



Nº: OC/2021/058

CDE/B/2021-058

Proceso De Contratación:	"ADQUISICION DE IVERMECTINA Y FUROSEMIDA COVID-19"		
Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 12 de agosto de 2021		
Razón Social:	DISTRIBUIDORA RM		
Representante Legal	EDITH ROXANA MEJIA MEDRANO		
Dirección:	CALLE ARGENTINA N° 16 – ZONA COÑA COÑA		
Teléfono(s)/Fax:	4442686	Celular:	70758971
Email:	distribuidorarmcontrataciones@gmail.com		

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación N° CDE/B/2021-058, mediante Nota de Adjudicación del 2 de agosto 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. DESCRIPCIÓN DEL BIEN A SER PROVISTO

Nº	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	FORMA FARMACEUTICA	CAN-TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
1	IVERMECTINA	COMPRIMIDO 6 MG	2010	8,00	16.080,00
2	FUROSEMIDA	INYECTABLE 10 MG/ML	2750	1,70	4.675,00
TOTAL					20.755,00

B. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA

Monto Total: Bs.- 20.755,00 (VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 BOLIVIANOS).

Tiempo de 30 DÍAS CALENDARIO.

Validez de la

Propuesta:

Método de LA ADJUDICACIÓN SERÁ POR ÍTEM, PRECIO EVALUADO MÁS BAJO.

Selección y

Adjudicación:

Registro Sanitario: EL PROPONENTE AL MOMENTO DE PRESENTAR SU PROPUESTA EN EL PORTAL WEB ADJUNTA COPIA DEL REGISTRO SANITARIO VIGENTE DE LOS ÍTEMS A LOS QUE SE PRESENTA.

Lugar de Entrega: LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN INSTALACIONES DEL ALMACÉN – FIM DE LA SECRETARÍA DE SALUD UBICADO EN LA CALLE MÁRTIRES DE LA DEMOCRACIA CASI AV. 6 DE AGOSTO EN COORDINACIÓN CON EL RESPONSABLE DE ALMACENES.

Forma de Pago: UNA VEZ EFECTUADA LA ENTREGA DEL BIEN Y RECEPCIONADO EN ALMACENES DE LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE SALUD DE LA FARMACIA MUNICIPAL – GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA, SE REALIZARÁ EL PAGO ÚNICO A FAVOR DEL PROVEEDOR EL MONTO ESTABLECIDO EN LA ORDEN DE COMPRA PREVIA PRESENTACIÓN DEL INFORME DE CONFORMIDAD SOBRE LA



GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA

Cocha somos progreso

Orden de Compra

RECEPCIÓN DEFINITIVA DEL BIEN EMITIDO POR EL RESPONSABLE O COMISIÓN DE RECEPCIÓN.

Forma de Entrega: LA ENTREGA SERÁ POR EL TOTAL DEL ÍTEM.

Entrega:

Plazo de Entrega: EL PLAZO PARA LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS SERÁ DE 5 DÍAS CALENDARIO, CORRE A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.

CDE/B/2021-058

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:	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 GUZMÁN
ENC. DE TAREA 2
ASISTENTE MUNICIPAL DE SALUD GAMC

REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:

Firma:

Edith R. Mejía M.
Nombre Completo: Edith R. Mejía M.
Cedula de Identidad: 4428627 esb
Lugar y Fecha: 12/04/21

REPRESENTANTE DEL GAMC:

Dr. ANIBAL ANTONIO CRUZ SENZANO
811579 CB.

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