

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 : 25-0046-31-1622047-1-1

Fecha de publicación (en el SICOES) : 16/12/2025

Objeto de la Contratación : SERVICIO RECURRENTE DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA DIGITAL PARA LOS ASEGURADOS Y/O BENEFICIARIOS DEL SSU- SSUE PARA ATENCION EN CONSULTA EXTERNA DEL SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO GESTION 2026, CON CARGO AL PRESUPUESTO 2026.

Datos de identificación del proceso :	Modalidad	Código de la entidad para identificar al proceso	Nro. de invitación
	Contratacion Menor	SER. MED 834-2025	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 : Si
a la siguiente gestión:

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	85331506	25120	Diagnóstico de alteraciones en erupción dental Servicio de radiologia odontologica digital gestion 2026	Servicio	1	40,000.00	40,000.00
TOTAL: Cuarenta mil 00/100							40,000.00

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 Contratacion :	Sanchez Herrera Maria Elena	Rpa
Encargado de atender consultas :	Kramer Catalan Ronny Marcelo	Gerente Medico

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	09:00	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	1.36 MB	descargar
2	Declaración Jurada del Proveedor	16/12/2025	Imonetro	242.08 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 15:54:29	<i>Medio de Envío</i> Internet

Obtener Confirmación

Imprimir