Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-0417-05-1047116-0-E

18/8/2020 23:50:36 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

	NTIFICACION DE LA Entidad:			0417-05	Denominación de la Entidad:	Denominación de la Entidad: CAJA NAC				DNAL DE SALUD (REGIONAL ORURO)		
2. IDE	NTIFICACIÓN DEL I	PROCESO I	DE CONTRATA	CIÓN								
CUCE			20-0417-	05-1047116-0-E	Estado:						Contratado	
Objeto	de la Contratación:	HEMOSUCTO	OR DE ALTA POTEN	CIA RODANTE Y	Y ULTRASONICO (SUP.ODONT)							
Fecha c	le Publicación:			29/06/2020								
Normat	iva:		NB-S	ABS (D.S.0181)	Modalidad:						Contratacion Menor	
Tipo de	Contratación:			Bienes								
Recurre	ente:			No	Moneda del proceso:						Bolivianos	
					Tipo de Cambio:						1	
3. PR	OGRAMA ANUAL D	E CONTRA	TACIONES									
Código	Interno PAC:			1326418	Objeto de Contratación:	HEMOSU	CTOR DE ALTA POT	ENCIA RODANTE Y ULTR	ASONIDO (SUP.ODONT)			
4. DET	ALLE DE ORGANIS	SMOS										
#	:				Organism	0				% d	le participación	
1	Otros Recursos I	Especificos									100	
5. PR	YECTO/ACTIVIDAI	D										
#	Proyecto/Actividad		Código				Descri	ipción				
1	Actividad		1.0000.4	HEM	MOSUCTOR DE ALTA POTENCIA RODANTE	Y ULTRASONICO						
6. DET	ALLE DE PROPON	ENTES										
								Márgenes de Pr	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

383771023

MEDI - DENT S.R.L.

#	Nombre proponente	Monto Adjudicado	Nro. de	Monto de	Fecha de	Monto	Fecha de	RUPE	Estado
1	MEDI - DENT S.R.L.		248-B-2020	32.200,00	03/06/2020	21.000,00	12/06/2020	1047476	Cumplido y Reportado

No

No

No

No

No

No

8. DETALLE DE ÍTEMS

Jurídico

Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-0417-05-1047116-0-E

18/8/2020 23:50:38 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	4110000	43400	ULTRASONIDO	EQUIPO	4,00			MEDI - DENT S.R.L.	2.800,00	11.200,00	4,00	2.800,00	11.200,00	Contratado	Cronograma
2	4110000		HEMOSUCTOR DE ALTA POTENCIA RODANTE	EQUIPO	6,00			MEDI - DENT S.R.L.	3.500,00	21.000,00	6,00	3.500,00	21.000,00	Contratado	Cronograma
			-					-	Total Adjudicado:	32.200,00	Tota	l Recepcionado:	32.200,00		

9. DOCUMENTOS PUBLICADOS

#	Tipo de Documento	Formulario	Fecha	Descargar	
1	Contrato/Orden de Compra/Orden de Servicio	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras	29/06/2020	descargar	
'	<u>'</u>	modalidades sin convocatoria	29/00/2020	descargar	
2	Res. de Adjudicacion (nota)	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras	29/06/2020	descargar	
2	ites. de Adjudicación (nota)	modalidades sin convocatoria	29/00/2020	descargai	
3	Acta o informe de recepcion definitiva	FORM 500 - Recepcion de bienes, obras serv	29/06/2020	descargar	