

### Ficha del Proceso de Contratación

**CUCE** 20-0906-03-1043122-0-E

19/8/2020 09:40:41 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

| 1. IDENTIFICACION DE LA ENTIDAD  Código Entidad: 0906-03 |                     |                      | 6-03 Denominación d | e la Entidad: |                               | SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD TA |                                 |                               |  |                                   | D TARIJA - SEDES |                         |                          |  |
|--|---------------------|----------------------|---------------------|---------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------------|------------------|-------------------------|--------------------------|--|
| 2. IDEI  | NTIFICACIÓN DEL F   | PROCESO I            | DE CONTRATA         | CIÓN          |                               |                                    |                                 |                               |  |                                   |                  |                         |                          |  |
| CUCE   |                     |                      | 20-0906-            | 03-1043122    | -0-E Estado:                  |                                    |                                 |                               |  |                                   |                  |                         | Contratado               |  |
| Objeto d   | le la Contratación: | OCTAVA ADO           | QUISICION DE REA    | CTIVOS ME     | DICOS (8-ABR) PARA EL HOSPITA | AL REGIONAL SA                     | N JUAN DE DIOS                  |                               |  |                                   |                  |                         |                          |  |
| Fecha d  | e Publicación:      |                      |                     | 04/06/2       | 2020                          |                                    |                                 |                               |  |                                   |                  |                         |                          |  |
| Normativa:   |                     | NB-SABS (D.S.0181)   |                     |               | 181) Modalidad:               | 1) Modalidad:                      |                                 |                               | Contrata                                     |                                   |                  |                         |                          |  |
| Tipo de  | Contratación:       |                      |                     |               | enes                          |                                    |                                 |                               |  |                                   |                  |                         |                          |  |
| Recurrente:  |                     | No                   |                     |               | No Moneda del proc            |                                    |                                 |                               |  |                                   |                  | Bolivianos              |                          |  |
|  |                     |                      |                     |               | Tipo de Cambio:               |                                    |                                 |                               |  |                                   |                  |                         | 1                        |  |
|  | OGRAMA ANUAL DE     | E CONTRA             | <b>FACIONES</b>     |               |                               |                                    |                                 |                               |  |                                   |                  |                         |                          |  |
| Código   | Interno PAC:        |                      |                     | 1370          | 0726 Objeto de Contra         | atación:                           | OCTAVA AD                       | QUISICION DE RI               | EACTIVOS MEDICOS (8-A                        | BR) PARA EL HOS                   | SPITAL REGI      | ONAL SAN JU             | JAN DE DIOS              |  |
| 4. DET   | ALLE DE ORGANIS     | MOS                  |                     |               |                               |                                    |                                 |                               |  |                                   |                  |                         |                          |  |
| #  |                     |                      |                     |               |                               | Organismo                          |                                 |                               |  |                                   |                  | % de                    | participación            |  |
| 1  | Tesoro General d    | le la Nacion         |                     |               |                               |                                    |                                 |                               |  |                                   |                  |                         | 100                      |  |
| 5. PRC   | YECTO/ACTIVIDAD     | )                    |                     |               |                               |                                    |                                 |                               |  |                                   |                  |                         |                          |  |
| #  | Proyecto/Actividad  | Código               |                     |               |                               |                                    |                                 |                               | pción  |                                   |                  |                         |                          |  |
| 1  | Actividad           |                      | 40.0000.77          |               | HOSPITAL REGIONAL SAN JUAN    | DE DIOS                            |                                 |                               |  |                                   |                  |                         |                          |  |
| 6. DET   | ALLE DE PROPONE     | ENTES                |                     |               |                               |                                    |                                 |                               |  |                                   |                  |                         |                          |  |
|  |                     |                      |                     |               |                               |                                    |                                 |                               | Márgenes de P                                | referencia                        |                  |                         |                          |  |
| #  | Tipo de Proponente  | Tipo de<br>Documento | Nro. Documento      |               | Nombre o Razón Social         |                                    | o de Proponente<br>(MyPE, OECA, | enes Producidos<br>en el pais | Porcentaje Componente<br>Origen Nac. del CBP | Porcentaje Con<br>Origen Nac. del |                  | Por Empresa<br>Nacional | Por Generación de Empleo |  |

#### 7. DETALLE DE ADJUDICADOS/CONTRATADOS

NIT

320790020

ANALISIS CLINICO TITICACA S.R.L.

| # | Nombre proponente                | Monto Adjudicado | Nro. de | Monto de  | Fecha de   | Monto    | Fecha de   | RUPE    | Estado               |
|---|----------------------------------|------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|---------|----------------------|
| 1 | ANALISIS CLINICO TITICACA S.R.L. |                  | 344/20  | 40.280,00 | 13/05/2020 | 7.920,00 | 15/05/2020 | 1039129 | Cumplido y Reportado |

