

Nº: OC/2021/037

CDE/B/2021-037

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 N° 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 N° CDE/B/2021-037, 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:

E. DESCRIPCIÓN DEL BIEN A SER PROVISTO

N°	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
1	TERMO PARA VACUNAS	PIEZA	6	350.00	2.100.00

F. CONDICIONES ESPECÍFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA

Lugar de entrega: de LOS BIENES FUNGIBLES REQUERIDOS DEBERAN SER ENTREGADO EN LOS ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD.

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

Forma de Pago: UNA VEZ EFECTUADA LA ENTREGA DE LOS BIENES FUNGIBLES SOLICITADO Y RECEPCIONADO EN 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.

CDE/B/2021-037

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.

G. 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.



Cocha somos
progreso

Orden de Compra



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.

H. 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:

Miguel Angel Terrazas Rivas
Lic. Miguel Terrazas Rivas
GERENTE GENERAL
Importador "TAMIVA"

Nombre Completo: Miguel Angel Terrazas Rivas

Cedula de Identidad: 2378191 LP

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

Nº: OC/2021/037-1

CDE/B/2021-037

Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 30 de junio de 2021		
Razón Social:	IBETH SUAREZ PADILLA		
Representante Legal:	IBETH SUAREZ PADILLA		
Dirección:	CALLE CAYUBABA Nº 3127		
Teléfono(s)/Fax:	4427821	Celular:	-----
Email:	lbeth_suarez_12@gmail.com		

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación Nº CDE/B/2021-037, 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. DESCRIPCIÓN DEL BIEN A SER PROVISTO

Nº	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CAN-TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
1	BASUREROS DE ACERO INOX	PIEZA	58	349,00	20.242,00

B. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA

Lugar de entrega: de LOS BIENES FUNGIBLES REQUERIDOS DEBERAN SER ENTREGADO EN LOS ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD.

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 DE LOS BIENES FUNGIBLES SOLICITADO Y RECEPCIONADO EN 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.

CDE/B/2021-037

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



- ☐ Poder del Representante Legal, cuando corresponda. ☐ Garantías, cuando corresponda.
- ☒ 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:

Cedula de Identidad:

Lugar y Fecha:


Ibeth Suarez Padilla

NIT: 3757444015

3757444

CBBA 02-07-21

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