

### Ficha del Proceso de Contratación

**CUCE** 20-0417-07-1049964-0-E

19/8/2020 08:06:51 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

1. IDENTIFICACIÓN DE I	LA ENTIDAD				
Código Entidad:		0417-0	07 Denominación de la Entidad:	CAJA NACIONAL DE	SALUD (REGIONAL BENI)
2. IDENTIFICACIÓN DEL	PROCESO DE CONTRATA	CIÓN			
CUCE	20-0417-	07-1049964-0-	)-E Estado:		Contratado
Objeto de la Contratación:		E TRATAMIEN	NTO DE AGUA DEL SERVICIO DE HEMODIALISI	S DEL HOSPITAL OBRERO N�º8 REGIONAL TRINIDAD	
Fecha de Publicación:		17/07/202			
Normativa:		SABS (D.S.018			Contratacion Menor
Tipo de Contratación:		Biene	nes 		
Recurrente:		١	No Moneda del proceso:		Bolivianos
			Tipo de Cambio:		1
3. PROGRAMA ANUAL	DE CONTRATACIONES				
Código Interno PAC:		134803	Objeto de Contratación:	REPUESTO PARA LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA DEL SERVICIO DE HEMODIAI OBRERO Nº08 REGIONAL TRINIDAD	ISIS DEL HOSPITAL
4. DETALLE DE ORGAN	ISMOS				
#			Organismo		% de participación
1 Otros Recurso	s Especificos				100
5. PROYECTO/ACTIVIDA	AD				
# Proyecto/Actividad	l Código			Descripción	
1 Actividad	75.0800.15	R	REPUESTO PARA LA PLANTA DE TRATAMIENTO	D DE AGUA DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL OBRERO №	
6. DETALLE DE PROPO	NENTES				
				Márgenes de Preferencia	

#### 7. DETALLE DE ADJUDICADOS/CONTRATADOS

Tipo de

Documento

NIT

Nro. Documento

IRIONDO JHEIDY

6895022019

#	Nombre proponente	Monto Adjudicado	Nro. de	Monto de	Fecha de	Monto	Fecha de	RUPE	Estado
1	IRIONDO JHEIDY		68/2020	50.000,00	25/03/2020	50.000,00	09/04/2020	1059889	Cumplido y Reportado

(MyPE, OECA,

No

en el pais

No

Nombre o Razón Social

Tipo de Proponente Bienes Producidos Porcentaje Componentes Porcentaje Componentes Por Empresa Por Generación

Origen Nac. del CBP mayor

No

Nacional

No

de Empleo

No

Origen Nac. del CBP

entre el

No

## 8. DETALLE DE ÍTEMS

Jurídico

Tipo de Proponente



# Ficha del Proceso de Contratación

**CUCE** 20-0417-07-1049964-0-E

19/8/2020 08:06:51 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		REPUESTO PARA LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL OBRERO Nº8 REGIONAL TRINIDAD	KIT	1,00			IRIONDO JHEIDY	50.000,00	50.000,00	1,00	50.000,00	50.000,00	Contratado	Cronograma
			-	_	_		-	Т	otal Adjudicado:	50.000,00	Total	Recepcionado:	50.000,00	-	-

### 9. DOCUMENTOS PUBLICADOS

#	Tipo de Documento	Formulario	Fecha	Descargar
1 (	Contrato/Orden de Compra/Orden de Servicio	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras	17/07/2020	descargar
	·	modalidades sin convocatoria		
2	TRES DE ADITIDICACIÓN (NOTA)	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras	17/07/2020	descargar
	Nos. de Majadiodisi (nota)	modalidades sin convocatoria		
3	Acta o informe de recepcion definitiva	FORM 500 - Recepcion de bienes, obras serv	17/07/2020	descargar