

Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 19-0417-03-1039107-0-E

19/8/2020 10:51:33 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

1. IDENTIFICACION DE LA ENTIDAD Código Entidad: 0417-03					7-03 Denominación de la Entidad:		CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL SANTA CRUZ						
2 IDEN	NTIFICACIÓN DEL F	POCESO I		~IÓN						•••••			
	THI ICACION DEL P	ROCESO	DE CONTRATA	CION									
CUCE 19-0417-03-1039107-0-E				'-0-E Estado:	Estado:								
Objeto d	le la Contratación:	02 EQUIPO M	IARCAPASO TRANS	SITORIO - D	PTO. PEDIATRIA HOSPITAL MATERNO INFAN	ITIL							
Fecha d	e Publicación:			28/04/2	2020								
Normati	va:		NB-S	ABS (D.S.0	181) Modalidad:						Contratacion Menor		
Tipo de	Contratación:			Bie	enes								
Recurre	nte:				No Moneda del proceso:						Bolivianos		
					Tipo de Cambio:						1		
3. PRO	GRAMA ANUAL DE	E CONTRA	TACIONES										
Código l	Interno PAC:			1282	2174 Objeto de Contratación:	02 EQ. M	ARCAPASO TRANSI	TORIO - DPTO. PEDIATRIA	HOSPITAL MATERNO INFA	NTIL.			
4. DET	ALLE DE ORGANIS	MOS											
#					Organisı	no				% d	e participación		
1	Otros Recursos E	Especificos									100		
5. PRO	YECTO/ACTIVIDAD)											
#	Proyecto/Actividad		Código				Descr	ipción					
1	Actividad		75.0000.11		segundo nivel de atencion								
6. DET	ALLE DE PROPONE	ENTES											
								Márgenes de Pro	eferencia		•		
#	Tipo de Proponente	Tipo de Documento	Nro. Documento		Nombre o Razón Social	Tipo de Proponente (MyPE, OECA,	Bienes Producidos en el pais		Porcentaje Componentes Origen Nac. del CBP mayor al		Por Generación de Empleo		

7. DETALLE DE ADJUDICADOS/CONTRATADOS # Nombre proponente

NIT

281394029

INGENIERIA MEDICA INGEVIDA SRL

#	Nombre proponente	Monto Adjudicado	Nro. de	Monto de	Fecha de	Monto	Fecha de	RUPE	Estado
1	INGENIERIA MEDICA INGEVIDA SRL		1	40.000,00	29/11/2019	40.000,00	02/01/2020	961313	Cumplido y Reportado

No

No

No

No

No

No

8. DETALLE DE ÍTEMS

Jurídico



Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 19-0417-03-1039107-0-E

19/8/2020 10:51:33 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	4214000	43400	MARCAPASO TRANSITORIO	EQUIPO	2,00			INGENIERIA MEDICA	20.000,00	40.000,00	2,00	20.000,00	40.000,00	Contratado	Cronograma
								INGEVIDA SRL							1
								Total Adjudicado:	40.000,00	Tota	I Recepcionado:	40.000,00			

9. DOCUMENTOS PUBLICADOS

#	Tipo de Documento	Formulario	Fecha	Descargar
1	Il Contrato/Urgen de Compra/Urgen de Servicio	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras modalidades sin convocatoria	28/04/2020	descargar
2	Res. de Adjudicacion (nota)	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras modalidades sin convocatoria	28/04/2020	descargar
3	Acta o informe de recepcion definitiva	FORM 500 - Recepcion de bienes,obras serv	28/04/2020	descargar