

| <b>FORM<br/>110</b>                                                                           | <b>Consulta de Precios Serv.<br/>Generales</b> |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|
|                                                                                               |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| <b>1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD</b>                                                        |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| <i>Código de la entidad</i><br>0046 - 20                                                      |                                                | <i>Denominación de la Entidad</i><br>SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO - LA PAZ |                                                                                | <i>Fax</i><br>2434777          | <i>Teléfono</i><br>2434262 |                                               |                                            |
| <b>2. IDENTIFICACIÓN DE LA INVITACIÓN</b>                                                     |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| <b>CUCE : 25-0046-20-1552743-1-1</b>                                                          |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| Fecha de publicación (en el SICOES) : 07/05/2025                                              |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| Objeto de la Contratación : SERVICIO DE CARDIOLOGIA                                           |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| Datos de identificación del proceso :                                                         |                                                | <i>Modalidad</i><br>Contratacion Menor                                    | <i>Código de la entidad para identificar al proceso</i><br>CMG-056             | <i>Nro. de invitación</i><br>1 |                            |                                               |                                            |
| Concesión Administrativa : No                                                                 |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| <b>3. DATOS GENERALES DE LA INVITACIÓN</b>                                                    |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| Forma de adjudicación : Por el Total                                                          |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| Normativa utilizada : NB-SABS (D.S.0181)                                                      |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| Tipo de contratación : Servicios Generales                                                    |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| Garantías solicitadas : Retencion (en sustitución de la garantía de cumplimiento de contrato) |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| Moneda considerada para el proceso : Bolivianos                                               |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| Bienes o servicios recurrentes con cargo a la siguiente gestión : No                          |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| <b>4. DETALLE DE BIENES, OBRAS O SERVICIOS GENERALES REQUERIDOS</b>                           |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| #                                                                                             | Código del Catálogo                            | Objeto de Gasto                                                           | Descripción del bien o servicio                                                | Unidad de Medida               | Cantidad                   | Precio Unitario del Proveedor Preseleccionado | Precio Total del Proveedor Preseleccionado |
| 1                                                                                             | 80111606                                       | 12100                                                                     | Necesidades de dotación de personal medico temporal<br>Servicio de cardiologia | Meses                          | 7,5                        | 5,600.00                                      | 42,000.00                                  |
| <b>TOTAL: Cuarenta y dos mil 00/100</b>                                                       |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               | 42,000.00                                  |
| <b>5. FUENTES Y ORGANISMOS FINANCIADORES</b>                                                  |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| #                                                                                             | Código                                         | Descripción Fuente                                                        | Código                                                                         | Descripción Organismo          | % de participación         |                                               |                                            |
| 1                                                                                             | 20                                             | Recursos Específicos                                                      | 230                                                                            | Otros Recursos Específicos     | 100                        |                                               |                                            |
| <b>6. PROYECTO/ACTIVIDAD</b>                                                                  |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| <b>Entidad</b>                                                                                |                                                | 0046-SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO - LA PAZ                                 |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| <b>Dirección Administrativa</b>                                                               |                                                | 1-GERENCIA FINANCIERA FINANCIERA                                          |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| Nro                                                                                           | Proyecto/Actividad                             | Código                                                                    | Descripción Categoría Programática                                             |                                |                            |                                               |                                            |
| 1                                                                                             | ACTIVIDAD                                      | 1.0001.2                                                                  | CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION                                             |                                |                            |                                               |                                            |
| <b>7. PERSONAL DE LA ENTIDAD RELACIONADO CON EL PROCESO DE CONTRATACION</b>                   |                                                |                                                                           |                                                                                |                                |                            |                                               |                                            |
| <i>Nombre</i>                                                                                 |                                                |                                                                           |                                                                                | <i>Cargo</i>                   |                            |                                               |                                            |

|                                                                 |                                                 |                                     |                                                 |                               |                           |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Responsable del Proceso de Contratacion :                       |                                                 | Medrano Velasquez Jaime             | Responsable Del Proceso De Contratacion Rpc-Rpa |                               |                           |
| Encargado de atender consultas :                                |                                                 | Larrea Garcia Luis                  | Gerente De Salud A.I.                           |                               |                           |
| 8. PROGRAMACIÓN DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES                   |                                                 |                                     |                                                 |                               |                           |
|                                                                 | Actividad                                       | Fecha                               | Hora                                            | Lugar                         |                           |
| 1                                                               | Inicio del Proceso de Contratación (fecha fija) | 08/05/2025                          |                                                 |                               |                           |
| 2                                                               | Presentación de propuestas/ofertas (fecha fija) | 12/05/2025                          | 14:00                                           | ELECTRÓNICO A TRAVES DEL RUPE |                           |
| 3                                                               | Formalización del Proceso (fecha máxima)        | 16/05/2025                          |                                                 |                               |                           |
| 4                                                               | Entrega definitiva (fecha máxima)               | 31/12/2025                          |                                                 |                               |                           |
| 9. DOCUMENTOS PUBLICADOS                                        |                                                 |                                     |                                                 |                               |                           |
| Nº                                                              | Tipo de documento                               | Datos de la publicación del archivo |                                                 | Tamaño                        | Descargar                 |
|                                                                 |                                                 | Fecha                               | Responsable                                     |                               |                           |
| 1                                                               | Informacion Aclaratoria                         | 07/05/2025                          | rdurán                                          | 221.65 KB                     | <a href="#">descargar</a> |
| 2                                                               | Declaración Jurada del Proveedor                | 07/05/2025                          | rdurán                                          | 205.39 KB                     | <a href="#">descargar</a> |
| 3                                                               | Oferta del Proveedor Identificado               | 07/05/2025                          | rdurán                                          | 135.65 KB                     | <a href="#">descargar</a> |
| 10. DATOS DEL RESPONSABLE DE REGISTRO Y ENVÍO DE LA INFORMACIÓN |                                                 |                                     |                                                 |                               |                           |
| Nombre completo<br>ROSO IBIS DURÁN ROJAS                        |                                                 |                                     | Cargo<br>Técnico En Contrataciones              |                               |                           |
| Fecha de publicación<br>07/05/2025 17:45:15                     |                                                 |                                     | Medio de Envío<br>Internet                      |                               |                           |