

**CDE/B/2021-050**

Proceso de Contratación:	<b>"ADQUISICIÓN DE SET DE FILTROS PARA TERAPIA INTENSIVA PARA LOS HOSPITALES DE 2DO NIVEL 2021" CDE/B/2021.050</b>		
Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 7 de julio de 2021		
Razón Social:	VILLARROEL CAUTIN DIEGO BRUNO		
Representante Legal	DIEGO BRUNO VILLARROEL CAUTIN		
Dirección:	AV. SEGUNDA S/N ZONA URB. MAGNOLIAS III		
Teléfono(s)/Fax:	4443435/4367789	Celular	79790646
Email:	sanzisoventas@gmail.com		

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación Nº CDE/B/2021-050, mediante Nota de Adjudicación del 29 de junio de 2021, en mi calidad de **Secretaria Municipal de Secretaria de Salud**, solicito a usted(es) proveamos los bienes que se describe a continuación:

**A. DESCRIPCIÓN DEL BIEN A SER PROVISTO**

Nº	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CAN-TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
1	FILTROS PARA SISTEMA DE TERAPIA INTENSIVA	SET	2	26.060,00	52.120,00
<b>TOTAL</b>					<b>52.120,00</b>

**B. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA**

<b>Plazo de Entrega:</b>	El plazo de entrega del equipo solicitado en la presente contratación será de 15 días calendarios, computables a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.
<b>Lugar de Entrega:</b>	Los bienes requeridos, deberán ser entregados en almacenes de la Secretaria de Salud (Ayacucho y Colombia) en coordinación con el responsable de almacenes de la Secretaria municipal de Salud y la comisión de recepción, el costo que conlleve el transporte posterior a los Hospitales del Norte y del sud deberá ser asumido en su totalidad por el Proveedor.
<b>Forma de pago:</b>	Una vez efectuada la entrega del bien y recepcionado en almacenes de la secretaria municipal de salud del gobierno autónomo municipal de Cochabamba, se realizará el pago único a favor del proveedor del monto establecido en la orden de compra, previa presentación del informe de conformidad sobre la recepción definitiva del bien, emitido por el responsable o comisión de recepción.
<b>Garantía</b>	Garantía Comercial: Por un periodo de 1 año por defectos de fabricación. La misma entrara en vigencia al momento de realizar la puesta en marcha y pruebas de funcionamiento con el personal tanto medico como técnico de la unidad solicitante y se presentara la misma en la recepción definitiva de los bienes.
<b>Soporte Técnico</b>	El proveedor deberá contar con asistencia técnica en un tiempo menor a 24 hrs. a simple requerimiento durante el tiempo de garantía comercial, para solucionar cualquier problema técnico.
<b>Forma de entrega</b>	Los bienes ofertados por el proveedor deberán ser entregados en funcionamiento en el lugar de entrega designados. Se deberá notificar a la unidad solicitante 7 días antes de la entrega para mejor coordinación.
<b>Pago de Impuestos:</b>	Correrá por cuenta de su Empresa el pago de todos los impuestos vigentes, una vez entregado el (los) bien(es) o efectuado el cobro total o parcial, para tal efecto, la Factura o documento



equivalente deberá emitirse a nombre del Gobierno Autónomo Municipal de Cochabamba con número de NIT 1021389025, en el caso de que el proveedor no emita factura, se procederá a la retención de los impuestos de ley.

**Cesión:** Su Empresa no podrá transferir parcial, ni totalmente las obligaciones contraídas en la presente Orden de Compra.

**CDE/B/2021-050**

**Extinción de la Orden de Compra:** Se extinguirá la presente Orden de Compra, si: a) se incumple con la entrega de los bienes, b) se disuelva o quiebre su Empresa, cuando corresponda, c) suspende la entrega de los bienes sin justificación.

**C. DOCUMENTOS QUE INTEGRAN LA ORDEN DE COMPRA**


Para cumplimiento de la presente Orden de Compra, forman parte del mismo los siguientes documentos:

<input type="checkbox"/>	Documento Base de Contratación (DBC), cuando corresponda.	<input checked="" type="checkbox"/>	Propuesta Adjudicada
<input checked="" type="checkbox"/>	Nota o Resolución Administrativa de Adjudicación.	<input checked="" type="checkbox"/>	Especificaciones Técnicas
<input type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal, cuando corresponda.	<input checked="" type="checkbox"/>	Garantías, cuando corresponda.
<input checked="" type="checkbox"/>	Otros:	CERTIFICADOS DE NO ADEUDOS A LAS AFP - CERTIFICACION DE INSCRIPCION ELECTRONICA NACIONALES- CEDULA DE IDENTIDAD- MATRICULA DE COMERCIO- RUPE- INF. DE EVALUACION- SIGEP- CARTAS DE COMPROMISO Y OTROS DOC. ADMINISTRATIVOS.	

**D. CONSENTIMIENTO**

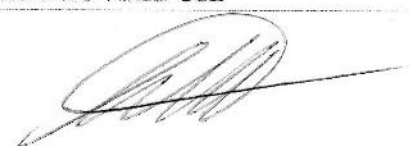
En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento, suscribimos la presente Orden de Compra en cuatro (4) ejemplares de un mismo tenor y validez, la autoridad delegada por el Gobierno Autónomo Municipal de Cochabamba y el representante del PROVEEDOR del (los) bien(es):

ELABORADO POR:

  
Lilian Saul Urey Flores  
ENCARGADO FUNCION 6  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD  
GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA

**REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:**

Firma:



Nombre Completo:

Diego Bruno Villarroel Cantin


Cédula de Identidad:

5190006 Cb.

Lugar y Fecha:

08-07-2021

**REPRESENTANTE DEL GAMC:**

  
DR. ANIBAL ANTONIO CRUZ  
SENZANO

Dr. Anibal A. Cruz Senzano  
SECRETARIO MUNICIPAL  
DE SECRETARIA DE SALUD  
Gobierno Autónomo Municipal de Cochabamba



  
Abog. Victor Ariel Veneros G.  
PROFESIONAL 1  
SECRETARIA DE SALUD  
GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA