Caja Bancaria Estatal de Salud

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

NOTA DE ADJUDICACIÓN
ADJ-CBES-RPA N° 252/2026

ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LABORATORIO – REGIONAL COCHABAMBA

En mi condición de Responsable del Proceso de Contratación de Apoyo Nacional a la Producción y Empleo – RPA, designado mediante Resolución Administrativa D.G.E. N° 0015/2024 de fecha 31 de diciembre de 2025, se aprobó el Documento Base de Contratación y se instruyó su publicación de acuerdo con la siguiente información:

Código Interno de Identificación:	CBES-ANPE-I-002/2025
Objeto de la Contratación:	ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LABORATORIO – REGIONAL COCHABAMBA
CUCE:	26-0422-00-1635850-1-2
Modalidad de Contratación:	Apoyo Nacional a la Producción y Empleo
Método de Selección y Adjudicación:	Precio evaluado más bajo
Forma de Adjudicación:	Por Ítems
Precio Total Referencial:	Bs 189.750,00 (Ciento ochenta y nueve mil setecientos cincuenta 00/100Bolivianos)

En fecha 31 de marzo de 2026 se procedió con el Acto de Apertura electrónica de las propuestas en la fecha, hora y lugar señalados en el DBC donde se dio a conocer públicamente el nombre de los proponentes, evidenciándose la recepción de 5 (Cinco) proponente que presentaron su propuesta electrónica que se detalla a continuación:

Nº	PROPONENTES	FECHA Y HORA DE ENVIÓ DE PROPUESTA
1	BIOMERLAB S.R.L	30/03/2026 20:32:28
2	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L.	31/03/2026 08:25:34
3	DISMELAB S.R.L	30/03/2026 16:37:28
4	EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO - NOVANEXA S.R.L	30/03/2026 17:07:58
5	GLOBALAB S.R.L	31/03/2026 08:36:44
6	HEYMERT THOMSEN JENS	30/03/2026 10:47:58

7	LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO	30/03/2026 16:40:08
8	SANIMED S.R.L	30/03/2026 14:49:04

Luego de la evaluación de la documentación requerida en el proceso de contratación: **"ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LABORATORIO –REGIONAL COCHABAMBA"**, se determina que el proponente: DISMELAB S.R.L CUMPLE con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para los Ítems 1 y 3

De la evaluación de las propuestas se determina que el proponente: **DISMELAB S.R.L** CUMPLE con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para los Ítems 1 y 3

De la evaluación de las propuestas se determina que el proponente **GLOBALAB S.R.L**, cumple con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para los Ítems 2, 7,8,10,11,12,17,22,23 y 31

De la evaluación de las propuestas se determina que el proponente **HEYMERT THOMSEN JENS**, CUMPLE con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para los ítems 4,14,15,16 ,1, 19,24 y 27

De la evaluación de las propuestas se determina que el proponente **EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO – NOVANEXA S.R.L** con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para el item 5

De la evaluación de las propuestas se determina que el proponente **COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L**, CUMPLE con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para los Ítems 21,25 y26

De la evaluación de las propuestas se determina que el proponente **BIOMERLAB S.R.L,** CUMPLE con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para los ítems 6,9,28 y 30

De la evaluación de las propuestas se determina que el **LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO**, CUMPLE con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para los ítems 13 y 29

De la evaluación de las propuestas se determina que el **SANIMED S.R.L** , CUMPLE con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para el ítem 20..

En cumplimiento al inciso d) y f) del Parágrafo I del Art. 34 del Decreto Supremo N° 0181, y considerando la recomendación de la Comisión de Calificación, se dispone:

1. **APROBAR** el Informe de Evaluación y Recomendación con Cite: INF/CBES/DS/SSC/LAB Nº 0051/2026 de fecha 7 de abril de 2026, emitido por la Comisión de Calificación en el marco del Artículo 34, Parágrafo I, Inciso d) del D.S. N° 0181 de las NB-SABS.

