

CDE/B/2021-048

Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 30 de junio de 2021		
Razón Social:	VELIZ GUZMAN ISAIAS		
Representante Legal:	ISAIAS VELIZ GUZMAN		
Dirección:	AV. BLANCO GALINDO KM. 8 ½, NORTE 1 CUADRA		
Teléfono(s)/ Fax :	4563434	Celular:	72700014
Email:	Faithv133@gmail.com		

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación N° CDE/B/2021-048, mediante Nota de Adjudicación del 29 de junio 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

N°	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CAN-TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
1	PORTA HISTORIAS	PIEZA	29	84,00	2.436,00

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.
- Lugar de Entrega:** Los bienes requeridos, deberán ser entregados en almacenes de la secretaria Municipal de Salud, ubicado en la calle Colombia N° 115 esq. Av. Ayacucho. En coordinación con el responsable de almacenes de la secretaria municipal de salud y la comisión/responsable de recepción.
- Traslado de los ítems**
El traslado de los ítems hacia los establecimientos de salud será por medio de la Secretaría de Salud. Al centro de salud Ticti Norte
- Forma de pago:** Posterior a la entrega de los bienes y la emisión de la conformidad por parte del responsable de recepción, se procederá a realizar en un pago único al PROVEEDOR mediante cheque, previa presentación de la factura correspondiente.
- Forma de Entrega**
Los bienes ofertados por el Proveedor deberán ser entregados nuevos y que cumplan las especificaciones técnicas en el lugar de entrega designado
- 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/2021-048

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 - CERTIFICACION DE INSCRIPCION DE IMPUESTOS NACIONALES- CEDULA DE IDENTIDAD-FUNDAEMPRESA -FORMULARIO SIGEP 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 SANTI UREY FLORES

REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:

Firma: 
Nombre Completo: Gada Velez Geyman
Cedula de Identidad: 788400 CRA
Lugar y Fecha: 02/07/21

REPRESENTANTE DEL GAMC:


DR. ANIBAL ANTONIO CRUZ SENZANO
Dr. Anibal Cruz Senzano
SECRETARIO MUNICIPAL DE SECRETARIA DE SALUD
Gobierno Autónomo Municipal de Cochabamba

V.G. EQUIP-MED.
Cochabamba - Bolivia


Abog. Victor Ariel Veneros G.
PROFESIONAL 1
SECRETARIA DE SALUD
GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA