Cochabamba, 1 de septiembre del 2020

Señores:

Hospital del Norte Cochabamba

Presente.-

**REF: PROPUESTA TECNICA – AMPLIFICADOR DE PERIFONEO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CANTIDAD** | **DESCRIPCION** |
| 6 | **AMPLIFICADOR PARA PERIFONEO**  FABRICANTE: ITC  PROCEDENCIA: CHINA  MODELO:T-240TB  ESPECIFICACIONES TECNICAS:  AMPLIFICADOR USB /SD/TUNER/BLUETOOTH  POTENCIA 240W  1 PUERTO USB MP3  1 ENTRADA EMC  4 ENTRADAS DE MIC  2 ENTRADAS AUXILIARES |

**REPRESENTANTE LEGAL:** Carlos Ramiro Viscarra Arispe

**SERVICIOS DE INSTALACION Y MANO DE OBRA INCLUIDOS**

**PRECIO INCLUYE IMPUESTOS DE LEY (FACTURADO).**

**Garantía comercial:** Garantía de 12 meses por defectos de fabricación. La misma entrara en vigencia al momento de realizar la puesta en marcha y pruebas de funcionamiento con el personal técnico de la unidad solicitante.

**Mantenimiento Preventivo:** Cronograma de mantenimientos preventivos que cubre el periodo de garantía, junto con la entrega de los bienes.

**Soporte Técnico:** Asistencia técnica en un tiempo menor a 24 Hrs. a simple requerimiento durante el tiempo de garantía, para solucionar cualquier problema técnico.

**Provisión de Repuestos:** Garantiza la provisión de repuestos del equipo ofertado en un plazo no mayor a 30 días calendarios computable a partir de la solicitud.

**Capacitación del Personal:** Capacitación al personal técnico y operativo designado del servicio a requerimiento de la unidad solicitante durante el periodo de la garantía.

**Lugar de Entrega:** Los bienes requeridos, deberán ser entregados en el Hospital del Norte, en coordinación con el responsable de almacenes de la Secretaria Municipal de Salud.

**Forma de Entrega:** Los bienes ofertados serán entregados en funcionamiento en el lugar de entrega designado.

**Plazo de Entrega:** El plazo de entrega de los equipos es de 15 días calendario, computable a partir del día siguiente de la suscripción de la orden de compra.

**Forma de Pago:** Posterior a la entrega de los bienes y la emisión de la conformidad por parte de la Comisión de Recepción, se precederá a realizar el pago al PROVEEDOR mediante cheque, previa presentación de la factura correspondiente.

**VALIDEZ DE LA PROFORMA 30 DIAS.**

Cochabamba, 1 de septiembre del 2020

Señores:

Hospital del Norte Cochabamba

Presente.-

**REF: PROPUESTA ECONOMICA – AMPLIFICADOR PARA PERIFONEO**

**REF: PROPUESTA ECONOMICA - PARLANTES PARA PERIFONEO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CANTIDAD** | **DESCRIPCION** | **PRECIO**  **UNITARIO** | **TOTAL** |
| 1 | **AMPLIFICADOR PARA PERIFONEO**  img producto | 9.800 Bs. | 9.800 Bs. |
| ***TOTAL NUEVE MIL OCHOCIENTOS 00/100 BOLIVIANOS* 9.800 Bs**  **REPRESENTANTE LEGAL:** Carlos Ramiro Viscarra Arispe  **SERVICIOS DE INSTALACION Y MANO DE OBRA INCLUIDOS**  **PRECIO INCLUYE IMPUESTOS DE LEY (FACTURADO).**  **Garantía comercial:** Garantía de 12 meses por defectos de fabricación. La misma entrara en vigencia al momento de realizar la puesta en marcha y pruebas de funcionamiento con el personal técnico de la unidad solicitante.  **Mantenimiento Preventivo:** Cronograma de mantenimientos preventivos que cubre el periodo de garantía, junto con la entrega de los bienes.  **Soporte Técnico:** Asistencia técnica en un tiempo menor a 24 Hrs. a simple requerimiento durante el tiempo de garantía, para solucionar cualquier problema técnico.  **Provisión de Repuestos:** Garantiza la provisión de repuestos del equipo ofertado en un plazo no mayor a 30 días calendarios computable a partir de la solicitud.  **Capacitación del Personal:** Capacitación al personal técnico y operativo designado del servicio a requerimiento de la unidad solicitante durante el periodo de la garantía.  **Lugar de Entrega:** Los bienes requeridos, deberán ser entregados en el Hospital del Norte, en coordinación con el responsable de almacenes de la Secretaria Municipal de Salud.  **Forma de Entrega:** Los bienes ofertados serán entregados en funcionamiento en el lugar de entrega designado.  **Plazo de Entrega:** El plazo de entrega de los equipos es de 15 días calendario, computable a partir del día siguiente de la suscripción de la orden de compra.  **Forma de Pago:** Posterior a la entrega de los bienes y la emisión de la conformidad por parte de la Comisión de Recepción, se precederá a realizar el pago al PROVEEDOR mediante cheque, previa presentación de la factura correspondiente.  **VALIDEZ DE LA PROFORMA 30 DIAS.** | | | |