2. **ADJUDICAR** el proceso de contratación "**ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LABORATORIO –REGIONAL COCHABAMBA"**, con Código Interno N° **CBES-ANPE-I-002/2026** y CUCE: **26-0422-00-1635850-1-2**, en cumplimiento al Artículo 34, Parágrafo I, Inciso f) del D.S. N° 0181 de las NB-SABS, de acuerdo al siguiente detalle:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PLAZO	PROPONENTE
1	ALBUMINA	6	289,90	1.739,40	10 días	DISMELAB S.R.L
2	ACIDO URICO LIQ COLOR	6	400,00	2.400,00	10 días	GLOBALAB S.R.L
3	ALCOHOLEMIA	2	2.329,90	4.659,80	10 días	DISMELAB S.R.L
4	AUTOCAL	4	1.500,00	6.000,00	10 días	HEYMERT THOMSEN JENS
5	BILIRRUBINA DIRECTA Y TOTAL + ESTÁNDAR (1 X 5 ML)	6	370,00	2.220,00	10 días	EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO-NOVANEXA S.R.L
6	CUBREOBJETOS CRAL 22X 22 MMM	4	150,00	600,00	10 días	BIOMERLAB S.R.L
7	COLESTEROL	10	400,00	4.000,00	10 días	GLOBALAB S.R.L
8	DIMERO D	3	8.200,00	24.600,00	10 días	GLOBALAB S.R.L
9	FOSFATASA ALCALINA	8	350,00	2.800,00	10 días	BIOMERLAB S.R.L
10	FERRITINA TURBIDIMETRIC	5	1.250,00	6.250,00	10 días	GLOBALAB S.R.L
11	GLUCOSA LIQ COLOR	10	400,00	4.000,00	10 días	GLOBALAB S.R.L
12	HDL -COLESTEROL	10	149,00	1.490,00	10 días	GLOBALAB S.R.L
13	HBA1C REAGENT KITS (HPLC) 100T	4	2.800,00	11.200,00	10 días	LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO
14	HEMOSTAT FIBRINOGENO 5 X 2 ML	1	790,00	790,00	10 días	HEYMERT THOMSEN JENS
15	HUMATROL N 6 X 5 ML	4	760,00	3.040,00	10 días	HEYMERT THOMSEN JENS
16	HUMATROL P 6 X 5 ML	4	650,00	2.600,00	10 días	HEYMERT THOMSEN JENS
17	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A 1C	5	5.799,00	28.995,00	10 días	GLOBALAB S.R.L
18	HUMAMETER A1C REAGENT KIT	5	2.800,00	14.000,00	10 días	HEYMERT THOMSEN JENS
19	MAGNESIO	4	180,00	720,00	10 días	HEYMERT THOMSEN JENS
20	PACK DE ELECTROLITOS DE 800 ML	4	3.200,00	12.800,00	10 días	SANIMED S.R.L
21	PORTAOBJETOS ESMERIL ESTANDAR	40	24,99	999,60	10 días	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L
22	TRANSAMINASAS GOT	10	320,00	3.200,00	10 días	GLOBALAB S.R.L

23	TRASAMINASAS GPT	10	320,00	3.200,00	10 días	GLOBALAB S.R.L
24	TRIGLICERIDOS	10	450,00	4.500,00	10 días	HEYMERT THOMSEN JENS
25	TUBOS PARA STAT FAX	14	240,00	3.360,00	10 días	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L
26	TROPONINA	6	195,00	1.170,00	10 días	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L
27	TROMBOPLASTIN APTT	2	650,00	1.300,00	10 días	HEYMERT THOMSEN JENS
28	UREA UV LIQUIFORM X 500	8	800,00	6.400,00	10 días	BIOMERLAB S.R.L
29	TIRAS DE ORINA DE 11 PARAMETROS	35	80,00	2.800,00	10 días	LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO
30	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	6	1.049,00	6.294,00	10 días	BIOMERLAB S.R.L
31	PIPETA GRADUADA DE 10 ML : 0,1 ml clase AS	10	35,00	350,00	10 días	GLOBALAB S.R.L
TOTAL				168.477,80		

El área de contrataciones deberá publicar la presente Nota de Adjudicación y solicitar al proponente adjudicado, la presentación de los documentos establecidos en el Formulario A-1, Parágrafo II; en el plazo determinado en la Convocatoria, para la formalización de la Contratación.

La Paz, 9 de abril de 2026

NTT/JJAG/CMM
H.R. I/2026-01747

Lic. Nathali Teierina Trigo
RESPONSABLE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE APOYO NACIONAL A LA PRODUCCIÓN Y EMPLEO-RPA
CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD

C.M.M.
V°B°

Caja Bancaria Estatal de Salud

MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
07 ABR. 2026
RECIBIDO
Hora: 12:21
Fojas:

INFORME
INF/CBES/DS/SSC/LAB Nº 0051/2026
I/2026-01747

A : Nathali Tejerina Trigo
Directora Administrativa Financiera a.i.

