FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO: NOMBRE DE LA EMPRESA: MARIA ELIZABETH TERAN HERRERA NUEVOATLASWORLD Nº Telefono de Contacto: Nº de NIT o C.I.: 5923946012 72228179

Nota: Poner unicamente el precio unitario ofertado en la columna "Precio Unitario", de los ítems ofertados por su empresa/persona.

74.00				TOTAL	
74,000.00	37.00	2000	BIDON	HIPOCLORITO DE SODIO AL 3,6 % (5 LITROS)	001
Ofertad	Unitario				Item
Precio To	Precio	Cantidad	Unidad Medida	Concepto	Nº de







DECISIÓN 706 CODIGO DE IDENTIFICACIÓN DE NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA PRODUCTOS DE HIGIENE DOMÉSTICA Y PRODUCTOS ABSORBENTES DE HIGIENE PERSONAL

Nº de Expediente: 341072

La Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnologías en Salud, del Ministerio de Salud, dando cumplimiento a lo establecido por la Desición 706 de la Comisión de la Comunidad Andina, "ASIGNA" para fines de: fabricación, comercialización y/o importación, vigilancia y control; el código de identificación de la Notificación Sanitaria Obligatoria NSOH62852-17BO para el siguiente Producto.

NOMBRE DEL PRODUCTO: ARCHER SUPER LAVANDINA

MARCA (S): ARCHER

GRUPO: PRODUCTO DE HIGIENE DOMESTICA CON PROPIEDAD DESINF

VARIEDAD: /

FORMA DE PRESENTACION: FCO POLIETILENO CI AGARRADOR X 1L; BIDONES POLIETILENO X 5L;

SACHET PVC X 250ML

NOMBRE DEL TITULAR / IMPORTADOR: MULTI INTERNACIONAL S.R.L. DOMICILIO O DIRECCION: PASAJE SAN PEDRO S/N PACATA BAJA

PAIS: BOLIVIA

NOMBRE DEL FABRICANTE(S): MULTI INTERNACIONAL S.R.L.
DOMICILIO O DIRECCION: PASAJE SAN PEDRO S/N PACATA BAJA

PAIS: BOLIVIA
BAJO LICENCIA: 1

PARA: I

PAÍS QUE CONCEDIÓ EL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE LA NSO: BOLIVIA VIGENCIA DE LA NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA: 31/07/2024 NÚMERO DE EXPEDIENTE ASIGNADO / RADICADO: 62852 - 31/07/2017

De igual manera, la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnologías en Salud, manifiesta que el interesado declaró bajo la gravedad de juramento, que el producto notificado cumple con todos los requisitos establecidos por la Decisión 706 de la Comisión de la Comunidad Andina, que toda la información suministrada a la autoridad es auténtica y veraz, que su comercialización será posterior a la notificación, cumpliendo estrictamente con las especificaciones de calidad definidas para el producto y que se encuentra sometido al control y vigilancia posterior por parte de las Autoridades Sanitarias correspondientes, de acuerdo con lo establecido en la referida Decisión 706 de la Comunidad Andina, por lo tanto asume la responsabilidad sobre cualquier inconsistencia que se presente entre la información suministrada y la que resulte de las acciones que se ejerzan por parte de las autoridades.

LA PAZ, BOLIVIA 31 DE JULIO DE 2017

Registrese, comuniquese y archivese

Dra. Brenda A. Hop Mendez RESP DE AUTORIZACION DE COMERCIALIZACION AGENCIA ESTATAL DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD MINISTERIO DE SALUD

AGENCIA
ESTATAL DE
MEUICAMENTOS
Y TECNOLOGIAS
L EN SALUD

12 Julia Carrasco Gi 12 A GENERAL EJECUTIVA STATAL DE HEDICAMENTO 10 OLOGIAS EN SALUD

Dra.

Mah unimed.sns.gob.bo



Calle Innominada Nro. S/N Zona Pukara Grande Norte, Subd-31 M-238 A-Este. Teléfonos: + (591) 4547923 - 70344981 - 72228179

2021

PROFORMA

N° 1

SEÑORES:	Gobierno Autonomo M	Aunicipal de Cochabamba			
				Precio	
Item	Cantidad Descripcion	Unidad	Precio Unitario	Parcial	

del

Septiembre

				Unitario	
1	2000	Hipochorito de sodio al 3.6% (5 litros)	Bidón	Bs 37.00	Bs 74,000.00
2					Bs 0.00
3					Bs 0.00
4					Bs 0.00
5					Bs 0.00
Son:	Son: SETENTA Y CUATRO MIL 00/100 bolivianos		NHA ENDER THE	Bs 74,000.00	

Plazo de Entrega

Cochabamba,

15 DÍAS

Lugar de Entrega

ALMACEN DESIGNADO POR EL CLIENTE

6 de

Validez de la oferta

35 DIAS

Observaciones:

NUEVO ATLAS WORLD
NIT: 5923946012
De: M. Elizabeth Teran Herrera