

N°: OC/2021/055

## CDE/B/2021-055

| Proceso De<br>Contratación:  | "ADQUISICION DE MANIFOLD PARA CENTRAL DE OXÍGENO MEDICINAL PARA EL CENTRO DE SALUD TICTI NORTE (COVID-19) GESTION 2021" |   |  |  |  |  |
|------------------------------|---|---|--|--|--|--|
| Lugar y fecha de<br>emisión: | COCHABAMBA, 9 de agosto de 2021   |   |  |  |  |  |
| Razón Social:                | PRAXAIR BOLIVIA S.R.L.  |   |  |  |  |  |
| Representante Legal          | ERICK MARTIN GORENA GONZÁLES  |   |  |  |  |  |
| Dirección:                   | AV. BLANCO GALINDO KM 7 Nº 425 ACERA NORTI  | E   |  |  |  |  |
| Teléfono(s)/Fax ;            | 4372233   | Celular: 71739000   |  |  |  |  |
| Email:                       | erick.gorena@linde.com  | Control of |  |  |  |  |

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación № CDE/B/2021-055. mediante Nota de Adjudicación del 21 de julio de 2021, en mi calidad de Secretario Municipal de Secretaría de Salud, solicitó 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<br>MEDIDA | CAN-<br>TIDAD | PRECIO<br>UNITARIO BS. | PRECIO TOTAL BS |  |
| 1                                      | CENTRAL DE OXÍGENO        | EQUIPO              | 1:            | 26,500,00              | 26,500,00       |  |
|  | T                         | OTAL                |               |                        | 26.500,00       |  |

#### B. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA

Monto Total:

BS. - 26.500,00 (VEINTISEIS MIL QUINIENTOS 00/100 BOLIVIANOS). (

Garantias:

- 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 CONJUNTAMENTE LAS CERTIFICACIONES DEL **EQUIPO E INFORMES ADICIONALES**
- 2. SE SOLICITA LA GARANTÍA DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO DEL UNO PUNTO CINCO POR CIENTO (1.5%) DEL MONTO DE LA ORDEN DE COMPRA, PARA ESTO SE PRESENTARÁ LA BOLETA DE GARANTÍA. LA MISMA SE PRESENTARÁ AL MOMENTO DE REALIZAR LA PUESTA EN MARCHA DE LOS BIENES Y UNA VEZ REALIZADAS LAS PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO CON EL PERSONAL TANTO MÉDICO COMO TÉCNICO DE LA UNIDAD SOLICITANTE.

Preventivo:

Mantenimiento EL PROPONENTE ADJUDICADO DEBERÁ PRESENTAR UN CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS CON EL PROCEDIMIENTO DE LOS MISMOS QUE CUBRA EL PERÍODO DE GARANTÍA, JUNTO CON LA ENTREGA DE LOS/ BIENES EN LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES. EN CASO DE QUE EL EQUIPO PRESENTE 3 FALLAS REITERATIVAS ATRIBUIBLES AL FABRICANTE DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA, EL EQUIPO DEBERÁ SER SUSTITUIDO POR UNO NUEVO ACTUALIZANDO LA GARANTÍA DEL BUEN FUNCIONAMIENTO CON FECHA ACTUAL

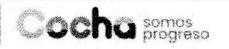
Capacitación: LA CAPACITACIÓN AL PERSONAL OPERATIVO DESIGNADO, ESTARÁ A CARGO

DE UN ESPECIALISTA A REQUERIMIENTO DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Telf.: 4502884 - 4502414 Int.: 4401 - 4403







DURANTE EL PERÍODO DE LA GARANTÍA DE LOS BIENES. LA CAPACITACIÓN AL PERSONAL TÉCNICO DESIGNADO DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO, DEBERÁ SER REALIZADO POR PERSONAL TÉCNICO CALIFICADO A REQUERIMIENTO DE LA UNIDAD SOLICITANTE. DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA DE LOS BIENES. SE PRESENTARÁ UN INFORME DE LA CAPACITACIÓN POSTERIOR A LA MISMA UNIDAD SOLICITANTE

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 v 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 DEBERÁNS ER 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.

Piazo 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.

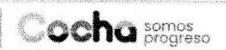
# CDE/B/2021-055

la Orden de Compra:

Extinción de Se extinguirá la presente Orden de Compra, si: a) se incumple con la entrega de los pienes, b) se disuelva o quiebre su Empresa, cuando corresponda, c) suspende la entrega de los bienes sin iustificación.

Erick Gorena
C.1. 3090638 Or. R.L.
RECLIVER SOLIVIA S.R.L.





# Orden de Compra

### 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.   | × | Propuesta Adjudicada           |
|---|---|---|--------------------------------|
| × | Nota o Resolución Administrativa de Adjudicación.   |   | Especificaciones Técnicas      |
|   | Poder del Representante Legal, cuando corresponda.  | Ø | Garantias, cuando corresponda. |
| × | Otros:  CERTIFICADOS DE NO ADEUDOS A LAS AFP - CERTIFICADOS:  NACIONALES- CEDULA DE IDENTIDAD-FUNDAEMPRE 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:

ROBINO SERRO SERRO GUZMÁN

ROLANDO SERRO SERRO SANDAN GUZMÁN

REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:

Firma:

Nombre Completo:

Cedula de Identidad:

Lugar y Fecha:

ly le ten Touris

C.I. 3090638 Or.

PRAXAIR BOLIVIA S.R.L.

EBBA, IN DE AGGSTO 2021

REPRESENTANTE DEL GAMC:

Dr. Anihal A. Cruz Senzano
Secretario Municipal
DE SECRETARIA DE SALUD
Gobierno Autonomo Municipal de Cochabamba

Dr. ANIBAL ANTONIO CRUZ SENZANO

riel Veneros G.

811579 CB.

Telf.: 4502884 - 4502414 Int.: 4401 - 4403