

### Ficha del Proceso de Contratación

**CUCE** 20-1604-00-1036559-0-E

19/8/2020 02:48:13 RSicProcesoFicha Página 1 de 3

1. IDE	NTIFICACIÓN DE L	A ENTIDAD	ı							
Código	Entidad:			1604	04-00 Denominación de la Entidad:		GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE YACUIE			
2. IDE	NTIFICACIÓN DEL	PROCESO	DE CONTRATA	CIÓN						
CUCE			20-1604-	-00-1036559-				Contratado		
Objeto	de la Contratación:				A LOS ESTABLECIMIENTOS DE	SALUD DE YAGUAC	UA Y VILLA DEL CARMEN			
Fecha	de Publicación:			19/03/2	2020					
Norma	tiva:		NB-S	SABS (D.S.01	181) Modalidad:			Contratacion Menor		
Tipo de	e Contratación:			Bie	enes					
Recurrente:		No			No Moneda del pro	oceso:		Bolivianos		
					Tipo de Cambi	o:		1		
3. PR	OGRAMA ANUAL D	E CONTRA	TACIONES							
Código	Interno PAC:			1332	2210 Objeto de Conf	ratación:	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE YAGI CARMEN	UACUA Y VILLA EL		
4. DE	TALLE DE ORGANIS	SMOS								
i	#					Organismo		% de participación		
	1 Tesoro General	de la Nacion - 0	Coparticipacion Tribu	ıtaria				100		
5. PR	OYECTO/ACTIVIDA	D								
#	Proyecto/Actividad		Código				Descripción			
1	Actividad		20.0000.99		SERVICIOS DE SALUD UNIVER	SAL Y GRATUITA - S	US			
6. DE	TALLE DE PROPON	ENTES								
							Márgenes de Preferencia			
#	Tino de Proponente	Tipo de	Nro. Documento		Nombre o Pazón Social	Tipo	de Proponente Bienes Producidos Porcentaje Componentes Porcentaje Componentes Por	Empresa Por Generación		

#### 7. DETALLE DE ADJUDICADOS/CONTRATADOS

Documento

NIT

NIT

NIT

NIT

344798026

153794026

338578029

1844630015

YSOMED SRL

PROVEM S.R.L.

DISTRIBUIDORA DISRA S.R.L.

Tipo de Proponente

Jurídico

Jurídico

Jurídico

Jurídico

2

3

4

#	Nombre proponente	Monto Adjudicado	Nro. de	Monto de	Fecha de	Monto	Fecha de	RUPE	Estado
---	-------------------	------------------	---------	----------	----------	-------	----------	------	--------

(MyPE, OECA,

No

No

No

No

en el pais

No

No

No

No

Origen Nac. del CBP

entre el

No

No

No

No

Origen Nac. del CBP mayor

No

No

No

No

Nacional

No

No

No

No

de Empleo

No

No

No

No

Nombre o Razón Social

PROVEEDORA ESPECIALIZADA EN MEDICAMENTOS

ALVARADO ZUBIETA DE MONTELLANO HILDA



## Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-1604-00-1036559-0-E

19/8/2020 02:48:13 RSicProcesoFicha Página 2 de 3

### 7. DETALLE DE ADJUDICADOS/CONTRATADOS

#	Nombre proponente	Monto Adjudicado	Nro. de	Monto de	Fecha de	Monto	Fecha de	RUPE	Estado
1	YSOMED SRL		027/2020	6.925,00	03/03/2020	5.325,00	12/03/2020	1019310	Cumplido y Reportado
2	DISTRIBUIDORA DISRA S.R.L.		026/2020	5.500,00	02/03/2020	5.100,00	12/03/2020	1018820	Cumplido y Reportado
3	PROVEEDORA ESPECIALIZADA EN MEDICAMENTOS PROVEM S.R.L.		025/2020	19.100,00	02/03/2020	13.500,00	12/03/2020	1019135	Cumplido y Reportado
4	ALVARADO ZUBIETA DE MONTELLANO HILDA		024/2020	6.000,00	02/03/2020	6.000,00	12/03/2020	1019360	Cumplido y Reportado

## 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	5121000	34200	COTRIMOXAZOL SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG	COMPRI MIDO	10.000,0			PROVEEDORA ESPECIALIZADA EN MEDICAMENTOS PROVEM S.R.L.	0,42	4.200,00	10.000,00	0,42	4.200,00	Contratado	Cronograma
2	5121000	34200	CEFRADINA 500 MG	CAPSULA O COMPRI MIDO	200,00			DISTRIBUIDORA DISRA S.R.L.	2,00	400,00	200,00	2,00	400,00	Contratado	Cronograma
3	5121000	34200	BUPIVACAINA CLORHIDRATO (PESADA) 0.5%	INYECTA BLE	500,00			ALVARADO ZUBIETA DE MONTELLANO HILDA	12,00	6.000,00	500,00	12,00	6.000,00	Contratado	Cronograma
4	5121000	34200	CLORURO DE POTASIO 20%	INYECTA BLE	1.500,00			YSOMED SRL	3,55	5.325,00	1.500,00	3,55	5.325,00	Contratado	Cronograma
5	5121000	34200	CIPROFLOXACINA 200 MG	INYECTA BLE	200,00			YSOMED SRL	8,00	1.600,00	200,00	8,00	1.600,00	Contratado	Cronograma
6	5121000	34200	BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA) 20 MG/ML	INYECTA BLE	3.000,00			PROVEEDORA ESPECIALIZADA EN MEDICAMENTOS PROVEM S.R.L.	4,50	13.500,00	3.000,00	4,50	13.500,00	Contratado	Cronograma
7	5121000	34200	CETIRIZINA 10 MG	CAPSULA O COMPRI MIDO	1.000,00			PROVEEDORA ESPECIALIZADA EN MEDICAMENTOS PROVEM S.R.L.	0,60	600,00	1.000,00	0,60	600,00	Contratado	Cronograma
8	5121000	34200	CLORURO DE SODIO 20%	INYECTA BLE	200,00			PROVEEDORA ESPECIALIZADA EN MEDICAMENTOS PROVEM S.R.L.	4,00	800,00	200,00	4,00	800,00	Contratado	Cronograma
9	5121000	34200	DEXAMETASONA 4 MG	COMPRI MIDO	3.000,00			DISTRIBUIDORA DISRA S.R.L.	1,70	5.100,00	3.000,00	1,70	5.100,00	Contratado	Cronograma
								Т	otal Adjudicado:	37.525,00	Tota	Recepcionado:	37.525,00		

### 9. DOCUMENTOS PUBLICADOS

#	Tipo de Documento	Formulario	Fecha	Descargar
1	TCONTRATO/Orden de Compra/Orden de Servicio	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras modalidades sin convocatoria	19/03/2020	descargar
2	TRES DE ADMIDICACION (NOTA)	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras modalidades sin convocatoria	19/03/2020	descargar



# Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-1604-00-1036559-0-E

19/8/2020 02:48:13 RSicProcesoFicha Página 3 de 3

### 9. DOCUMENTOS PUBLICADOS

#	Tipo de Documento	Formulario	Fecha	Descargar
3	Acta o informe de recepcion definitiva	FORM 500 - Recepcion de bienes,obras serv	27/07/2020	descargar