

## Ficha del Proceso de Contratación

**CUCE** 20-0417-09-1039453-0-E

19/8/2020 10:45:53 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

| 1. IDENTIFICACIÓN DE L      | .A ENTIDAD          |                             |  |  |                    |  |  |
|-----------------------------|---------------------|-----------------------------|--|--|--------------------|--|--|
| Código Entidad: 0417-09     |                     | Denominación de la Entidad: | CAJA NACIONAL DE S   | CIONAL DE SALUD - REGIONAL LA PAZ                    |                    |  |  |
| 2. IDENTIFICACIÓN DEL       | PROCESO DE CONTRATA | CIÓN                        |  |  |                    |  |  |
| CUCE                        | 20-0417-            | 09-1039453-0-E              | Estado:  |  | Contratado         |  |  |
| Objeto de la Contratación:  |                     | ROHEMATOCRI                 | RITO SERVICIO TRANSFUSIONAL HODE MATE  | ERNO INFANTIL, TRANSFUSIONAL, HODE MATERNO INFANTIL. |                    |  |  |
| Fecha de Publicación:       |                     | 04/05/2020                  |  |  |                    |  |  |
| Normativa:                  | NB-S                | SABS (D.S.0181)             |  |  | Contratacion Menor |  |  |
| Tipo de Contratación:       |                     | Bienes                      | S  |  |                    |  |  |
| Recurrente:                 |                     | No                          | Moneda del proceso:  |  | Bolivianos         |  |  |
|                             |                     |                             | Tipo de Cambio:  |  | 1                  |  |  |
| 3. PROGRAMA ANUAL I         | DE CONTRATACIONES   |                             |  |  |                    |  |  |
| Código Interno PAC: 1334221 |                     | Objeto de Contratación:     | 1 EQUIPO CENTRIFUGA DE MICROHEMATOCRITO SERVICIO TRANSFUSIONAL HODE MATERNO INFANTI<br>TRANSFUSIONAL, HODE MATERNO INFANTIL. |  |                    |  |  |
| 4. DETALLE DE ORGANI        | SMOS                |                             |  |  |                    |  |  |
| #                           |                     |                             | Organismo  |  | % de participación |  |  |
| 1 Otros Recursos            | Especificos         |                             |  |  | 100                |  |  |
| 5. PROYECTO/ACTIVIDA        | AD                  |                             |  |  |                    |  |  |
| # Proyecto/Actividad        | Código              |                             |  | Descripción  |                    |  |  |
| 1 Actividad                 | 72.0000.2           | 1 Ed                        | Equipo Centrifuga De Microhematocrito Servicio 1   | Fransfusional Hode Materno Infantil, Transfusional,  |                    |  |  |
| 6. DETALLE DE PROPON        | NENTES              |                             |  |  |                    |  |  |
|                             |                     |                             |  | Márgenes de Preferencia                              |                    |  |  |

#### 7. DETALLE DE ADJUDICADOS/CONTRATADOS

Tipo de

Documento

NIT

Nro. Documento

ICERLAB SRL.

1016819029

| # | Nombre proponente | Monto Adjudicado | Nro. de      | Monto de  | Fecha de   | Monto     | Fecha de   | RUPE    | Estado               |
|---|-------------------|------------------|--------------|-----------|------------|-----------|------------|---------|----------------------|
| 1 | ICERLAB SRL.      |                  | OCR 157/2020 | 33.698,00 | 20/04/2020 | 33.698,00 | 04/05/2020 | 1036977 | Cumplido y Reportado |

(MyPE, OECA,

No

en el pais

No

Nombre o Razón Social

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** 20-0417-09-1039453-0-E

19/8/2020 10:45:53 RSicProcesoFicha Página 2 de 2

# 8. DETALLE DE ÍTEMS

| # | Código<br>UNSPS<br>C | Objeto<br>de<br>Gasto | Descripción del Bien o<br>Servicio  | Unidad<br>de<br>Medida | Cantida<br>d | Precio<br>Referencial<br>Unitario | Precio<br>Referencial<br>Total | Nombre o Razón Social<br>del Proponente<br>Adjudicado | Precio<br>Unitario<br>Adjudicado | Total<br>Adjudicado | Cantida<br>d<br>Recepci<br>onada        | Precio<br>Unitario<br>Real | Monto Real<br>ejecutado | Estado     | Cronograma |
|---|----------------------|-----------------------|---|------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|----------------------------------|---------------------|---|----------------------------|-------------------------|------------|------------|
| 1 | 4216000              |                       | 1 EQUIPO CENTRIFUGA DE MICROHEMATOCRITO SERVICIO TRANSFUSIONAL HODE MATERNO INFANTIL, TRANSFUSIONAL, HODE MATERNO INFANTIL. |                        | 1,00         |                                   |                                | ICERLAB SRL.  | 33.698,00                        | ·                   | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | 33.698,00                  | 33.698,00               | Contratado | Cronograma |
|   |                      |                       |   |                        |              |                                   |                                | Т   | otal Adjudicado:                 | 33.698,00           | Tota                                    | I Recepcionado:            | 33.698,00               |            |            |

## 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 | 04/05/2020 | descargar |
|   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·      | modalidades sin convocatoria  |            |           |
| 2 | TRES DE ADUDICACIÓN (NOTA)                 | FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras | 04/05/2020 | descargar |
|   | noo. do / Ajadiodolor (nota)               | modalidades sin convocatoria  |            |           |
| 3 | Acta o informe de recepcion definitiva     | FORM 500 - Recepcion de bienes,obras serv   | 03/07/2020 | descargar |