



N°: OC/2021/047

CDE/B/2021-047

Proceso De Contratación	"ADQUISICION DE MASCARILLAS, PUNTAS NASALES Y AMBU MANUAL PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL DE LA RED CERCADO (COVID-19).		
Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 06 de julio de 2021		
Razón Social:	DIAMEDIC IMPORT		
Representante Legal	ELBA ESPINOZA		
Dirección:	AV. PAPA PAULO № 1158		
Teléfono(s)/Fax	4539638/4539647 Celular 72200803		
Email:	Cristina.p@diamedicimport.com		

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación Nº CDE/B/2021-047, mediante Nota de Adjudicación del 28 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:

Ν°	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CAN- TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
	AMBU MANUAL	PIEZA	7	570.00	3,350,00
2	MASCARILLA ADULTO	PIEZA	100	28,00	2.800,00
3	PUNTAS NASALES ADULTO	PEZA	100	22.60	2 200,00
	T	8.350,00			

B. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA

Garantias Comercial: GARANTIA COMERCIAL. POR UN PERIODO DE 1 AÑO POR DEFECTOS DE FABRICACION LA MISMA ENTRARA EN VIGENCIA AL MOMENTO DE ENTREGAR LOS BIENES.

Lugar entrega: de LOS BIENES REQUERIDOS DEBERAN SER ENTREGADO EN LOS ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD USICADO EN LA CALLE COLOMBIA № 0115 ESG, AV. AYACUCHO EN COORDINACION CON EL RESPONSABLE DE ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD Y LA COMISION/RESPONSABLE DE RECEPCION.

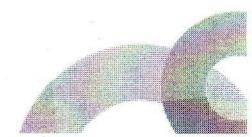
Forma Entrega: de LOS BIENES OFERTADOS POR EL PROVEEDOR DEBERAN SER ENTREGADOS NUEVOS Y QUE CUMPLAN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS EN EL LUGAR DE ENTREGA DESIGNADO

Piazo de entrega: 15 DIAS CALENDARIO COMPUTABLES A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA.

Forma de Pago: POSTERIOR A LA ENTREGA DE LOS BIENES Y LA EMISION DE LA CONFORMIDAD POR PARTE DEL RESPONSABLE DE RECEPCION, SE PROCEDERA A REALIZAR EN UN PAGO UNICO AL PROVEEDOR MEDIANTE CHEQUE, PREVIA PRESENTACION DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE.

GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA SECRETARÍA DE SALUD

Calle Colombia esq. Av. Ayacucho N° E-0115 Telf.: 4502884 - 4502414 Int.: 4401 - 4403







CDF/B/2021-047

Compra:

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

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			
\boxtimes	Nota o Resolución Administrativa de Adjudicación.	\boxtimes	Especificaciones Técnicas			
	Poder del Representante Legal, cuando corresponda.		Garantías, cuando corresponda.			
×	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):

Abog. Victor Ariel Veneros G. PROFESIONAL 1

REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:

Firma:

Nombre Completo:

Cedula de Identidad:

Lugar y Fecha:

EQUIPAMIENTO MEDICO Y DE LABORATORIO NIT: 3009713017 - CBB

REPRESENTANTE DEL GAMC:

JZ SENZANO

811579 CB.

Dr. Anibal A. Cruz Senzano SECRETARIO MUNICIPAL
DE SECRETARIA DE SALUD
Gobierno Autónomo Municipal de Cochabe

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