DE : Rocio Claribel López Cárdenas
Romelia Isabel Gómez Bernal
Cesar Mamani Magne
Comisión de Calificación

REF. : **INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN ADQUISICION DE INSUMOS DE LABORATORIO –REGIONAL COCHABAMBA**

FECHA: La Paz, lunes 7 de abril de 2026

De nuestra consideración:

En cumplimiento al inciso e) del parágrafo III del Artículo 38 de las Normas Básicas del Sistema de Administración de Bienes y Servicios (NB-SABS), aprobadas mediante Decreto Supremo Nº 0181 de 28 de junio de 2009 y en calidad de Comisión de Calificación, remitimos para su consideración el presente informe correspondiente al proceso de contratación de referencia.

1. ANTECEDENTES

Mediante Resolución Administrativa D.G.E. N° 0015/2025 de fecha 31 de diciembre de 2025, se designó al Director Administrativo Financiero como Responsable del Proceso de Contratación de Apoyo Nacional a la Producción y Empleo (RPA), (EN MERITO AL ARTICULO 32 DEL DECRETO SUPREMO 0181) con las funciones señaladas en el Artículo 34 del Decreto Supremo Nº 0181.

Mediante Nota Interna NI/CBES/DS/SSC N° 0023/2026, de 10 de febrero de 2026 con Hoja de Ruta I/2026- 01747, la unidad de laboratorio, solicitó la autorización del inicio del proceso de contratación bajo la modalidad Apoyo Nacional a la Producción y Empleo para el proceso de contratación: "ADQUISICION DE INSUMOS DE LABORATORIO –REGIONAL COCHABAMBA", para tal efecto adjunto la siguiente documentación:

- Especificaciones Técnicas
- Respaldo del precio referencial, por un monto total de Bs 189.750,00 (Ciento ochenta y nueve mil setecientos cincuenta 00/100 bolivianos).
- Código interno PAC: N° **2099924**
- Certificación POA: N° 868, de fecha: 30 de enero de 2026
- Certificación presupuestaria, con Preventivo N°903 de fecha 05 de febrero de 2026 de acuerdo al siguiente detalle:

FUENTE / ORGANISMO	OBJETO DEL GASTO	IMPORTE EN Bs
20/230	3.4.2	189.750,00

En cumplimiento al inciso e) del Artículo 36 del Decreto Supremo N° 0181 y sus modificaciones, se elaboró el Documento Base de Contratación (DBC) incorporando las Especificaciones Técnicas elaboradas por la Unidad Solicitante.

En fecha 24 de marzo de 2026, su autoridad, en calidad de RPA aprobó el DBC para su publicación en el Sistema de Contrataciones Estatales (SICOES) y mesa de partes, asignando el **Código de Identificación Interno: CBES-ANPE-I-002/2026, bajo la modalidad Apoyo Nacional a la Producción y Empleo y el Código Único de Contrataciones Estatales (CUCE) N° 26-0422-00-1635850-1-2, PRIMERA CONVOCATORIA – SEGUNDA PUBLICACION**

Mediante Memorándum CITE:**CC-CBES-RPA N° 0137/2026** de 25 de marzo de 2026, como RPA, designó a la Comisión de Calificación.

2. DESARROLLO

2.1. NOMINA DE PROPONENTES

En cumplimiento a Cronograma de Actividades del presente proceso de contratación, la Recepción de Propuestas electrónicas se llevó a cabo hasta horas 09:00 a.m. del día 31 de marzo de 2025; verificándose la presentación de ocho (8) proponentes, mismos que corresponden a:

Nº	PROPONENTES	FECHA Y HORA DE ENVIO DE PROPUESTA
1	BIOMERLAB S.R.L	30/03/2026 20:32:28
2	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L.	31/03/2026 08:25:34
3	DISMELAB S.R.L	30/03/2026 16:37:28
4	EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO - NOVANEXA S.R.L	30/03/2026 17:07:58
5	GLOBALAB S.R.L	31/03/2026 08:36:44
6	HEYMERT THOMSEN JENS	30/03/2026 10:47:58
7	LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO	30/03/2026 16:40:08
8	SANIMED S.R.L	30/03/2026 14:49:04