No

No

No

No

No

No

### 8. DETALLE DE ÍTEMS

Jurídico



# Ficha del Proceso de Contratación

**CUCE** 20-0906-03-1043122-0-E

19/8/2020 09:40:41 RSicProcesoFicha Página 2 de 2

# 8. DETALLE DE ÍTEMS

| # | Código<br>UNSPS<br>C | Objeto<br>de<br>Gasto | Descripción del Bien o<br>Servicio                      | Unidad<br>de<br>Medida | Cantida<br>d | Precio<br>Referencial<br>Unitario | Precio<br>Referencial<br>Total | Nombre o Razón Social<br>del Proponente<br>Adjudicado | Precio<br>Unitario<br>Adjudicado | Total<br>Adjudicado | Cantida<br>d<br>Recepci<br>onada | Precio<br>Unitario<br>Real | Monto Real<br>ejecutado | Estado     | Cronograma |
|---|----------------------|-----------------------|---|------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|----------------------------------|---------------------|----------------------------------|----------------------------|-------------------------|------------|------------|
| 1 | 4112000              | 34200                 | MARCADOR TUMORAL: GI<br>MONITOR 2 X 50 TEST             | KIT                    | 1,00         |                                   |                                | ANALISIS CLINICO TITICACA<br>S.R.L.                   | 7.920,00                         | 7.920,00            | 1,00                             | 7.920,00                   | 7.920,00                | Contratado | Cronograma |
| 2 | 4112000              | 34200                 | TSH HYPERSENSITIVE 2 X<br>50 TEST                       | KIT                    | 3,00         |                                   |                                | ANALISIS CLINICO TITICACA<br>S.R.L.                   | 2.420,00                         | 7.260,00            | 3,00                             | 2.420,00                   | 7.260,00                | Contratado | Cronograma |
| 3 | 4112000              | 34200                 | MARCADOR TUMORAL: OV<br>REAGENT (CA 125) 2 X 50<br>TEST | KIT                    | 1,00         |                                   |                                | ANALISIS CLINICO TITICACA<br>S.R.L.                   | 7.920,00                         | 7.920,00            | 1,00                             | 7.920,00                   | 7.920,00                | Contratado | Cronograma |
| 4 | 4112000              | 34200                 | T4 TOTAL 2 X 50 TEST                                    | KIT                    | 2,00         |                                   |                                | ANALISIS CLINICO TITICACA<br>S.R.L.                   | 2.750,00                         | 5.500,00            | 2,00                             | 2.750,00                   | 5.500,00                | Contratado | Cronograma |
| 5 | 4112000              | 34200                 | MARCADOR TUMORAL: CEA<br>2 X 50 TEST                    | KIT                    | 1,00         |                                   |                                | ANALISIS CLINICO TITICACA<br>S.R.L.                   | 7.920,00                         | 7.920,00            | 1,00                             | 7.920,00                   | 7.920,00                | Contratado | Cronograma |
| 6 | 4112000              | 34200                 | WASH BUFFER II  | KIT                    | 1,00         |                                   |                                | ANALISIS CLINICO TITICACA<br>S.R.L.                   | 2.000,00                         | 2.000,00            | 1,00                             | 2.000,00                   | 2.000,00                | Contratado | Cronograma |
| 7 | 4112000              | 34200                 | TSH HYPER SENSITIVE<br>CALS S0-S5                       | KIT                    | 1,00         |                                   |                                | ANALISIS CLINICO TITICACA<br>S.R.L.                   | 1.760,00                         | 1.760,00            | 1,00                             | 1.760,00                   | 1.760,00                | Contratado | Cronograma |
|   |                      |                       |   |                        |              | T                                 | otal Adjudicado:               | 40.280,00   | Tota                             | l Recepcionado:     | 40.280,00                        |                            |                         |            |            |

#### 9. DOCUMENTOS PUBLICADOS

| # | Tipo de Documento                             | Formulario   | Fecha      | Descargar |
|---|---|--|------------|-----------|
| 1 | ICOntrato/Cirden de Compra/Cirden de Servicio | FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras modalidades sin convocatoria | 04/06/2020 | descargar |
| 2 | Res. de Adjudicacion (nota)                   | FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras modalidades sin convocatoria | 04/06/2020 | descargar |
| 3 | Acta o informe de recepcion definitiva        | FORM 500 - Recepcion de bienes,obras serv  | 04/06/2020 | descargar |