Caja de Salud
Banca Privada

ANEXO I

Cod Proceso : CB-CM-BCA-22-2021

FORMULARIO UNICO PARA PRESENTACION DE PROPUESTAS

Cochabamba		de	**Mayo**	de **2021**

Proponente:			
Dirección:			
Teléfono:		**E-mail:**	

Agradecemos a Us.(s) cotizar los bienes descritos a continuación, incluyendo impuestos de Ley, los mismos que deberán incluir máximo 2 decimales.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (BS)	PRECIO TOTAL (BS)
1	**MARCAPASO CARDIACO DEFINITIVO TIPO DDD** **ESPECIFICACIONES TECNICAS** • **Paciente:** Sexo Femenino de 69 años de edad. • **Diagnóstico:** Bradicardia sinusal moderada a severa • **Apoyo de personal profesional:** La empresa proponente debe incluir en su oferta el apoyo de personal profesional capacitado para colaborar técnicamente al Cirujano Cardiovascular durante el procedimiento de implante. • **Programación:** La empresa oferente debe contar con disponibilidad inmediata para la programación de la cirugía para la provisión e implante del marcapaso. **Marca:** …….. **Procedencia:** …… **Observaciones**: …… **Nota: El proponente deberá adjuntar a su propuesta un catalogo del producto ofertado o una hoja tecnica que permita verificar que el producto cumple con las caracteristicas solicitadas.** ***NOTA:*** ***La CSBP no efectuará pagos adicionales que no estén contemplados en su propuesta.***	**PIEZA**	**1**		
				TOTAL MONTO OFERTADO Bs	

La presente propuesta deberá ser presentada hasta horas 11:00 a.m. del dia lunes 31 de agosto de la presente gestion, en Secretaria de Administracion de la Caja de Salud de la Banca Privada, Calle Hamiraya N° 0356, o de forma digital al correo electrónico: adquisicionescsbpcbba@csbp.com.bo

Lic. Luis Sergio Vargas Perez
RESPONSABLE PROCESO DE ADQUISICION CSBP

EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR"

Validez de la oferta:	
Otros:	

Cochabamba		de	**Mayo**	de **2021**

SELLO DE LA EMPRESA OFERENTE

NOMBRE Y APELLIDO
DEL RESPONSABLE DE LA COTIZACION