2.2. APERTURA Y LECTURA DE PRECIOS OFERTADOS

Conforme se señala en el numeral 15, sección I, parte I del Documento Base de Contratación (DBC), inmediatamente después del cierre de la subasta electrónica, se procedió a la Apertura de Propuestas y Lectura de Precios Ofertados en acto público a través de la plataforma Meet https:// meet.google.com/gex-pwrq-ays conforme reunión virtual programada, a horas 10:11 a.m. del día martes 31 de marzo de 2026, posteriormente se procedió a la verificación de los documentos presentados, aplicando la metodología PRESENTO/NO PRESENTO, conforme al ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS y se dio a conocer el precio total de las propuestas económicas, de los proponentes.

2.3. EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

2.3.1. EVALUACIÓN PRELIMINAR

Concluido el acto de apertura, se realizó la evaluación preliminar de acuerdo al **Formulario V-1,** verificando el cumplimiento sustancial y la Validez de los Formularios presentados en las Propuestas, el cual determina si las propuestas continúan o son descalificadas.

Caja Bancaria Estatal de Salud

MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

FORMULARIO V-1
Ítem 1: ALBUMINA 4 X 120 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	DISMELAB S.R.L				
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
5. **DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA LA EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA:**					
• Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) • Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente)	Presenta				
PROPUESTA TÉCNICA					
6. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta				
7. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 8. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
9. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**1.739.40**				
PRECIO AJUSTADO Bs.	**1.739.40**				

El proponente **DISMELAB S.R.L.**, cumple con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 2: ACIDO URICO 4 X 100 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	GLOBALAB S.R.L	HEYMERT THOMSEN JENS	DISMELAB S.R.L		
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta	Presenta		
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta	Presenta		
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C	N/C		
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C	N/C		
5. **DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA LA EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA:**	--				
• Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) • Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente)	Presenta	Presenta	Presenta		
PROPUESTA TÉCNICA					

6. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta	Presenta		
7. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 8. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C	N/C		
PROPUESTA ECONÓMICA					
9. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra	Registra	Registra		
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**2.400.00**	**2.580.00**	**2.760.00**		
PRECIO AJUSTADO Bs.	**2.400.00**	**2.580.00**	**2.760.00**		

Los proponentes **GLOBALAB S.R.L., HEYMERT THOMEN JENS Y DISMELAB S.R.L, cumplen** con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 3: ALCOHOLEMIA 6 X 6,5 ML

REQUISITOS EVALUADOS	**Verificación (Acto de Apertura)**	**Verificación (Acto de Apertura)**	**Verificación (Acto de Apertura)**	**Verificación (Acto de Apertura)**	**Verificación (Acto de Apertura)**
	DIEMELAB S.R.L				
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	**PRESENTÓ / NO PRESENTÓ**	**PRESENTÓ / NO PRESENTÓ**	**PRESENTÓ / NO PRESENTÓ**	**PRESENTÓ / NO PRESENTÓ**
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
5. **DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA LA EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA:**					
PROPUESTA TÉCNICA					
6. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta				
7. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 8. **Muestras (Cuando corresponda)**	Presenta				
PROPUESTA ECONÓMICA					
9. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**4.659.80**				
PRECIO AJUSTADO Bs.	**4.659.80**				

Ítem 4: AUTOCAL 4 X 5 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	HEYMERT THOMSEN JENS	CLAURE ZEBALLOS ENRIQUE LUIS	TERRATEC S.R.L.		
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará:	N/C				

3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**					
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta				
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**6.000.00**				
PRECIO AJUSTADO Bs.	**6.000.00**				

El proponente **DISMELAB S.R.L.**, cumple con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 5: BILIRRUBINA DIRECTA Y TOTAL + ESTANDAR (1 X 5 ML)

REQUISITOS EVALUADOS	**Verificación (Acto de Apertura)**	**Verificación (Acto de Apertura)**	**Verificación (Acto de Apertura)**	**Verificación (Acto de Apertura)**	**Verificación (Acto de Apertura)**
	EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO -NOVANEXA S.R.L	**IMPORTADORA DE INSUMOS Y EQUIPOS MEDICOS ACTILAB LTDA**	**CLAURE ZEBALLOS ENRIQUE LUIS**	**TERRATEC S.R.L.**	
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	**PRESENTÓ / NO PRESENTÓ**	**PRESENTÓ / NO PRESENTÓ**	**PRESENTÓ / NO PRESENTÓ**	**PRESENTÓ / NO PRESENTÓ**
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta				
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**2.220.00**				

