



Nº: OC/2021/047

CDE/B/2021-047

Proceso De Contratación:	ADQUISICION DE MASCARILLAS, PUNTAS NAALES 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 N° 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 N° CDE/B/2021-047, mediante Nota de Adjudicación del 28 de junio 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					
N°	DESCRIPCION DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CAN-TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
1	AMBU MANUAL	PIEZA	5	670,00	3.350,00
2	MASCARILLA ADULTO	PIEZA	100	28,00	2.800,00
3	PUNTAS NAALES ADULTO	PIEZA	100	22,00	2.200,00
TOTAL					8.350,00

B. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA	
Garantías 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 UBICADO EN LA CALLE COLOMBIA N° 0115 ESQ. 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.
Plazo 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.

CDE/B/2021-047

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 quiebra 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:	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:

Abog. VICTOR ARIEL VENEROS GOMEZ

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

REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:

Firma:

Nombre Completo:

Cedula de Identidad:

Lugar y Fecha:

DIAMEDIC
EQUIPAMIENTO MEDICO Y DE LABORATORIO
NIT: 3009713017 - CBB

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