

**CDE/B/2021-040**

Proceso De Contratación:	"ADQUISICION DE HERRAMIENTAS MÉDICAS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE 1 NIVEL DE LA RED CERCADO (COVID-19)"		
Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 7 de julio de 2021		
Razón Social:	JJ OSTEOSYNTHESIS S.R.L.		
Representante Legal:	JAIME CHOQUE PATZI		
Dirección:	CALLE BAPTISTA N° 729		
Teléfono(s)/Fax:	4230842	Celular:	72242205
Email:	jjosteosynthesis@yahoo.es		

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación N° CDE/B/2021-040, mediante Nota de Adjudicación del 29 de junio de 2021, en mi calidad de **Secretario Municipal de Secretaría de Salud**, solicito a usted(es) proveernos los bienes que se describe a continuación:

**A. DESCRIPCION DEL BIEN A SER PROVISTO**

Nº	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CAN-TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
1	OTOSCOPIO	PIEZA	1	945,00	945,00
2	OXIMETRO DE PULSO	PIEZA	4	154,00	616,00
3	TERMOMETRO INFRAROJO	PIEZA	14	228,00	3.192,00
4	TENSIOMETROS	PIEZA	14	362,00	5.068,00
<b>TOTAL</b>					<b>9.821,00</b>

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

Garantía Comercial:	GARANTIA COMERCIAL: POR UN PERIODO DE 1 AÑO Y 2 MESES POR DEFECTOS DE FABRICACION. LA MISMA ENTRARA EN VIGENCIA AL MOMENTO DE ENTREGAR LOS BIENES.
Lugar de entrega:	LOS BIENES REQUERIDOS DEBERAN SER ENTREGADOS EN LOS ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD UBICADO EN LA CALLE COLOMBIA N° 0115 ESQ. AV. AYACUCHO EN COORDINACION CON EL RESPONSABLE DE ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD Y LA COMISION/RESPONSABLE DE RECEPCION.
Forma de Entrega:	LOS BIENES OFERTADOS POR EL PROVEEDOR DEBERAN SER ENTREGADOS NUEVOS Y QUE CUMPLAN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS EN EL LUGAR DE ENTREGA DESIGNADO.
Plazo de entrega:	15 DIAS CALENDARIO COMPUTABLES A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA.
Forma de Pago:	POSTERIOR A LA ENTREGA DE LOS BIENES Y LA EMISION DE LA CONFORMIDAD POR PARTE DEL RESPONSABLE DE RECEPCION, SE PROCEDERA A REALIZAR EN UN PAGO UNICO AL PROVEEDOR MEDIANTE CHEQUE, PREVIA PRESENTACION DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE.



**CDE/B/2021-040**

**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 checked="" type="checkbox"/> Poder del Representante Legal, cuando corresponda.	<input type="checkbox"/> Garantías, cuando corresponda.
<input checked="" type="checkbox"/> Otros:	CERTIFICADOS DE NO ADEUDOS A LAS AFP - CERTIFICACION DE INSCRIPCION DE IMPUESTOS NACIONALES- CEDULA DE IDENTIDAD-FUNDAEMPRESA-RUPE-REGISTRO DE COMERCIO-INF. DE EVALUACION 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:

ROLANDO SERGIO SARDAN GUZMAN

**REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:**

Firma:

Nombre Completo:

Cedula de Identidad:

Lugar y Fecha:

JAIME CHOQUE PASTRI  
4022622-02  
CBBA - 08.07.2021

Dr. Jaime Choque P.  
GERENTE GENERAL  
JJ - OSTEOSYNTHESIS S.R.L.  
Cbba. - Bolivia

**REPRESENTANTE DEL GAMC:**

Dr. AMBAL 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 I  
SECRETARIA DE SALUD  
GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA