

CDE/B/2021-023

Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 31 de marzo de 2021				
Razón Social:	GEDESA LTDA.				
Representante Legal:	EDGAR SAN ROMAN ARANIBAR				
Dirección:	CALLE ANTEZANA # 279				
Teléfono(s)/Fax:	4523225		Celular:	69410453	
Email:	Brayner.trigo@gedesa.com				

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación N° CDE/B/2021-023, mediante Nota de Adjudicación del 22 de marzo de 2021, en mi calidad de **Secretaria 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 MANEJO	CAN-TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
1	MALLA DE POLIPROPILENO 15X15 CM	PIEZA	400	375,00	150.000,00

B. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA

Plazo de Entrega:	El plazo para la entrega de los productos será de 10 días calendario, corre a partir del siguiente día de la notificación de la orden de compra.
Lugar de Entrega:	Los bienes deberán ser entregados en instalaciones de Almacén – FIM de la Secretaria de Salud ubicado en la calle Martires de la democracia casi Av.6 de Agosto.
Forma de pago:	Una vez efectuado la entrega del producto y recepcionado en almacenes de la Farmacia Institucional Municipal FIM de referencia de la Secretaria Municipal de Salud se realizara el pago mediante cheque, se pagara a favor del proveedor el monto establecido en la orden de compra, previa presentación del Informe de Conformidad del producto emitido por el responsable de recepción.
Periodo de validez:	El periodo de validez de los productos deberán ser mayor o igual a dos años a partir de la recepción del producto en almacenes de la FIM.
Registro Sanitario:	El proponente al momento de formalizar la contratación deberá adjuntar copia del Registro Sanitario vigente.
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/2021-023

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:	RUPE CERTIFICADOS DE NO ADEUDOS A LAS AFP - CERTIFICACION DE INSCRIPCION DE IMPUESTOS NACIONALES- CEDULA DE IDENTIDAD-FUNDAEMPRESA-REGISTRO SANITARIO- 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 UREY FLORES

REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:

REPRESENTANTE DEL GAMC:

Firma:

Nombre Completo:

Cedula de Identidad:

Lugar y Fecha:

Lic. Edgar San Román A.
GERENTE ADM. Y FINANCIERO

8033253 Cbba
31/03/21

DRA. GIOVANA L. COLODRO NAVARRO

3535575 Or.