

**CDE/B/2021-052**

Proceso de Contratación	"ADQUISICIÓN DE CAMILLA DE TRASLADO Y MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA CENTROS DE SALUD (COVID-19) GESTIÓN 2021" CDE/B/2021.052		
Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 23 de julio de 2021		
Razón Social:	TERRAZAS RIVAS MIGUEL ANGEL		
Representante Legal	TERRAZAS RIVAS MIGUEL ANGEL		
Dirección:	C.VILLA DE OROPEZA N° 781		
Teléfono(s)/Fax :	4408271/4408470	Celular	67598071
Email:	licitaionestamiva@gmail.com		

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación N° CDE/B/2021-052, mediante Nota de Adjudicación del 15 de julio de 2021, en mi calidad de **Secretaría Municipal de Secretaria 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	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PIEZA	2	14.000,00	28.000,00

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

<b>Plazo de Entrega:</b>	El plazo de entrega de los equipos es de 15 días calendario, computable a partir del día siguiente de la suscripción de la orden de compra.
<b>Lugar de Entrega:</b>	Los bienes requeridos, deberán ser entregados en los Almacenes de la Secretaria de Salud (Ayacucho y Colombia) en coordinación con el responsable de almacenes de la secretaria municipal de salud y la comisión de recepción, el costo que conlleve el transporte posterior a al centro de salud Ticti Norte deberá ser asumido en su totalidad por el Proveedor.
<b>Forma de pago:</b>	Una vez efectuada la entrega del bien y recepcionado en almacenes de la Secretaria Municipal de Salud del Gobierno Autónomo Municipal de Cochabamba, se realizara el pago único a favor del proveedor del 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.
<b>Garantía</b>	Garantía comercial: Por un periodo de 1 años 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. Sera presentada en la entrega definitiva de los bienes.  Se solicita la Garantía de Funcionamiento de Maquinaria y/o Equipo del uno punto cinco por ciento (1.5%) del monto del contrato. Por solicitud del proveedor, el contratante podrá efectuar una retención del monto equivalente a la garantía solicitada, por el tiempo que dure la garantía de los bienes ofertados. la misma deberá presentarse al momento de realizar la puesta en marcha de los bienes y una vez realizadas las pruebas de funcionamiento con el personal tanto medico como técnico de la unidad solicitante
<b>Forma de entrega</b>	Los bienes ofertados por el PROVEEDOR deberán ser entregados en funcionamiento en el lugar de entrega designado. Se deberá notificar a la unidad solicitante 7 días antes de la entrega para mejor coordinación



**Mantenimiento Preventivo Monitor De Signos Vitales**

El PROVEEDOR deberá presentar un cronograma de mantenimientos preventivos que cubra el periodo de garantía comercial, junto con la entrega de los bienes

**Soporte Técnico De Monitor De Signos Vitales**

El PROVEEDOR deberá contar con asistencia técnica en un tiempo menor a 24 Hrs. a simple requerimiento durante el tiempo de garantía comercial, para solucionar cualquier problema técnico

**Provisión De Repuestos De Monitor De Signos Vitales**

El PROVEEDOR debe garantizar la provisión de repuestos del equipo ofertado en un plazo no mayor a 30 días calendarios computable a partir de la solicitud

**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/2021-052**

**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 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 ELECTRONICA NACIONALES- CEDULA DE IDENTIDAD-MATRICULA DE COMERCIO-RIPE- INE. DE EVALUACION -SICEP- CERTIFICADO DE GARANTIA, CARTA DE COMPROMISO DE GARANTIA DE FUNCIONAMIENTO DE EQUIPO Y/ MAQUINARIA, CARTA DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CERTIFICADO DE SOPORTE TECNICO, CERTIFICADO DE GARANTIA DE PROVISION DE REPUESTOS, FACTURAS COPIAS 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 SAUL UREY FLORES

**REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:**

Firma:

Nombre Completo:

Cedula de Identidad:

Lugar y Fecha:

Lic. Miguel Terrazas Rojas  
 REPRESENTANTE GENERAL  
 "PROVEEDOR TAMIVA"  
 Lic. Miguel Terrazas R  
 2378191 LP  
 e620, 27-07-2021

**REPRESENTANTE DEL GAMC:**

DR. ANIBAL ANTONIO CRUZ  
 SENZANO

811579 CB.

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