INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY
INSTITUTO NACIONAL DE INCLUSION SOCIAL ADOLESCENTE
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Compra Directa N° 575/2017 RECEPCION DE COTIZACIONES HASTA EL DIA 16/11/2018
HORA: 12:00

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

ITEM	HASTA	
1	1	**Reparación de calefón marca ATLANTIC de 95 litros** Reparación en Centro Desafío sito en Chimborazo 3281 persona de Contacto Antonio Corral Tel. 2215 57 04 POR CONSULTAS O ACLARACIONES A TRAVES DE CORREO: adquisiciones@inisa.gub.uy TODAS LAS ESPECIFICACIONES DEBERAN SER ENVIADAS POR MAIL AL CORREO ESPECIFICANDO N° DE COMPRA DIRECTA, NOMBRE Y RUT DE LA EMPRESA: adquisiciones@inisa.gub.uy SE DEBERA ESTABLECER OBLIGATORIAMENTE: 1) GARANTIA CORRESPONDIENTE 2) PLAZO DE ENTREGA 3) Y ADJUNTAR CONSTANCIA DE VISITA AL CENTRO PARA PODER COTIZAR LA REPARACIÓN COTIZACIÓN: 1) LAS COTIZACIONES TENDRAN QUE ESTAR FORMULADAS EN MONEDA NACIONAL CON IMPUESTOS INCLUIDOS (SI CORRESPONDE) 2) COTIZAR LAS 2 MODALIDADES DE PAGO SIIF: CREDITO A 60 DIAS CREDITO A 90 DIAS 3) SE DEBERA ACLARAR LA FORMA DE PAGO DE LO CONTRARIO SE TOMARA CREDITO A 90 DIAS 4) SE DEBERA INCLUIR EN LA OFERTA LOS REPUESTOS, TRASLADO, ETC 5) RECEPCION DE COTIZACIONES: ESPECIFICANDO N° de COMPRA DIRECTA Por Correo Electrónico: adquisiciones@inisa.gub.uy

Departamento de Adquisiciones
Dr.Javier Barrios Amorín 1690
Horario 9:00 a 16:00
Teléfono 099 242 022
adquisiciones@inisa.gub.uy

INISA

Instituto Nacional de Inclusión
Social Adolescente

Montevideo,..... de ..... de .....

Se deja constancia que en el día de la fecha se presentan de parte de la Empresa .....

por visita para el presupuesto de .....

.....-.....

Funcionario FAP/ sello del Centro