El proponte **EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO-NOVANEXA S.R.L.**, cumplen con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 6: CUBREOBJETOS CRAL 22 X 22 MM PAQ X 1000 UNID

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	BIOMERLAB S.R.L	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L			
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta			
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta			
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C			
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C			
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta			
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C			
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra	Registra			
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**600,00**	**620.00**			

Los proponentes **BIOMERLAB S.R.L Y COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L,** cumplen con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 7: COLESTEROL 4 X 400 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	GLOBALAB S.R.L	HEYMERT THOMSEN JENS	BIOMERLAB S.R.L		
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta	Presenta		
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta	Presenta		
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C	N/C		
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C	N/C		
• Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) • Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente)	Presenta	Presenta	Presenta		
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta	Presenta		
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C	N/C		
PROPUESTA ECONÓMICA					

8. Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico	Registra	Registra	Registra		
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**4.000.00**	**4.500.00**	**4.800.00**		

Los proponentes **GLOBALAB S.R.L, HEYMERT THOMSEN JENS Y BIOMERLAB S.R.L.,** cumplen con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 8: DIMERO D TURBIDIMETRICO X 50 DETERMINACIONES

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	GLOBALAB S.R.L				
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta				
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**24.600.00**				

El proponente **GLOBALAB S.R.L,** cumple con la presentación de documentos, los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 9: FOSFATASA ALCALINA 3 X 100 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	BIOMERLAB S.RL.	GLOBALAB S.R.L			
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta			
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta			
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C			
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C			
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta			
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C			
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra	Registra			

PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**2.800.00**	**3.040.00**			

Los proponentes **BIOMERLAB S.R.L Y GLOBALAB S.R.L.,** cumplen con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 10: FERRITINA TURBIDIMETRIC 1 X 50 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	GLOBALAB S.R.L				
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta				
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**6.250.00**				

El proponente **GLOBALAB S.R.L,** cumple con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 11: GLUCOSA LIQ COLOR X 1000 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	GLOBALAB S.R.L	DISMELAB S.R.L	BIOMERLAB S.R.L	HEYMERTH THOMSEN JENS	
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta	Presenta	Presenta	
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta	Presenta	Presenta	
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C	N/C	N/C	
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C	N/C	N/C	
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta	Presenta	Presenta	

6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C	N/C	N/C	
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra	Registra	Registra	Registra	
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**4.000.00**	**4.500.00**	**4.999.90**	**5.200.00**	

Los proponentes **GLOBALAB S.R.L., DISMELAB S.R.L, BIOMERLAB S.R.L y HEYMERT THOMSEN JENS** cumplen con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación

Ítem 12: HDL –COLESTEROL 2 x 40 ml

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	GLOBALAB S.R.L				
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta			
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta				
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**1.490.00**				

El proponente GLOBALAB S.R.L, cumple con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 13: HBA1C REAGENT KITS (HPLC) 100 T X 100 DETERMINACIONES

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO				
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				

4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta				
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**11.200.00**				

El proponente **LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO**, cumple con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 14: HEMOSTAT FIBRINOGENO 5 X 2 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	HEYMERT THOMSEN JENS				
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta				
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**790.00**				

El proponente **HEYMERT THOMSEN HENS.**, cumple con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 15: HUMATTROL N 6 X 5 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura) HEYMERT THOMSEN HENS PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	NO Presenta				
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**3.040.00**				

El proponente **HEYMERT THOMSEN HENS.**, cumple con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 16: HUMATROL P 6 X 5 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	NO Presenta				
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**2.600.00**				

El proponente **HEYMERT THOMSEN HENS.**, cumple con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 17: HEMOGLOBINA GLICOSILADA A 1C X 100 TEST

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura) GLOBALAB S.R.L PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	NO Presenta				
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**2.600.00**				

El proponente **GLOBALAB S.R.L.**, cumple con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación

Ítem 18: HUMAMETER A1C REAGENT KIT

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura) HEYMERT THOMSEN JENS PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	Verificación (Acto de Apertura) PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta				
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**14.000.00**				

