

Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 19-0417-03-1043195-0-E

19/8/2020 00:58:56 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

| 1. IDE | NTIFICACIÓN DE LA | A ENTIDAD | | | | | | | | | | | | |
|---------|---------------------|--------------|-----------------|-------------|--------------------------------------|---------------|---|-----------|----------------|---------|------------|------------|--------|---------------------------|
| Código | Entidad: | | | 0417 | | d: | | | | | CAJA | NACIONAL D | DE SA | LUD REGIONAL SANTA CRUZ |
| 2. IDE | NTIFICACIÓN DEL I | PROCESO D | E CONTRATA | CIÓN | | | | | | | | | | |
| CUCE | | | 19-0417- | 03-1043195 | -0-E Estado: | | | | | | | | | Contratad |
| Objeto | de la Contratación: | 01 KIT REPUE | STO Y ACCESORIO | OS (DIGITIL | IZADOR PHILIPS PCR ELEVA COMPACT)- S | ERVICIO IMAGI | NOLOGIA HOSPITAL VILL | _A 1 DE N | IAYO C.N.S. | | | | | |
| Fecha o | de Publicación: | | | 04/06/2 | 2020 | | | | | | | | | |
| Normat | iva: | | NB-S | ABS (D.S.0 | | | | | | | | | | Contratacion Meno |
| Tipo de | Contratación: | | | Bie | enes | | | | | | | | | |
| Recurre | ente: | | | | No Moneda del proceso: | | | | | | | | | Boliviano |
| | | | | | Tipo de Cambio: | | | | | | | | | |
| 3. PR | OGRAMA ANUAL D | E CONTRAT | ACIONES | | | | | | | | | | | |
| Código | Interno PAC: | | | 1295 | Objeto de Contratación: | | 1 KIT REPUESTOS Y ACCI OSP. VILLA 1º DE MAYO (| | (DIGITALIZADO | OR PH | ILIPS PCF | ELEVA COM | /IPACT | r) - SERV. IMAGENOLOGIA |
| 4. DET | ALLE DE ORGANIS | SMOS | | | | | | | | | | | | |
| # | ŧ | | | | Organi | smo | | | | | | | | % de participación |
| | 1 Otros Recursos I | Especificos | | | | | | | | | | | | 100 |
| 5. PR | OYECTO/ACTIVIDAI | D | | | | | | | | | | | | |
| # | Proyecto/Actividad | | Código | | | | Desc | cripción | | | | | | |
| 1 | Actividad | | 1.0000.7 | | GESTION DE SALUD | | | | | | | | | |
| 6. DE1 | ALLE DE PROPON | ENTES | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Márgenes de | e Prefe | rencia | | | |
| # | Tipo de Proponente | Tipo de | Nro. Documento | | Nombre o Razón Social | Tipo de Pro | ponente Bienes Producido | os Porce | ntaje Componei | ntes F | Porcentaje | Component | es Po | or Empresa Por Generación |

7. DETALLE DE ADJUDICADOS/CONTRATADOS

Documento

NIT

1020343027

| # | Nombre proponente | Monto Adjudicado | Nro. de | Monto de | Fecha de | Monto | Fecha de | RUPE | Estado |
|---|--|------------------|----------|-----------|------------|-----------|------------|--------|----------------------|
| 1 | SOCIEDAD COMERCIAL E INDUSTRIAL HANSA LIMITADA | | 572/2019 | 45.148,00 | 29/11/2019 | 45.148,00 | 30/12/2019 | 974349 | Cumplido y Reportado |

SOCIEDAD COMERCIAL E INDUSTRIAL HANSA LIMITADA

(MyPE, OECA,

No

en el pais

No

Origen Nac. del CBP

entre el

No

Origen Nac. del CBP mayor

No

Nacional

No

de Empleo

No

8. DETALLE DE ÍTEMS

Jurídico



Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 19-0417-03-1043195-0-E

19/8/2020 00:58:56 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 | | 01 KIT REPUESTO Y ACCESORIOS (DIGITILIZADOR PHILIPS PCR ELEVA COMPACT)- SERVICIO IMAGENOLOGIA HOSPITAL VILLA 1 DE MAYO C.N.S. | KIT | 1,00 | | | SOCIEDAD COMERCIAL E INDUSTRIAL HANSA LIMITADA | 45.148,00 | 45.148,00 | 1,00 | 45.148,00 | · | | Cronograma |
| | | | | | | | | Т | otal Adjudicado: | 45.148,00 | Total | Recepcionado: | 45.148,00 | | |

9. DOCUMENTOS PUBLICADOS

| # | Tipo de Documento | Formulario | Fecha | Descargar |
|---|--|--|------------|-----------|
| 1 | | FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras modalidades sin convocatoria | 04/06/2020 | descargar |
| 2 | | 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 |