

**CDE/B/2021-013**

Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 24 de marzo de 2021		
Razón Social:	TERRAZAS RIVAS MIGUEL ANGEL		
Representante Legal:	MIGUEL ANGEL TERRAZAS RIVAS		
Dirección:	C.VILLA DE OROPEZA N° 781		
Teléfono(s)/Fax :	4408271/4408470	Celular:	-
Email:	Nicolasterrazas26@gmail.com		

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación N° CDE/B/2021-013, mediante Nota de Adjudicación del 12 de marzo de 2021, en mi calidad de **Secretaría 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	CARRO DE PARRO	PIEZA	2	100.000,00	200.000,00

**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 calendario computable a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.
<b>Lugar de Entrega:</b>	Los bienes requeridos, deberá ser entregado en almacenes de la Secretaría Municipal de Salud, ubicado en la Calle Colombia N° 115 esq. Av. Ayacucho posterior traslado a hospitales de 2do nivel, el costo que conlleve el transporte deberá ser asumido en su totalidad por el proveedor.
<b>Garantía Comercial:</b>	Garantía 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. El proponente adjudicado deberá reemplazar las piezas que presenten fallos recurrentes en un plazo de 7 días calendario bajo un informe técnico.
<b>Garantía de Funcionamiento de Maquinaria y/o Equipo:</b>	Del uno punto cinco por ciento (1.5%) del monto de la Orden de compra. Por solicitud del proveedor, el contratante podrá efectuar una retención del monto equivalente a la garantía solicitada, por el tiempo que dure la garantía de los bienes ofertados. La misma deberá presentarse al momento de realizar la puesta en marcha de los bienes y una vez realizadas las pruebas de funcionamiento con el personal tanto medico como técnico de la unidad solicitante.
<b>Mantenimiento preventivo</b>	El proponente adjudicado deberá presentar un cronograma de mantenimientos preventivos que cubra el periodo de garantía comercial, junto con la entrega de los bienes.
<b>Soporte técnico</b>	El Proveedor deberá presentar una carta de compromiso de asistencia técnica en el que se compromete, a que en un tiempo menor a 24 Hrs a simple requerimiento durante el tiempo de la garantía comercial, se comprometa solucionar cualquier problema técnico, debiendo presentar a momento de la entrega del bien.
<b>Provisión de repuestos</b>	El proveedor debe garantizar la provisión de repuestos del equipo ofertado en un plazo no mayor a 30 días calendarios computables a partir de la solicitud.
<b>Forma de pago:</b>	Pago único mediante cheque, previa presentación del informe de conformidad sobre la recepción definitiva del bien, emitido por el responsable o comisión de recepción.



**Pago de Impuestos:** 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/2021-013**

**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 type="checkbox"/> Garantías, cuando corresponda.
<input checked="" type="checkbox"/> Otros:	RUPE - CERTIFICADOS DE NO ADEUDOS A LAS AFP - 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:

LIC. CRISTHIAN SAUL AIREY FLORES

**REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:**

Firma:

Nombre Completo:

Cedula de Identidad:

Lugar y Fecha:

*[Firma]*  
Miguel Angel Zorroza Ruiz  
2378191 4P  
Elba, 25-03-2021

**REPRESENTANTE DEL GAMC:**

DRA. GIOVANA L. COLODRO NAVARRO

3535575 Or.

*[Firma]*  
Dra. Giovana L. Colodro Navarro  
SECRETARIA MUNICIPAL  
DE SECRETARIA DE SALUD  
Municipalidad de Cochabamba