

## 1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Código de la entidad	Denominación de la Entidad	Fax	Teléfono
0046 - 31	SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO SANTA CRUZ	3392868	3392827

## 2. IDENTIFICACIÓN DE LA CONVOCATORIA

## CUCE : 21-0046-31-1163399-1-1

Fecha de publicación (en el SICOES) : 27/09/2021

Objeto de la Contratación : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS INCLUIDOS EN LA LINAME 2018-2020 GESTION 2021 SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

Datos de identificación del proceso :	Modalidad	Código de la entidad para identificar el proceso	Nro. de convocatoria
Apoyo Nacional a la Producción y Empleo (de Bs. 200.001 adelante)		ANPE-SSU-N°10-2021	1

Subasta : Si

## 3. DATOS GENERALES DE LA CONVOCATORIA

Tipo de convocatoria : Convocatoria Publica Nacional

Forma de adjudicación : Por Items

Normativa utilizada : NB-SABS (D.S.0181)

Tipo de contratación : Bienes

Método de selección y adjudicación : Selección y adjudicación de precio evaluado más bajo (técnicamente evaluado más bajo-norma externa)

Garantías solicitadas : Garantía de cumplimiento de contrato  
Garantía seriedad de propuesta

Moneda considerada para el proceso : Bolivianos

Datos exclusivos de consultorías :

Elaboración del DBC : En base al modelo de DBC aprobado por el Órgano Rector o por el Organismo Financiador

Bienes o servicios recurrentes con cargo a la siguiente gestión: : No

## 4. DETALLE DE BIENES, OBRAS, SERVICIOS GENERALES O DE CONSULTORIA REQUERIDOS

#	Código del Catálogo (UNSPSC)	Objeto de Gasto	Descripción del bien o servicio	Unidad de Medida	Cantidad	Precio referencial unitario	Precio referencial total
1	51182415	34200	Acido zoledrónico Acido zoledronico - 4mg	Inyectable	4	480.00	1,920.00
2	51112001	34200	Capecitabina Capecitabine - 500mg	Comprimido	1500	18.95	28,425.00
3	51112507	34200	Ciclofosfamida Ciclofosfamida - 1g	Inyectable	20	130.00	2,600.00
4	51281818	34200	Clorhidrato de doxorrubicina Doxorrubicina clorhidrato - 50mg	Inyectable	10	171.75	1,717.50
5	51281806	34200	Doxorrubicina Doxorrubicina liposomal pegilada - 20mg/10ml	Inyectable	6	1,500.00	9,000.00
6	51182035	34200	Nilutamida Enzalutamida - 40mg	Capsula	240	249.98	59,995.20
7	51111806	34200	Hidroxicarbamida o hidroxiurea Hidroxiurea - 500mg	Capsula	500	3.20	1,600.00
8	51203301	34200	Lenalidomida Lenalidomida - 25mg	Capsula	63	1,949.52	122,819.76
9	51111810	34200	Metotrexato Metotrexato - 50mg	Inyectable	10	61.84	618.40
10	51111810	34200	Metotrexato Metotrexato - 500mg	Inyectable	20	184.34	3,686.80
11	51112705	34200	Oxaliplatino Oxaliplatino - 100mg	Inyectable	10	408.61	4,086.10
12	51111904	34200	Paclitaxel Paclitaxel - 30mg/5ml	Inyectable	60	155.10	9,306.00
13	51111717	34200	Trastuzumab Trastuzumab - 600mg	Inyectable	2	16,854.30	33,708.60

14	51111815	34200	Triptorelina Triptorelina - 11.25mg	Inyectable	5	12,684.00	63,420.00
15	51111815	34200	Triptorelina Triptorelina - 22.5mg	Inyectable	5	12,684.00	63,420.00
16	51111767	34200	Vincristina Vincristina - 1mg/ml	Inyectable	10	70.88	708.80
<b>TOTAL: Treientos setenta y tres mil doscientos treinta y dos 16/100</b>							<b>373,232.16</b>

### 5. FUENTES Y ORGANISMOS FINANCIADORES

#	Código	Descripción Fuente	Código	Descripción Organismo	% de participación
1	20	Recursos Específicos	230	Otros Recursos Específicos	100

### 6. CUENTA BANCARIA

En caso de ejecución del Depósito por concepto de Garantía de seriedad de Propuesta, el mismo será devuelto a:

#	Banco	Cuenta / Descripción
1	1014 - BANCO UNION S.A.	10000007706762 - SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO SANTA CRUZ

### 7. BENEFICIARIO ASOCIADO

#	Razón Social Beneficiario	Porcentaje
1	SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO DE SANTA CRUZ	100

### 8. PROYECTO/ACTIVIDAD

Proyecto/Actividad	ACTIVIDAD	Entidad	0046-SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO SANTA CRUZ
		Dirección Administrativa	1-UNIDAD EJECUTORA
Nro	Código	Descripción Categoría Programática	
1	72.0000.1	SALUD, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	

### 9. PERSONAL DE LA ENTIDAD RELACIONADO CON EL PROCESO DE CONTRATACION

	Nombre	Cargo
Encargado de atender consultas :	Saavedra Herrera Janeth	Regente De Farmacia
Responsable de elaboración del DBC :	Montero Barboza Liliana	Jefe De Bienes Y Servicios
Responsable de Elaboración de Esp. Tecnicas /Term. de Referencia :	Saavedra Herrera Janeth	Regente De Farmacia
Responsable del Proceso de Contratacion :	Torrico Vargas German Pedro	Responsable De Activo Fijo E Inventario

### 10. PROGRAMACIÓN DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	Actividad	Fecha	Hora	Lugar
1	Inicio del Proceso de Contratación (fecha fija)	27/09/2021		CALLE COLON N°58
2	Inspección previa (fecha fija)			
3	Reunión de aclaración (fecha fija)	01/10/2021	10:30	CALLE COLON N°58
4	Presentación de propuestas/ofertas (fecha fija)	07/10/2021	09:00	ELECTRÓNICO
5	Inicio de Subasta	07/10/2021	09:30	ELECTRÓNICO
6	Cierre Preliminar de Subasta	07/10/2021	10:30	ELECTRÓNICO
7	Apertura de Sobres (fecha fija)	07/10/2021	10:41	ELECTRÓNICO
8	Adjudicación (fecha máxima)	19/10/2021		
9	Formalización del Proceso (fecha máxima)	01/11/2021		
10	Entrega definitiva (fecha máxima)	11/11/2021		

### 11. DOCUMENTOS PUBLICADOS

N°	Tipo de documento	Datos de la publicación del archivo		Tamaño	Descargar
		Fecha	Responsable		
1	Especificaciones Tecnicas	27/09/2021	lmontero		descargar
2	Convocatoria	27/09/2021	lmontero		descargar
3	Documento Base de Contratacion	27/09/2021	lmontero		descargar

### 12. DATOS DEL RESPONSABLE DE REGISTRO Y ENVIO DE LA INFORMACIÓN

<p><i>Nombre completo</i> LILIANA MONTERO BARBOZA</p> <p><i>Fecha de publicación</i> 27/09/2021</p>	<p><i>Cargo</i> Jefe De Bienes Y Servicios</p> <p><i>Medio de Envio</i> Internet</p>
---	--

Obtener Confirmación

Imprimir