

Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-0417-03-1052721-0-E

19/8/2020 12:44:19 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

RUPE

1048946

Estado

Cumplido y Reportado

Fecha de

06/07/2020

| 2. IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN CUCE 20-0417-03-1052721-0-E Estado: Contrata Objeto de la Contratación: 200 CAJAS HELICOBACTER PYLORI EN HECES (DE ACUENDO ALAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PEDIDO INTERNO 37/2020) - SUPERVISION REGIONAL DE LABORATORIO Fecha de Publicación: 31/07/2020 Normativa: NIS-SABS (D.S.0181) Modalidad: Contratación: Bienes Recurrente: No Moneda del proceso: Boliviar Tipo de Cambio: Tipo de Cambio: Supervision Regional Del Laboratorio Solviar 3. DETALLE DE ORGANISMOS # Organismo Organismo Solviar 4 de participación de Sarción Primario Solviar 5. DETALLE DE ORGANISMOS | | TIFICACION DE LA | ENTIDAD | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------|--------------|-----------------------------|-----------------------|---|------------------|--------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------|--|--|
| CUCE 20-0417-03-1052721-0-E Estado: Contrato Objeto de la Contratación: 200 CAUAS HELICOBACTER PYLORI EN HECES DE ACUERDO ALAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PEDIDO INTERNO 3/72020 > SUPERVISION REGIONAL DE LABORATORIO Fecha de Publicación: 31/07/2020 NB-SABS (D.S.0181) Modalidad: Contratación: Contratación: Bienes Típo de Contratación: Bienes Típo de Cambio: Bienes Bienes Bienes Biolidad 3. DETALLE DE ORGANISMOS Típo de Cambio: Típo de Cambio: % de participación % de participación 1 | Código Entidad: 0417-03 | | | Denominación de la Entidad: | | CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL SANTA C | | | | NAL SANTA CRUZ | | | | |
| Objeto de la Contratación: 200 CAJAS HELICOBACTER PYLORI EN HECES (DE ACUERDO ALAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PEDIDO INTERNO 37/2020) - SUPERVISION REGIONAL DE LABORATORIO Fecha de Publicación: 31/07/2020 Normativa: NB-SABS (D.S.0181) Modalidad: Contratación: Bienes Recurrente: No Moneda del proceso: Descripción 9 de participación 3. DETALLE DE ORGANISMOS 4. PROYECTO/ACTIVIDAD Proyecto/Actividad Código Descripción 1 Actividad Código Descripción 5. DETALLE DE PROPONENTES # Proyecto/Actividad Código Descripción 1 Actividad Código Descripción 1 Tipo de Proponente (MyPE, OECA, | 2. IDEN | TIFICACIÓN DEL I | PROCESO I | DE CONTRATA | CIÓN | | | | | | | | | |
| Satisfied Publicación: Satisfied | CUCE 20-0417-03-1052721-0-E | | | | | Estado: | Estado: Contra | | | | | | | |
| Normativa: NB-SABS (D.S.0181) Modalidad: Contratación pr Emergen | Objeto de | la Contratación: | 200 CAJAS HI | ELICOBACTER PYI | LORI EN HECES(DE ACU | JERDO ALAS ESPECIFICACIONES | TECNICAS DEL PED | DIDO INTERNO 37/20 | 20) - SUPERVISION REGIO | NAL DE LABORATORIO | | | | |
| Normativa NB-SABS (D. S.0.181) Modalidad: Contratación | Fecha de | Publicación: | | | | | | | | | | | | |
| Recurrente: No Moneda del proceso: Tipo de Cambio: | Normativa | a: | | | | Modalidad: | | | | | Contratacion por Emergencia | | | |
| 3. DETALLE DE ORGANISMOS # Organismo | Tipo de Co | ontratación: | | | Bienes | | | | | | | | | |
| 3. DETALLE DE ORGANISMOS # Organismo | Recurrent | te: | | | | Moneda del proceso: | | | | | | Boliviano | | |
| 3. DETALLE DE ORGANISMOS # Organismo | | | | | | Tipo de Cambio: | | | | | | | | |
| 4. PROYECTO/ACTIVIDAD # Proyecto/Actividad Código Descripción 1 Actividad 72.0000.7 GESTION DE BIENES Y SERVICIOS SALUD 5. DETALLE DE PROPONENTES # Tipo de Proponente Documento Actividad Por Empresa Por Generación (MyPE, OECA, en el pais Producidos Por Centaje Componentes Dorigen Nac. del CBP Macional Documento | 3. DETAI | LLE DE ORGANIS | | | | | | | | | | | | |
| 4. PROYECTO/ACTIVIDAD # Proyecto/Actividad Código Descripción 1 Actividad 72.0000.7 GESTION DE BIENES Y SERVICIOS SALUD 5. DETALLE DE PROPONENTES # Tipo de Proponente Documento Nombre o Razón Social Tipo de Proponente (MyPE, OECA, en el pais Origen Nac. del CBP entre el Origen Nac. del CBP mayor al Nacional de Empleo de Empleo entre el Origen Nac. del CBP en | # | Otros Recursos F | specificos | | | Organism | 0 | | | | % d | e participación 100 | | |
| 1 Actividad 72.000.7 GESTION DE BIENES Y SERVICIOS SALUD 5. DETALLE DE PROPONENTES # Tipo de Proponente Documento Nombre o Razón Social Nombre o Razón S | 4. PROY | • | • | | | | | | | | I | | | |
| 5. DETALLE DE PROPONENTES # Tipo de Proponente Documento Nombre o Razón Social Nombre o | # | Proyecto/Actividad | | Código | | | | Descri | pción | | | | | |
| # Tipo de Proponente Documento Nro. Documento Nombre o Razón Social Nombre o Razón Socia | 1 Actividad 72.0000.7 GESTION DE | | | | | BIENES Y SERVICIOS SALUD | | | | | | | | |
| # Tipo de Proponente Documento Docum | 5. DETAI | LLE DE PROPONI | ENTES | | | | | | | | | | | |
| # Tipo de Proponente Documento Docum | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 Jurídico NIT 186324022 COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L. No No No No No No | # | Tipo de Proponente | | Nro. Documento | Nomb | re o Razón Social | | | Origen Nac. del CBP | Origen Nac. del CBP mayor | Por Empresa Nacional | | | |
| | 1 Jur | rídico | NIT | 186324022 | COMERCIALIZADORA M | IEDICA Y LABORATORIOS S.R.L. | No | No | No | No | No | No | | |

