

Nº: OC/2021/059

CDE/B/2021-059

Proceso De Contratación:	"ADQUISICION DE CAMILLA DE TRASLADO PARA CENTROS DE SALUD (COVID-19) GESTION 2021"		
Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 16 de agosto de 2021		
Razón Social:	GEDESA LTDA.		
Representante Legal	CARLOS EDGAR PEREIRA PEÑA		
Dirección:	CALLE ANTEZANA N-279		
Teléfono(s)/Fax :	4523225	Celular:	78350551
Email:	edgar.sanroman@gedesa.com		

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación N° CDE/B/2021-059, mediante Nota de Adjudicación del 9 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. DESCRIPCION DEL BIEN A SER PROVISTO					
Nº	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CAN-TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
1	CAMILLA DE TRASLADO	PIEZA	2	7.496,00	14.992,00
TOTAL					14.992,00

B. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA	
Monto Total:	BS- 14.992,00 (CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100 BOLIVIANOS).
Garantías:	1. GARANTÍA COMERCIAL: POR UN PERÍODO DE 1 AÑO POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN, LA MISMA ENTRARÁ EN VIGENCIA AL MOMENTO DE REALIZAR LA PUESTA EN MARCHA Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO CON EL PERSONAL TANTO MÉDICO COMO TÉCNICO DE LA UNIDAD SOLICITANTE, DICHA GARANTÍA SERÁ PRESENTADA EN LA ENTREGA DEFINITIVA DE LOS BIENES.
Soporte Técnico:	EL PROVEEDOR DEBERÁ CONTAR CON ASISTENCIA TÉCNICA EN UN TIEMPO MENOR A 24 HRS. A SIMPLE REQUERIMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE LA GARANTÍA COMERCIAL, PARA SOLUCIONAR CUALQUIER PROBLEMA TÉCNICO.
Provisión de Repuestos:	EL PROVEEDOR DEBE GARANTIZAR LA PROVISIÓN DE REPUESTOS DEL EQUIPO OFERTADO EN UN PLAZO NO MAYOR A 30 DÍAS CALENDARIO COMPUTABLE A PARTIR DE LA SOLICITUD.
Método de Selección y Forma de Adjudicación:	PRECIO EVALUADO MÁS BAJO, POR EL TOTAL.
Lugar de Entrega:	LOS BIENES REQUERIDOS, DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LOS ALMACENES DE LA SECRETARÍA DE SALUD (AYACUCHO Y COLOMBIA) EN COORDINACIÓN CON EL RESPONSABLE DE ALMACENES DE LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE SALUD Y LA COMISIÓN DE RECEPCIÓN, EL COSTO QUE CONLLEVE EL TRANSPORTE POSTERIOR AL CENTRO DE SALUD TICTI NORTE DEBERÁ SER ASUMIDO EN SU TOTALIDAD POR EL PROVEEDOR.


Forma de Pago:

UNA VEZ EFECTUADA LA ENTREGA DEL BIEN Y RECEPCIONADO EN ALMACENES DE LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE SALUD – 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 RECEPCIÓN DEFINITIVA DEL BIEN, EMITIDO POR EL RESPONSABLE O COMISIÓN DE RECEPCIÓN.

Forma de Entrega:

LOS BIENES OFERTADOS POR EL PROVEEDOR DEBERÁN SER ENTREGADOS EN FUNCIONAMIENTO EN EL LUGAR DE ENTREGA DESEIGNADO, SE DEBERÁ NOTIFICAR A LA UNIDAD SOLICITANTE 7 DÍAS ANTES DE LA ENTREGA PARA MEJOR COORDINACIÓN.

Plazo de Entrega:

EL PLAZO DE ENTREGA DE LOS EQUIPOS ES DE 15 DÍAS CALENDARIO COMPUTABLE A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.

CDE/B/2021-059

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 disuelve 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 checked="" 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
DE SECRETARÍA MUNICIPAL DE SALUD G.A.M.C.

ROLANDO SERGIO SARDAN GUZMÁN

REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:
Firma:

Carlos Percin
VICEPRESIDENTE A.C.
GEDESA Ltda.

18/08/2021

REPRESENTANTE DEL GAMC:

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