



**N°: OC/2021/057**

**CDE/B/2021-057**

Proceso De Contratación:	"ADQUISICION DE LAVADORA PARA EL CENTRO DE SALUD TICTI NORTE"		
Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 10 de agosto de 2021		
Razón Social:	IBETH SUAREZ PADILLA		
Representante Legal	SUAREZ DE MALDONADO IBETH		
Dirección:	CALLE CAYUBABA N° 3127		
Teléfono(s)/Fax:	4427821	Celular:	70372413
Email:	ibeth_suarez_12@hotmail.com		

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación N° CDE/B/2021-057, mediante Nota de Adjudicación del 23 de julio 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°	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CAN-TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
1	LAVADORA	PIEZA	1	6.480,00	6.480,00
<b>TOTAL</b>					<b>6.480,00</b>

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

*Monto Total:* Bs.- 6.480,00 (SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 00/100 BOLIVIANOS).

*Lugar de entrega:* EL BIEN REQUERIDO DEBERÁ SER ENTREGADO EN ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD, CALLE COLOMBIA ESQ. AV. AYACUCHO N° 0115 EN COORDINACION CON EL RESPONSABLE DE ALMACENES, POSTERIOR INSTALACIÓN Y TRASLADO AL CENTRO DE SALUD TICTI NORTE.

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

*Forma de Pago:* UNA VEZ EFECTUADA LA ENTREGA DEL BIEN SOLICITADO Y RECEPCIONADO EN ALMACENES DE LA SECRETARIA 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 PREVIO INFORME DE CONFORMIDAD DEL RESPONSABLE DE RECEPCIÓN.

**CDE/B/2021-057**

**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 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-FUNDEMPRESA-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:

ENC. DE TAREA 2  
DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD-GAMC  
ROLANDO SERGIO SARDAN GUZMAN

**REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:**

Firma:

Nombre Completo:

Cedula de Identidad:

Lugar y Fecha:

Ivelin J. Perez Padilla  
NIT: 3757444015  
3757444 CBBA  
11-08-2021

**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