Monto Adjudicado

Nro. de

82/2020

Monto de

78.600,00

Fecha de

24/06/2020

Monto

78.600,00

7. DETALLE DE ÍTEMS

Nombre proponente

COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L.



Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-0417-03-1052721-0-E

19/8/2020 12:44:19 RSicProcesoFicha Página 2 de 2

7. DETALLE DE ÍTEMS

| # | Código UNSPS C | | 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 | 4214000 | | 200 CAJAS HELICOBACTER PYLORI EN HECES(DE ACUERDO ALAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PEDIDO INTERNO 37/2020) - SUPERVISION REGIONAL DE LABORATORIO | CAJA | 200,00 | | | COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L. | 393,00 | 78.600,00 | 200,00 | ŕ | 78.600,00 | | Cronograma |
| | | | | | Т Т | otal Adjudicado: | 78.600,00 | Total | Recepcionado: | 78.600,00 | | | | | |

8. 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 modalidades sin convocatoria | 31/07/2020 | descargar |
| 2 | IRAS DA ADILIDICACIÓN (NOTA) | FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras modalidades sin convocatoria | 31/07/2020 | descargar |
| 3 | Acta o informe de recepcion definitiva | FORM 500 - Recepcion de bienes,obras serv | 31/07/2020 | descargar |