

Nº: OC/2021/041

CDE/B/2021-041

Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 30 de junio de 2021		
Razón Social:	IMPORTADORA TAMIVA		
Representante Legal:	MIGUEL ANGEL TERRAZAS RIVAS		
Dirección:	CALLE VILLA DE OROPEZA Nº 781 ZONA HIPODROMO		
Teléfono(s)/Fax:	4408271/4408470	Celular:	-----
Email:	licitacionestamiva@gmail.com		

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación Nº CDE/B/2021-041, mediante Nota de Adjudicación del 29 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

Nº	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CAN-TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
1	OXIMETRO DE MANO	PIEZA	10	2 500,00	25 000,00
2	CHATAS	PIEZA	29	285,00	8.265,00
3	PATOS	PIEZA	29	166,00	4 814,00
TOTAL					38.630,00

B. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA

Garantías Comercial:	GARANTÍA DE 1 AÑO POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN LA MISMA ENTRARA EN VIGENCIA AL MOMENTO DE LA ENTREGA DE LOS BIENES.
Lugar de entrega:	LOS BIENES REQUERIDOS DEBERAN SER ENTREGADOS EN LOS ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD. UBICADO EN LA CALLE COLOMBIA Nº 115 ESQ. AYACUCHO EN COORDINACION CON EL RESPONSABLE DE ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD Y LA COMISION DE RECEPCION.
Plazo de entrega:	15 DIAS CALENDARIO COMPUTABLES A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA.
Forma de Entrega:	LOS BIENES OFERTADOS POR EL PROVEEDOR DEBERAN SER ENTREGADOS NUEVOS Y QUE CUMPLAN CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS EN EL LUGAR DE ENTREGA DESIGNDO.
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 UN PAGO UNICO AL PROVEEDOR MEDIANTE CHEQUE, PREVIA PRESENTACION DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE.



CDE/B/2021-041

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 disuelva 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 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

REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:

Firma:

Nombre Completo:

Miguel Angel Terrazas Rivas

Cedula de Identidad:

2378191 CP

Lugar y Fecha:

Cbba, 02 / 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