El proponente **HEYMERT THOMSEN JENS.**, cumple con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 19: MAGNESIO 2 X 100 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	HEYMERT THOMSEN JENS	GLOBALAB S.R.L	BIOMERLAB S.R.L		
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta	Presenta		
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta	Presenta		
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C	N/C		
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C	N/C		
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta	Presenta		
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C	N/C		
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra	Registra	Registra		
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**720.00**	**800.00**	**1.040.00**		

Los proponentes HEYMERT THOMSEN JENS, GLOBALAB S.R.L Y BIOMERLAB S.R.L, cumplen con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 20: PACK DE ELECTROLITOS DE 800 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	SANIMED S.R.L				
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta				
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**12.800.00**				

El proponente SANIMED S.R.L, cumple con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumple sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 21: DIPORTAOBJETOS ESMERIL ESTANDAR X 50 UNIDADES

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L				
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta				
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**999.60**				

El proponente COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L, cumple con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumplen sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 22: TRANSAMINASAS GOT 3 X 100 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	GLOBALAB S.R.L	BIOMERLAB S.R.L	HEYMERT THOMSEN JENS		
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta	Presenta		
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta	Presenta		
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C	N/C		
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C	N/C		
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta	Presenta		
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C	N/C		
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra	Registra	Registra		
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**3.200.00**	**3.499.90**	**4.100.00**		

Los proponentes GLOBALAB S.R.L, BIOMERLAB S.R.L Y HEYMERT THOMSEN JENS, cumplen con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumple sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 23: TRANSAMINASAS GPT 3 X 100 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	GLOBALAB S.R.L	BIOMERLAB S.R.L	HEYMERT THOMSEN JENS		
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta	Presenta		
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta	Presenta		
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C	N/C		
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C	N/C		
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta	Presenta		
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C	N/C		
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra	Registra	Registra		
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**3.200.00**	**3.499.90**	**4.100.00**		

Los proponentes GLOBALAB S.R.L, BIOMERLAB S.R.L Y HEYMERT THOMSEN JENS, cumplen con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumple sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 24: TRIGLICERIDOS 4 X 100 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	HEYMNERT THOMSEN JENS	GLOBALAB S.R.L	BIOMERLAB S.R.L		
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta	Presenta		
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta	Presenta		
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C	N/C		
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C	N/C		
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta	Presenta		
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C	N/C		
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra	Registra	Registra		
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**4.500.00**	**7.000.00**	**9.000.00**		

Los proponentes HEYMERT THOMSEN JENS, GLOBALAB S.R.L y BIOMERLAB S.R.L, cumplen con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumple sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 25: TUBOS PARA STAT FAX X 250 UNIDADES

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L	BIOMERLAB S.R.L			
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta			
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta			
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C			
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C			
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta			
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C			
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra	Registra			
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**3.360.00**	**3.486.00**			

Ítem 26: TROPONINA X 10 CASSETTES

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L	BIOMERLAB S.R.L			
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta			
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta			
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C			
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C			
• Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) • Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente)	Presenta	Presenta			
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta			
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C			
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra	Registra			
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**1.170.0**	**1.199.94**			

Los proponentes COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L y BIOMERLAB S.R.L, cumple con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumple sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 27: TROMBOPLASTIN APTT R1 5 X 4 ML/R2 5 X 4 ML

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	HEYMERT THOMSEN JENS				
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta				
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta				
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C				
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C				
• Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) • Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente)					
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta				
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C				
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra				
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**1.300.00**				

El proponente HEYMERT THOMSEN JENS, cumple con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumple sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 28: UREA UV LIQUIFORM X 500 DTERMINACIONES

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	HEYMERT THOMSEN HENS	BIOMERLAB S.RL			
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta			
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta			
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C			
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C			
• Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) • Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente)	Presenta	Presenta			
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta			
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C			
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra	Registra			
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**4.080.00**	**6.400.00**			

Los proponentes HEYMERT THOMSEN JENS Y BIOMERLAB S,R,L, cumplen con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumple sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 29: TIRAS DE ORINA DE 11 PARAMETROS

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L	BIOMERLAB S.R.L		
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta	Presenta		
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta	Presenta		
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C	N/C		
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C	N/C		
• Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) • Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente)	Presenta	Presenta	Presenta		
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta	Presenta		
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C	N/C		
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra	Registra	Registra		
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**2.800.00**	**2.975.00**	**3.496.50**		

