

Orden de Compra

Nº: OC/001/2021

CDE/B/2021-001

Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 26 de marzo de 2021		
Nombre del Proveedor:	VG.EQUIP MED		
Representante Legal o propietario	ISAIAS VELIZ GUZMAN		
Dirección:	AV. BLANCO GALINDO Km 8 1/2		
Teléfono(s)/ Fax :	4563434	591-4-	563434
Email:	faithv133@gmail.com		

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación N° **CDE/B/2021-001**, mediante Resolución de Adjudicación del 10 de marzo de 2021, en mi calidad de Secretaria Municipal 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 Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	VIERINA INOX	PIEZA	12	12.500,00	150.000,00
2	ESTANTES DE INOX CON PARED POSTERIOR Y LATERAL	PIEZA	12	8.000,00	96.000,00
3	ESTANTES DE 5 DIVISIONES INOX	PIEZA	8	5.500,00	44.000,00
4	CARRO DE TRANSPORTE DE MATERIAL INOX	PIEZA	8	8.000,00	64.000,00
5	TABURETE GIRATORIO DE ACERO INOX	PIEZA	10	1.650,00	16.500,00
6	CARRO DE TRANSPORTE DE ROPA LIMPIA	PIEZA	3	4.500,00	13.500,00
7	CARRO DE TRANSPORTE DE ROPA SUCIA	PIEZA	3	3.500,00	10.500,00
8	PORTA BAÑADOR INOX	PIEZA	3	850,00	2.550,00
9	MESA METALICA INOX	PIEZA	2	2.900,00	5.800,00
10	MESA MEDIANA INOX	PIEZA	6	6.500,00	39.000,00
11	SOFA CAMA	PIEZA	8	1.350,00	10.800,00
12	MESA DE RIÑON INOX	PIEZA	3	5.300,00	15.900,00
13	SILLAS EJECUTIVAS	PIEZA	24	1.450,00	34.800,00
14	PIZARRA ACRILICA	PIEZA	6	2.000,00	12.000,00
				TOTAL	515.350,00

B. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA

Plazo de Entrega: EL PLAZO DE ENTREGA SERA DE 15 DÍAS CALENDARIO, COMPUTABLE A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA FIRMA DE LA ORDEN DE COMPRA.

Lugar de Entrega: LOS BIENES REQUERIDOS, DEBERAN SER ENTREGADOS EN EL HOSPITAL DEL NORTE PREVIA COORDINACION CON ALMACENES DE LA SECRETARIA DE SALUD.

Forma de pago: UNA VEZ EFECTUADA LA ENTREGA DE LOS BIENES SOLICITADOS Y RECEPCIONADO EN EL HOSPITAL DEL NORTE EN COORDINACION CON ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD - GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA, SE PAGARA A FAVOR DEL PROVEEDOR EL MONTO ESTABLECIDO EN LA ORDEN DE COMPRA PREVIO INFORME DE CONFORMIDAD DEL RESPONSABLE DE RECEPCION.

Garantía: LOS BIENES DEBERAN CONTAR CON UNA GARANTIA DE 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACION.

CDE/B/2021-001

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:	RUPE - CERTIFICADOS DE NO ADEUDOS A LAS AFP - 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:



Abg. Víctor Ariel Venegas Gomez
PROFESIONAL 1 - SECRETARIA DE SALUD

REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:

Firma:


V.G. EQUIP-MED.
Nombre Completo: ISAIAS VELIZ GUZMAN
Cedula de Identidad: 788400 CDA
Lugar y Fecha: 29-3-2021

REPRESENTANTE DEL GAMC:


Dra. Giovanna L. Cobado Navarri
SECRETARIA MUNICIPAL
DE SECRETARIA DE SALUD
Gobierno Autónomo Municipal de Cochabamba