

### Ficha del Proceso de Contratación

**CUCE** 20-0417-09-1040379-0-E

19/8/2020 01:46:03 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

RUPE

1038442

Estado

Cumplido y Reportado

Fecha de

25/05/2020

1. IDE	NTIFICACIÓN DE LA	<b>ENTIDAD</b>										
Código Entidad: 0417-09			7-09 Denominación de la Entidad:		CAJA NACIONAL DE SALUD - REGIONAL LA							
2. IDE	NTIFICACIÓN DEL F	PROCESO I	DE CONTRATA	CIÓN								
CUCE			20-0417	-09-1040379							Contratado	
Objeto	de la Contratación:				DRATORIO HIES GERIATRICO							
Fecha	de Publicación:			14/05/2	020							
Norma	iiva:		NB-S	SABS (D.S.0	 181) Modalidad:						Contratacion Menor	
Tipo de	Contratación:			Bie	enes							
Recurr	ente:				No Moneda del proceso:						Bolivianos	
					Tipo de Cambio:						1	
3. PR	OGRAMA ANUAL DI	E CONTRA	TACIONES									
Código	Interno PAC:			1360	O00 Objeto de Contratación:	15 CAJA (	CARTUCHO DE GAS	OMETRO LABORATORIO	HIES GERIATRICO			
4. DE	ALLE DE ORGANIS											
i	‡				Organism	10				% d	e participación	
	1 Otros Recursos E	Especificos									100	
5. PR	OYECTO/ACTIVIDAD	)										
#	Proyecto/Actividad		Código				Descri	pción				
1	Actividad	75.0000.3			5 Caja Cartucho De Gasometro Laboratorio Hies Geriatrico							
6. DE	ALLE DE PROPONE	ENTES										
		Tipo de Documento	Nro. Documento				Márgenes de Preferencia					
#	Tipo de Proponente				Nombre o Razón Social	Tipo de Proponente (MyPE, OECA,	Bienes Producidos en el pais	Porcentaje Componentes Origen Nac. del CBP entre el	Porcentaje Componentes Origen Nac. del CBP mayor al		Por Generación de Empleo	
1	Jurídico	NIT	182300027	SANIMED S	RI	No	No	No	No	No	No	

Monto Adjudicado

Nro. de

OCR 164/2020

Monto de

28.500,00

Fecha de

13/05/2020

Monto

28.500,00

## 8. DETALLE DE ÍTEMS

SANIMED S.R.L.

7. DETALLE DE ADJUDICADOS/CONTRATADOS

Nombre proponente



# Ficha del Proceso de Contratación

**CUCE** 20-0417-09-1040379-0-E

19/8/2020 01:46:03 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		15 CAJA CARTUCHO DE GASOMETRO LABORATORIO HIES GERIATRICO	CJA	15,00			SANIMED S.R.L.	1.900,00	28.500,00	15,00	1.900,00	28.500,00	Contratado	Cronograma
						Т	otal Adjudicado:	28.500,00	Tota	Recepcionado:	28.500,00				

### 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	14/05/2020	descargar
		modalidades sin convocatoria	14/03/2020	
2	IRES DE ADMIDICACIÓN (NOTA)	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras	14/05/2020	descargar
	Tree. de Majadioación (nota)	modalidades sin convocatoria	1-7,00/2020	ucscargar
3	Acta o informe de recepcion definitiva	FORM 500 - Recepcion de bienes,obras serv	10/07/2020	descargar