

**FORM
110****Consulta de Precios Serv. Generales****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 INVITACIÓN**CUCE : 25-0046-31-1622089-1-1****Fecha de publicación (en el SICOES) :** 16/12/2025**Objeto de la Contratación :** SERVICIO GENERAL RECURRENTE - EN ODONTOLOGIA PARA EL SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO SANTA CRUZ - MUNICIPIO DE VALLEGARDE GESTION 2026, CON CARGO A PRESUPUESTO 2026.

Datos de identificación del proceso :	Modalidad	Código de la entidad para identificar al proceso	Nro. de invitación
	Contratacion Menor	REQ.855-2025	1

Concesión Administrativa : No**3. DATOS GENERALES DE LA INVITACIÓN****Forma de adjudicación :** Por el Total**Normativa utilizada :** NB-SABS (D.S.0181)**Tipo de contratación :** Servicios Generales**Garantías solicitadas :** Garantía de cumplimiento de contrato
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 :** Si**4. DETALLE DE BIENES, OBRAS O SERVICIOS GENERALES REQUERIDOS**

#	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	85122001	25120	Servicios de dentista Servicio general recurrente - en odontologia para el seguro social universitario santa cruz - municipio de valleggrande.	Servicio	1	50,000.00	50,000.00
TOTAL: Cincuenta mil 00/100							50,000.00

5. FUENTES Y ORGANISMOS FINANCIADORES

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

6. PROYECTO/ACTIVIDAD

Entidad		0046-SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO SANTA CRUZ	
Dirección Administrativa		1-UNIDAD EJECUTORA	
Nro	Proyecto/Actividad	Código	Descripción Categoría Programática
1	ACTIVIDAD	720.0000.1	SALUD , PROMOCION Y PREVENCION

7. PERSONAL DE LA ENTIDAD RELACIONADO CON EL PROCESO DE CONTRATACION

	Nombre	Cargo
Responsable del Proceso de Contratación :	Sanchez Herrera Maria Elena	Rpa
Encargado de atender consultas :	Kramer Catalan Ronny Marcelo	Gerente Medico A.I.

8. PROGRAMACIÓN DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	Actividad	Fecha	Hora	Lugar
1	Inicio del Proceso de Contratación (fecha fija)	17/12/2025		
2	Presentación de propuestas/ofertas (fecha fija)	19/12/2025	09:30	ELECTRÓNICO A TRAVES DEL RUPE
3	Formalización del Proceso (fecha máxima)	31/12/2025		
4	Entrega definitiva (fecha máxima)	01/02/2027		

9. DOCUMENTOS PUBLICADOS

N°	Tipo de documento	Datos de la publicación del archivo		Tamaño	Descargar
		Fecha	Responsable		
1	Oferta del Proveedor Identificado	16/12/2025	Imonetro	628.15 KB	descargar
2	Declaración Jurada del Proveedor	16/12/2025	Imonetro	208.36 KB	descargar

10. DATOS DEL RESPONSABLE DE REGISTRO Y ENVÍO DE LA INFORMACIÓN

<i>Nombre completo</i> LILIANA MONETRO BARBOZA	<i>Cargo</i> Jefe De Bienes Y Servicios
<i>Fecha de publicación</i> 16/12/2025 17:16:01	<i>Medio de Envío</i> Internet

Obtener Confirmación

Imprimir