Directora administrativa
Dirección Departamental de Montevideo
INAU

CONSTANCIA DE VISITA

En _____ el día _____ de _____ de 2019

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: _____