

PODER JUDICIAL
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
SOLICITUD DE PRECIOS N° 19/2012

Inciso 16

Costo de pliego \$ 300

El presente solicitud se regirá por lo establecido en las siguientes disposiciones:

- T.O.C.A.F. aprobado por Decreto N° 150/012 de 11 de mayo de 2012
- Acordada N° 7400 de 27 de junio de 2000
- Leyes, decretos y resoluciones vigentes a la fecha de aperturas de la licitación

OBJETO CARACTERISTICAS ESPECIALES

A) Seis camillas transportadoras para la Morgue Judicial.

- Dimensiones en cms 185*71*86 (largo * ancho* altura) aproximadamente.
- Capacidad de carga 200 Kg mínimo; construcción en acero inoxidable de calidad.
- Sistema de rueda con freno independiente en cada una, parachoques de goma de alta resistencia en las esquinas.

B) Un camilla transportadora para la Morgue Judicial.

- Dimensiones en cms 203*66*85 (largo *ancho* altura) aproximadamente.
- Capacidad de carga 200 Kg mínimo; construcción en acero inoxidable de calidad.
- Sistema de rueda con freno independiente en cada una, parachoques de goma de alta resistencia en las esquinas.
- Opcional con rodillos para deslizar bandejas porta cadáveres.

Apertura: 25 de octubre de 2012.

Hora :15 horas.

Lugar: Departamento de Adquisiciones San José 1088 (FAX 2.902.14.88, mail adquisiciones@poderjudicial.gub.uy)

Forma de Pago: Crédito 45 días , sin perjuicio que se pueda considerar, descuentos especiales por pago 20 días.

Plazo de entrega: no podrá ser superior a 30 días corridos luego de colocada la orden de compra.

Mantenimiento de oferta: 30 días.

La cotización debe ser en Moneda Nacional con impuestos incluidos.

Se deberá adjuntar ANEXO 1 y fotocopias de Certificados de BPS, DGI e Inscripción en el SIIF.

El pliego se abonará en División Contaduría (Paraguay 1291 2º piso en horario de 13 a 17 horas)

Esta solicitud de Precios no implica compromiso de contratación exclusiva por parte del Poder Judicial.

ANEXO I

FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL OFERENTE

LICITACION PUBLICA N°

SOLICITUD DE PRECIOS N°

LICITACION ABREVIADA N°

RAZON SOCIAL.....

NOMBRE COMERCIAL.....

RUT/RUC

DOMICILIO A LOS EFECTOS DE LA PRESENTE SOLICITUD

CALLE..... **N°**.....

LOCALIDAD.....

CODIGO POSTAL

TELEFONO **PAIS**.....

FAX

Declaro estar en condiciones legales de contratar con el Estado

Firma/s:..... **(DEL/LOS TITULARES Y/O REPRESENTANTES DE LA EMPRESA)**

Aclaración de firma/s: