

Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-0417-03-1046212-0-E

19/8/2020 08:55:44 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD Código Entidad: 0417-03				-	7-03 Denominación de la Entidad:	d: CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL SANTA CRUZ							
2. IDE	NTIFICACIÓN DEL F	PROCESO I	DE CONTRATA	CIÓN									
CUCE			20-0417-	03-1046212		Contratado							
Objeto de la Contratación:					-JEFATURA MEDICA REGIONAL								
Fecha d	e Publicación:			24/06/2	2020								
Normativa:			NB-S	ABS (D.S.0	181) Modalidad:	Contratacion Directa							
Tipo de	Contratación:			Bie	enes								
Recurrente:		No			No Moneda del proceso:	Bolivianos							
					Tipo de Cambio:	1							
3. PRC	GRAMA ANUAL DE	E CONTRAT	TACIONES										
Código	Interno PAC:			1369	Objeto de Contratación:	20 EQUIPO CAMA MANUAL HOSPITALARIA - JEFATURA MEDICA REGIONAL							
4. DET	ALLE DE ORGANIS												
#					Organis	·							
1	Otros Recursos E	specificos				100							
5. PRC	YECTO/ACTIVIDAD												
#	Proyecto/Actividad		Código			Descripción							
1	Actividad		96.0000.7		PROGRAMA GESTION DE RIESGO								
6. DET	ALLE DE PROPONE	ENTES											
						Márgenes de Preferencia							
# Tipo de Proponente Documento Nro. Documento Nom				Nombre o Razón Social	Tipo de Proponente Bienes Producidos Porcentaje Componentes Porcentaje Componentes Por Empresa Por Generación (MyPE, OECA, en el pais Origen Nac. del CBP Origen Nac. del CBP mayor Nacional de Empleo entre el								

7. DETALLE DE ADJUDICADOS/CONTRATADOS

NIT

1023143022

GEDESA LTDA

#	Nombre proponente	Monto Adjudicado	Nro. de	Monto de	Fecha de	Monto	Fecha de	RUPE	Estado
1	GEDESA LTDA		04/2020	88.000,00	28/04/2020	88.000,00	29/04/2020	1032764	Cumplido y Reportado

No

No

No

No

No

No

8. DETALLE DE ÍTEMS

Jurídico



Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-0417-03-1046212-0-E

19/8/2020 08:55:44 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	Cantida d Recepci onada	Precio Unitario Real	Monto Real ejecutado	Estado	Cronograma
1	4216000		20 EQUIPO CAMA MANUAL HOSPITALARIA-JEFATURA MEDICA REGIONAL	EQUIPO	20,00			GEDESA LTDA	4.400,00	88.000,00	20,00	4.400,00	88.000,00	Contratado	Cronograma
					Т	otal Adjudicado:	88.000,00	Tota	l Recepcionado:	88.000,00					

9. DOCUMENTOS PUBLICADOS

#	Tipo de Documento	Formulario	Fecha	Descargar
1	ICONTRATO/CIRGON GO COMBRA/CIRGON GO SERVICIO	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras modalidades sin convocatoria	24/06/2020	descargar
2	IRAS NA ANTINICACIÓN (NOTA)	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras modalidades sin convocatoria	24/06/2020	descargar
3	Acta o informe de recepcion definitiva	FORM 500 - Recepcion de bienes,obras serv	24/06/2020	descargar