

**CDE/B/2021-027**

Lugar y fecha de emisión	COCHABAMBA, 2 de junio de 2021		
Razón Social	HURTADO PEREDO MEDICAL & INSTRUMENT SRL. HP MEDICAL SRL.		
Representante Legal	Mauricio Coronado Rengel		
Dirección	AV. RAMON RIVERO Nº 652		
Teléfono(s)/Fax	4526157/4500748	Celular	-
Email	rarano@hpmedical.com.bo		

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación Nº CDE/B/2021-027, mediante Nota de Adjudicación del 31 de mayo 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	ASPIRADORES PORTATIL PEQUEÑO	PIEZA	10	2.575,00	25.750,00

**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 REALIZAR LA PUESTA EN MARCHA Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO CON EL PERSONAL TANTO MEDICO COMO TÉCNICO DE LA UNIDAD SOLICITANTE. Y DEBERA PRESENTAR EN LA ENTREGA DEFINITIVA DE LOS BIENES.

Mantenimiento Preventivo: DEBERÁ PRESENTAR UN CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS QUE CUBRA EL PERIODO DE GARANTÍA, JUNTO CON LA ENTREGA DE LOS BIENES.

Soporte Técnico: DEBERÁ PRESENTAR UNA CARTA DE COMPROMISO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN EL QUE SE COMPROMETE, A QUE EN UN TIEMPO MENOR A 24 HRS A SIMPLE REQUERIMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA, SE COMPROMETA SOLUCIONAR CUALQUIER PROBLEMA TÉCNICO, DEBIENDO PRESENTAR A MOMENTO DE LA ENTREGA DEL BIEN.

Provisión de Repuestos: DEBERA GARANTIZAR LA PROVISION DE RESPUESTOS DE LOS BIENES OFERTADOS EN UN PLAZO NO MAYOR A 30 DIAS CALENDARIOS COMPUTABLES A PARTIR DE LA SOLICITUD.

Lugar de entrega: LOS BIENES REQUERIDOS DEBERAN SER ENTREGADO EN LOS ALMACENES DE LA SECRETARIA DE SALUD (AYACUCHO Y COLOMBIA EN COORDINACION CON EL RESPONSABLE DE ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD Y LA COMISION DE RECEPCION, EL COSTO QUE CONLLEVE EL TRANSPORTE POSTERIOR A LOS HOSPITALES DEL NORTE Y DEL SUD DEBERA SER ASUMIDO EN SU TOTALIDAD POR EL PROVEEDOR.

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 EN FUNCIONAMIENTO EN EL LUGAR DE ENTREGA DESIGNADO, SE DEBERA NOTIFICAR A LA COMISION DE RECEPCION 7 DIAS ANTES DE LA ENTREGA PARA MEJOR COORDINACION.

**CDE/B/2021-027**

**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-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:


  
Mauricio Coronado Rengel  
GERENTE REGIONAL  
IHP  
medical

Nombre Completo: Mauricio Coronado Rengel

Cedula de Identidad: 4090245 Ch.

Lugar y Fecha: 02/02/2021

**REPRESENTANTE DEL GAMC:**

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

Dr. ANIBAL ANTONIO CRUZ SENZANO

811579 CB.