



Nº:OC/2021/051

### CDE/B/2021-051

"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL PARA EL CENTRO DE SALUD TICTI Proceso de Contratación NORTE DE 1 NIVEL DE LA RED CERCADO (COVID-19)" CDE/B/2021,051

Lugar y fecha de emisión: COCHABAMBA, 23 de julio de 2021

Razón Social: TERRAZAS RIVAS MIGUEL ANGEL

Representante Legal TERRAZAS RIVAS MIGUEL ANGEL

Dirección: C.VILLA DE OROPEZA Nº 781

Teléfono(s)/Fax: 4408271/4408470 Celular 67598071

Printer. lichalopestemiya@genatl.com

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación Nº CDE/B/2021-051, mediante Nota de Adjudicación del 15 de julio de 2021, en mi calidad de Secretaria Municipal de Secretaria de Salud, solicitó 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.
100	MASCARA PROTECION TOTAL	PIEZA	39	250,00	9.756,00
2	TAMBORES METALICOS	PIEZA	5	450,00	2.250,00
3	EQUIPO DE CURACION	PIEZA	5	1.690,00	8.450,00
4	RIÑONERA GRANDE	PIEZA	4	150,00	600,00
5	BANDEJAS METALICAS	PIEZA	5	195,00	975,00
6	KIT DE FLUJOMETRO	KIT	29	1.000,00	29.000,00
	51.025,00				

## B. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA

Plazo de Entrega: El plazo de entrega de los bienes es de 15 días calendario, computable a partir del día siguiente de

la suscripción de la orden de compra.

Los bienes requeridos, deberán ser entregados en almacenes de la Secretaria Municipal de Salud, Lugar de Entrega:

ubicado en la calle Colombia Nº 115 esq. Av. Ayacucho.

Posterior a la entrega de los bienes y la emisión de la conformidad por parte del responsable de Forma de pago: Recepción, se precederá a realizar en un pago único al PROVEEDOR mediante cheque, previa

presentación de la factura correspondiente.

Garantía comercial: Por un periodo de 1 año como mínimo por defectos de fabricación. La misma Garantia

entrara en vigencia al momento de entregar los bienes.

Los bienes ofertados por el PROVEEDOR deberán ser entregados nuevos y que cumplan las Forma de entrega especificaciones técnicas en el lugar de entrega designado

Correrá por cuenta de su Empresa el pago de todos los impuestos vigentes, una vez entregado el Pago de Impuestos: (los) bien(es) o efectuado el cobro total o parcial, para tal efecto, la Factora 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.

# Orden de Compra

Cesión:

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

### CDE/B/2021-051

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 disselva o quiebre su Empresa, cuando corresponda, el suspende la entrega de los bienes sin iustificación.

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

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

	Documento Base de Contratación (DBC), cuando corresponda.	$\boxtimes$	Propuesta Adjudicada		
×	Nota o Resolución Administrativa de Adjudicación.		Especificaciones Técnicas		
	Poder del Representante Legal, cuando corresponda.		Garantias, cuando corresponda.		
M	NACIONALES- CEDULA DE IDENTIDAD-MATRI	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 GARANTIAS Y OTROS DOC. ADMINISTRATIVOS.			

### D. CONSENTIMIENTO

En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento, ELABORADO POR: 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):

LIC CRISTITAN SAUL URBY FLORES

REPRESENTANTE DEL GAMC:

REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:

Firma:

mooriodore "LAMIVA"

Nombre Completo:

Miguel Tengers R

Cedula de Identidad:

Lugar y Fecha:

2378191

27-07-2021

r. Anthal A. Cruz Senzano

SECRETARIO MUNICIPAL DE SECRETARIA DE SALUD Auténamo Municipal de Cochabamba

ANIBAL ANTONIO CRUZ SENZANO

811579 CB.

Teneros G.