

Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-0417-07-1048247-0-E

19/8/2020 08:32:34 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

1. IDEN	NTIFICACIÓN DE LA	ENTIDAD																
Código	Entidad:			0417	'-07 	Denominación de la Entidad:								CAJA NACI	ONAL DI	E SALUD (REGIONAL	BENI)
2. IDE	NTIFICACIÓN DEL F	PROCESO I	DE CONTRATA	CIÓN														
CUCE			20-0417-	07-1048247	-0-E	Estado:											Cor	ntratado
Objeto (de la Contratación:	CARTUCHOS	EG7 PARA GASON	IETRÃA SE	RVICIO DE LAB	ORATORIO DEL HOSPITAL OBR	RERO Nº08	REGIONA	L TRINIDAD									
Fecha d	le Publicación:			06/07/2														
Normativa:				ABS (D.S.0°		Modalidad:										(Contratacion	Menor
Tipo de	Contratación:			Bie	enes													
Recurre	ente:				No	Moneda del proceso:											Во	ivianos
						Tipo de Cambio:	••										•	1
3. PR(OGRAMA ANUAL DI	E CONTRAI	TACIONES				••											
	Interno PAC:			1348	8084	Objeto de Contratación:		CARTUCHO RINIDAD	OS EG7 PARA GA	ASOME ⁻	TRIA SERVICIO	DE LA	BORATC	RIO DEL HOSF	PITAL OB	BRERO N°C	8 REGION	AL
4. DET	ALLE DE ORGANIS	MOS																
#	:					Organism	0									% de	participaci	ón
1	Otros Recursos E	specificos																100
5. PRC	OYECTO/ACTIVIDAD)																
#	Proyecto/Actividad		Código						Desc	cripción								
1	Actividad		72.0800.8		CARTUCHOS E	G7 PARA GASOMETRÍA SERVI	CIO DE LAB	ORATORIO	DEL HOSPITAL	OBREF	O Nº08 REGIO	NAL TF	RINIDAD					
6. DET	ALLE DE PROPONE	ENTES																
						Márgenes de Preferencia												
#	Tipo de Proponente	Tipo de Documento	Nro. Documento		Nombre	o Razón Social	Tipo de Pro (MyPE, 0		Bienes Producido en el pais		entaje Compon igen Nac. del C			ije Component ac. del CBP ma			or Genera de Emple	

7. DETALLE DE ADJUDICADOS/CONTRATADOS

NIT

182300027

SANIMED S.R.L.

#	Nombre proponente	Monto Adjudicado	Nro. de	Monto de	Fecha de	Monto	Fecha de	RUPE	Estado
1	SANIMED S.R.L.		34/2020	46.200,00	28/02/2020	46.200,00	11/03/2020	1018034	Cumplido y Reportado

No

No

entre el

No

No

No

No

8. DETALLE DE ÍTEMS

Jurídico



Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-0417-07-1048247-0-E

19/8/2020 08:32:35 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	4112000		CARTUCHOS EG7 PARA GASOMETRÍA SERVICIO DE LABORATORIO DEL HOSPITAL OBRERO №8 REGIONAL TRINIDAD	CAJA	22,00			SANIMED S.R.L.	2.100,00	46.200,00	22,00	2.100,00	46.200,00	Contratado	Cronograma
						7	otal Adjudicado:	46.200,00	Tota	Recepcionado:	46.200,00		-		

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	06/07/2020	descargar	
ı	Contrato/Orden de Compra/Orden de Servicio	modalidades sin convocatoria		descargar	
2	Res. de Adjudicacion (nota)	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras	06/07/2020	descargar	
2	ites. de Adjudicación (nota)	modalidades sin convocatoria	00/01/2020	uescargar	
3	Acta o informe de recepcion definitiva	FORM 500 - Recepcion de bienes,obras serv	06/07/2020	descargar	