



N°: OC/2021/035

#### CDE/B/2021-035

Lugar y fesha de emisión	COCHABAMBA, 30 de junio de 2021	ē .
Razón Social:	IMPORTADORA TAMIVA	
Representante Legal		
Dirección:	CALLE VILLA DE OROPEZA Nº 781 ZONA H	IPODROMO
Teléfono(s)/Fax	4408271/4408470	Celular
Email:	licitacionestamiva@gmail.com	

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación Nº CDE/B/2021-035, mediante Nota de Adjudicación del 29 de junio de 2021, en mi calidad de Secretario Municipal de Secretaría de Salud, solicitó a usted(es) proveernos los bienes que se describe a continuación:

N°	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CAN- TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS	
1	BALANZA DE PEDIATRIA	PIEZA	1	3.000,00	3.000,00	
2	ECOSON	PIEZA	3	2.500,00	7.500,00	
3	BALANZAS PIEZA		2:	320.00	640,00	
d.	CARRO DE CURACIONES	PIEZA	8	2 200,00	17.800,00	
6	SIELA DE RUBDAS	PIEZA	- 6	1,400,00	8.400.00	
	37.140,00					

## B. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA

Garantias Comercial:

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, Y DEBERA PRESENTAR EN LA ENTREGA DEFINITIVA DE LOS BIENES.

Soporte

DEBERÁ CONTAR CON ASISTENCIA TÉCNICA EN EL QUE SE COMPROMETE, A QUE EN UN TIEMPO MENOR A 24 HRS A SIMPLE REQUERIMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA, SE COMPROMETA SOLUCIONAR CUALQUIER PROBLEMA

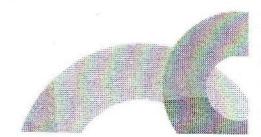
Provisión de DEBERA GARANTIZAR LA PROVISION DE RESPUESTOS DE LOS BIENES Repuesto: OFERTADOS EN UN PLAZO NO MAYOR A 30 DIAS CALENDARIOS COMPUTABLES A PARTIR DE LA SOLICITUD.

Lugar de entrega:

LOS BIENES REQUERIDOS DEBERAN SER ENTREGADO EN LOS ALMACENES DE LA SECRETARIA DE SALUD (AYACUCHO Y COLOMBIA EN COORDINACION CON EL RESPONSABLE DE ALMAGENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD Y LA COMISION DE RECEPCION, EL COSTO QUE CONLLEVE EL TRANSPORTE POSTERIOR AL CENTRO DE SALUD TICTI NORTE Y VALLE HERMOSO QUE DEBERÀ SER ASUMIDO EN SU TOTALIDAD POR EL PROVEEDOR.

GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA SECRETARÍA DE SALUD

Calle Colombia esq. Av. Ayacucho Nº E-0115 Telf.: 4502884 - 4502414 Int.: 4401 - 4403 www.cochabamba.bo





# Orden de Compra

Plazo de entrega:

16 DIAS CALENDARIO COMPUTABLES A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA.

Forma de Entrega:

LOS BIENES OFERTADOS POR EL PROVEEDOR DEBERAN SER ENTREGADOS EN FUNCIONAMIENTO EN EL LUGAR DE ENTREGA DESIGNADO.

#### CDE/B/2021-035

la Orden de

Compra:

Extinción de 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:

-		Documento Base de Contratación (DBC), cuando corresponda.	$\boxtimes$	Propuesta Adjudicada			
	X	Nota o Resolución Administrativa de Adjudicación	$\boxtimes$	Especificaciones Técnicas			
[	1	Poder del Representante Legal, cuando corresponda.	×	Garantias, cuando corresponda.			
I	X	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 ELABORADO POR 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):

Abod. VICTOR ARIEL VENEROS GOMEZ

REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:

Firma:

Nombre Completo

Migoel Sugel Terrator River

Cedula de Identidad: 2378(4( LP

Lugar y Fecha:

Cbba, 02/07/2021

REPRESENTANTE DEL GAMC:

Dr. ANIBAC ANTONIO OF

811579 CB

Dr. Anibal A. Cruz Senzano SECRETARIO MUNICIPAL DE SECRETARIA DE SALUD Gobierno Autonomo Municipal de Cochabamba

GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA SECRETARÍA DE SALUD

Calle Colombia esq. Av. Ayacucho Nº E-0115 Telf.: 4502884 - 4502414 Int.: 4401 - 4403 www.cochahamha.bo

