

Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-0417-07-1033957-0-E

19/8/2020 03:16:45 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

1. IDEI	NTIFICACIÓN DE LA	A ENTIDAD										
Código	Entidad:	0417-07		-07 	7 Denominación de la Entidad:				CAJA NACIONA	AL DE SALUD	(REGIONAL BENI)	
2. IDE	NTIFICACIÓN DEL	PROCESO I	DE CONTRATA	CIÓN								
CUCE 20-0417-07-1033957-0-E			0-E	Estado:						Contratado		
Objeto	de la Contratación:	3333 AGUJAS	S P/HEMODIALISIS	Nº15 DEL HO	DSPITAL OBRE	RO Nº08 REGIONAL TRINIDAD)					
Fecha o	de Publicación:			09/03/2	020							
Normativa: NB-SABS (D.S.0181)			81)	Modalidad:						Contratacion Meno		
Tipo de	Contratación:			Bie	nes							
Recurre	ente:				No	Moneda del proceso:						Bolivianos
						Tipo de Cambio:						1
3. PR	OGRAMA ANUAL D	E CONTRAT	TACIONES									
Código	Interno PAC:			1346	710	Objeto de Contratación:	3333 AG	UJAS P/HEMODIALIS	SIS N°15 DEL HOSPITAL O	BRERO N°08 REGIONAL TRIN	NIDAD	
4. DET	TALLE DE ORGANIS	SMOS										
#	#					Organis	mo				% d	e participación
	1 Otros Recursos I	Especificos										100
5. PR	OYECTO/ACTIVIDAI	D										
#	Proyecto/Actividad		Código					Descr	ipción			
1	Actividad		72.0800.8		3333 AGUJAS F	P/HEMODIALISIS №15 DEL HO	SPITAL OBRERO Nº0	8 REGIONAL TRINID	AD			
6. DET	TALLE DE PROPON	ENTES										
								Márgenes de Preferencia				
#	Tipo de Proponente	Tipo de Documento	Nro. Documento		Nombre o	o Razón Social	Tipo de Proponent (MyPE, OECA,	e Bienes Producidos en el pais	Porcentaje Componentes Origen Nac. del CBP entre el	Porcentaje Componentes Origen Nac. del CBP mayor al	Por Empresa Nacional	Por Generación de Empleo
1	Jurídico	NIT	778254010	VARGAS RI	AS JOSE MIGI	JEL	No	No	No	No	No	No
7. DET	TALLE DE ADJUDIC	ADOS/CON	TRATADOS									

Monto de

43.329,00

Nro. de

13/2020

Fecha de

21/02/2020

Monto

43.329,00

Fecha de

27/02/2020

RUPE

1016405

Estado

Cumplido y Reportado

Monto Adjudicado

8. DETALLE DE ÍTEMS

VARGAS RIVAS JOSE MIGUEL

Nombre proponente



Ficha del Proceso de Contratación

CUCE 20-0417-07-1033957-0-E

19/8/2020 03:16:45 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	4216000		3333 AGUJAS P/HEMODIALISIS №15 DEL HOSPITAL OBRERO №08 REGIONAL TRINIDAD	PAR	3.333,00			VARGAS RIVAS JOSE MIGUEL	13,00	43.329,00	3.333,00	13,00	43.329,00	Contratado	Cronograma
						7	otal Adjudicado:	43.329,00	Tota	Recepcionado:	43.329,00				

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	09/03/2020	descargar
I	Contrato/Orden de Compra/Orden de Servicio	modalidades sin convocatoria	09/03/2020	
2	Res. de Adjudicacion (nota)	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras	09/03/2020	descargar
	res. de Adjudicación (nota)	modalidades sin convocatoria		descargar
3	Acta o informe de recepcion definitiva	FORM 500 - Recepcion de bienes,obras serv	09/03/2020	descargar