

Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 19-1227-00-1048239-0-E

18/8/2020 23:28:12 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

1. IDENTIFICACIÓN DE L	A ENTIDAD		
Código Entidad:	122	27-00 Denominación de la Entid	ad: GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE GUANAY
2. IDENTIFICACIÓN DEL	. PROCESO DE CONTRATACIÓN		
CUCE	19-1227-00-1048239	9-0-E Estado:	Contratado
Objeto de la Contratación:	PRESTACIONES DE SALUD INTEGRAL(SU	JS) SECCIONAL GUANAY (AQUISICION DE N	MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD VILLA FLORIDA)
Fecha de Publicación:	06/07/2	/2020	
Normativa:	NB-SABS (D.S.0	0181) Modalidad:	Contratacion Menor
Tipo de Contratación:	Bi	ienes	
Recurrente:		No Moneda del proceso:	Bolivianos
		Tipo de Cambio:	1
3. PROGRAMA ANUAL I	DE CONTRATACIONES		
Código Interno PAC:	1306	Objeto de Contratación:	PRESTACIONES DE SALUD INTEGRAL (SUS) SECCIONAL GUANAY: (ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD VILLA FLORIDA)
4. DETALLE DE ORGANI	ISMOS		
#		Orga	nismo % de participación
1 Tesoro Genera	l de la Nacion - Coparticipacion Tributaria		100
5. PROYECTO/ACTIVIDA	AD		
# Proyecto/Actividad	Código		Descripción
1 Actividad	20.0000.99	PRESTACIONES DE SERVICIOS DE SALU	D INTEGRAL
6. DETALLE DE PROPON	NENTES		
			Márgenes de Preferencia

7. DETALLE DE ADJUDICADOS/CONTRATADOS

Tipo de

Documento

NIT

Nro. Documento

300480023

#	Nombre proponente	Monto Adjudicado	Nro. de	Monto de	Fecha de	Monto	Fecha de	RUPE	Estado
1	PHARMA SERVICE REPRESENTANTES S.R.L.		7229	23.680,50	17/12/2019	23.680,50	24/12/2019	988049	Cumplido y Reportado

(MyPE, OECA,

No

en el pais

No

Nombre o Razón Social

PHARMA SERVICE REPRESENTANTES S.R.L.

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 19-1227-00-1048239-0-E

18/8/2020 23:28:12 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	5121000		PRESTACIONES DE SALUD INTEGRAL(SUS) SECCIONAL GUANAY (AQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD VILLA FLORIDA)	GLB	1,00			PHARMA SERVICE REPRESENTANTES S.R.L.	23.680,50	23.680,50	1,00	23.680,50	23.680,50	Contratado	Cronograma
								Total Adjudicado:		23.680,50	Total	Recepcionado:	23.680,50		

9. DOCUMENTOS PUBLICADOS

#	Tipo de Documento	Formulario	Fecha	Descargar
1		FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras modalidades sin convocatoria	06/07/2020	descargar
2		FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras modalidades sin convocatoria	06/07/2020	descargar
3	Acta o informe de recepcion definitiva	FORM 500 - Recepcion de bienes,obras serv	06/07/2020	descargar