

### Ficha del Proceso de Contratación

**CUCE** 19-0417-03-1039145-0-E

19/8/2020 02:10:47 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

1. IDENTIFICACION DE LA ENTIDAD  Código Entidad: 0417-03				3 Denominación de la Entidad: CAJA NACION					L DE SALUD REGIONAL SANTA CRUZ						
2. IDE	NTIFICACIÓN DEL	PROCESO I	DE CONTRATA	CIÓN											
CUCE			19-0417-	03-1039145-0	)-E Estado:		Contratado								
Objeto de la Contratación:		5500 PZA. JE	RINGA DESCARTAI	BLE 60 ML - S	SUP. REG. DE ENFERMERIA CNS										
Fecha d	e Publicación:			28/04/20											
Normati	va:	NB-SABS (D.S.01			B1) Modalidad:						Contratacion Menor				
Tipo de	Contratación:			Bien	nes										
Recurre	nte:	N			No Moneda del proceso:		Bolivia								
					Tipo de Cambio:						1				
3. PRO	GRAMA ANUAL D	E CONTRA	<b>TACIONES</b>												
Código	Interno PAC:			12951		5500 PZA		TABLE 60 ML - SUP. REG.	DE ENFERMERIA C.N.S.						
4. DET	ALLE DE ORGANIS	SMOS													
#					Organismo	0				% d	e participación				
1	Otros Recursos	Especificos									100				
5. PRC	YECTO/ACTIVIDA	D													
#	Proyecto/Actividad		Código				Descri	pción							
1	Actividad		72.0000.7	G	GESTION DE BIENES Y SERVICIOS SALUD										
6. DET	ALLE DE PROPON	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

NIT

1014239024

HOSPIMED S.R.L

#	Nombre proponente	Monto Adjudicado	Nro. de	Monto de	Fecha de	Monto	Fecha de	RUPE	Estado
1	HOSPIMED S.R.L		590/2019	22.000,00	29/11/2019	22.000,00	26/12/2019	977669	Cumplido y Reportado

No

No

No

No

No

No

### 8. DETALLE DE ÍTEMS

Jurídico



# Ficha del Proceso de Contratación

**CUCE** 19-0417-03-1039145-0-E

19/8/2020 02:10:47 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	5121000		5500 PZA. JERINGA DESCARTABLE 60 ML - SUP. REG. DE ENFERMERIA CNS		5.500,00			HOSPIMED S.R.L	4,00	22.000,00	5.500,00	4,00	22.000,00	Contratado	Cronograma
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					Т	otal Adjudicado:	22.000,00	Tota	Recepcionado:	22.000,00					

#### 9. DOCUMENTOS PUBLICADOS

#	Tipo de Documento	Formulario	Fecha	Descargar
1	TU ONTRATO/CURGEN DE L'OMNIRA/CURGEN DE SERVICIO	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras	28/04/2020	descargar
'	<u>'</u>	modalidades sin convocatoria		
2	Res. de Adjudicacion (nota)	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras	28/04/2020	descargar
	Tres. de Adjudicación (nota)	modalidades sin convocatoria	20/04/2020	ucscargai
3	Acta o informe de recepcion definitiva	FORM 500 - Recepcion de bienes,obras serv	29/04/2020	descargar