

Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-0417-07-1033997-0-E

19/8/2020 11:46:06 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

1. IDE	NTIFICACIÓN DE LA	ENTIDAD											
Código	Entidad:	dad: 0417-07			7 Denominación de la Entidad:	Denominación de la Entidad:				CAJA NACIONAL DE SALUD (REGIONAL BENI)			
2. IDE	NTIFICACIÓN DEL I	PROCESO I	DE CONTRATA	CIÓN									
CUCE 20-0417-07-1033997-0-E				E Estado:	Estado: Contr								
Objeto	de la Contratación:	2000 AGUJAS	S P/HEMODIALISIS	Nº17 DEL HO	SPITAL OBRERO Nº8 REGIONAL TRINIDAD)							
Fecha (de Publicación:			12/03/202	20								
Norma	tiva:	NB-SABS (D.S.01			1) Modalidad:						Contratacion Meno		
Tipo de	e Contratación:			Biene	es 								
Recurrente: No			Moneda del proceso:	Moneda del proceso:				Bolivianos					
					Tipo de Cambio:								
3. PR	OGRAMA ANUAL DI	E CONTRAT	TACIONES										
Código	Interno PAC:			134672		2000 AGL	JJAS P/HEMODIALIS	IS N°17 DEL HOSPITAL OE	BRERO N°08 REGIONAL TRIN	NIDAD			
4. DE1	TALLE DE ORGANIS	MOS											
#					Organism	0				% d	e participación		
	1 Otros Recursos E	specificos									100		
5. PR	OYECTO/ACTIVIDAD)											
#	Proyecto/Actividad		Código				Descri						
1	Actividad		72.0800.8	20	000 AGUJAS P/HEMODIALISIS №17 DEL HOS	AS P/HEMODIALISIS №17 DEL HOSPITAL OBRERO №8 REGIONAL TRINIDAD							
6. DE1	TALLE DE PROPONI	ENTES											
							Márgenes de Preferencia						
#	Tipo de Proponente	Tipo de Documento	Nro. Documento		Nombre o Razón Social	Tipo de Proponente (MyPE, OECA,	Bienes Producidos en el pais		Porcentaje Componentes Origen Nac. del CBP mayor al		Por Generación de Empleo		
1	Jurídico	NIT	778254010	VARGAS RIVA	AS JOSE MIGUEL	No	No	No	No	No	No		
7 DE1	TALLE DE ADJUDIC		TRATADOS										

Monto de

26.000,00

Fecha de

26/02/2020

Nro. de

14/2020

Monto

26.000,00

Fecha de

27/02/2020

RUPE

1023199

Estado

Cumplido y Reportado

Monto Adjudicado

8. DETALLE DE ÍTEMS

VARGAS RIVAS JOSE MIGUEL

Nombre proponente



Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-0417-07-1033997-0-E

19/8/2020 11:46:06 RSicProcesoFicha Página 2 de 2

8. DETALLE DE ÍTEMS

#	Código UNSPS C	Objeto de Gasto	Descripción del Bien o Servicio	Unidad de Medida	Cantida d	Precio Referencial Unitario	Precio Referencial Total	Nombre o Razón Social del Proponente Adjudicado	Precio Unitario Adjudicado	Total Adjudicado	Cantida d Recepci onada	Precio Unitario Real	Monto Real ejecutado	Estado	Cronograma
1	4216000		2000 AGUJAS P/HEMODIALISIS №17 DEL HOSPITAL OBRERO №8 REGIONAL TRINIDAD	PAR	2.000,00			VARGAS RIVAS JOSE MIGUEL	13,00	26.000,00	2.000,00	13,00	26.000,00	Contratado	Cronograma
					1	otal Adjudicado:	26.000,00	Tota	Recepcionado:	26.000,00					

9. DOCUMENTOS PUBLICADOS

#	Tipo de Documento	Formulario	Fecha	Descargar
1	TU ONTRATO/CURGEN DE L'OMNIRA/CURGEN DE SERVICIO	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras	12/03/2020	descargar
ı	<u>'</u>	modalidades sin convocatoria		
2	Res. de Adjudicacion (nota)	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras	12/03/2020	descargar
	res. de Adjudicación (nota)	modalidades sin convocatoria	12/03/2020	descargai
3	Acta o informe de recepcion definitiva	FORM 500 - Recepcion de bienes,obras serv	12/03/2020	descargar