Los proponentes LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO, COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L y BIOMERLAB S,R,L, cumplen con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumple sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 30: TIEMPO DE PROTROMBINA (TP) 109 X 4 ML BSM

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	BIOMERLAB S.R.L	HEYMERT THOMSEN JENS			
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta			
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta			
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C			
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C			
• Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) • Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente)	Presenta	Presenta			

PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta			
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C			
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra	Registra			
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**6.294.00**	**6.300.00**			

Los proponentes BIOMERLAB S.R.L y HEYMERT THOMSEN JENS, cumplen con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumple sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

Ítem 31: PIPETA GRADUADA DE 10 ML : 0,1 ML CLASE AS

REQUISITOS EVALUADOS	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)	Verificación (Acto de Apertura)
	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORTAORIOS S.R.L	GLOBALAB S.R.L			
	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ	PRESENTÓ / NO PRESENTÓ
DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS					
1. **FORMULARIO A-1 Presentación de Propuesta.**	Presenta	Presenta			
2. **FORMULARIO A-2a, A-2b o A-2c.** Identificación del Proponente, según corresponda.	Presenta	Presenta			
En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: 3. **FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.**	N/C	N/C			
4. Garantía de Seriedad de Propuesta o depósito, cuando corresponda.	N/C	N/C			
• Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) • Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente)	Presenta	Presenta			
PROPUESTA TÉCNICA					
5. **FORMULARIO C-1.** Especificaciones Técnicas.	Presenta	Presenta			
6. **FORMULARIO C-2.** Condiciones Adicionales (cuando corresponda) 7. **Muestras (Cuando corresponda)**	N/C	N/C			
PROPUESTA ECONÓMICA					
8. **Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico**	Registra	Registra			
PRECIO TOTAL OFERTADO Bs.	**340.00**	**350.00**			

Los proponentes COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORTAORIOS S.R.L. y GLOBALAB S.R.L, cumplen con la presentación de documentos los mismos que son válidos y cumple sustancialmente con lo requerido, por lo tanto, continua para la siguiente etapa de evaluación.

3.1 EVALUACIÓN CON EL MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN PRECIO EVALUADO MÁS BAJO

1) EVALUACIÓN DE LA OFERTA ECONÓMICA

Conforme al numeral 18.1, sección IV, Parte I del DBC y reporte electrónico de precios generado por el SICOES establece los resultados de la subasta electrónica, consignando el siguiente orden de prelación:

Ítem 1: ALBUMINA 4 X 120 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	DISMELAB S.R.L	1.739.40	1.739.40	Único proponente

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de DISMELAB S.R.L toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 2: ACIDO URICO LIQ COLOR 4 X 100 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	GLOBALAB S.R.L	2.400.00	2.400.00	1er
2	HEYMERT THOMSEN JENS	2.580.00	2.580.00	2do
3	DISMELAB S.R.L	2.760.00	2.760.00	3er

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de GLOBALAB S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Item 3: ALCOHOLEMIA 6 X 6,5 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	DISMELAB S.R.L	4.659.80	4.659.80	Único proponente

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de DISMELAB S.R.L toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

Ítem 4: AUTOCAL 4 X 5 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	HEYMERT THOMSEN JENS	6.000.00	6.000.00	Único proponente

Del reporte de Apertura del proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de HEYMERT THOMSEN JENS, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 5: BILIRRUBINAS DIRECTA Y TOTAL +ESTÁNDAR (1 X 5 ML)

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO-NOVANEXA S.R.L	2.220.00	2.220.00	Único proponente

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO-NOVANEXA S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 6: CUBREOBJETOS CRAL 22X 22 MMM PAQ X 1000 UND

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	BIOMERLAB S.R.L	600.00	600.00	1er
2	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L	620.00	620.00	2do

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de BIOMERLAB S.R.L toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 7: COLESTEROL 4 X 100 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	GLOBALAB S.R.L	4.000.00	4.000.00	1er
2	HEYMERT THOMSEN JENS	4.500.00	4.500.00	2do
3	BIOMERLAB S.R.L.	4.800.000	4.800.000	3er

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de GLOBALAB S.R.L toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 8: DIMERO D TURBIDIMETRICO X 50 DETERMINACIONES

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	GLOBALAB S.R.L	24.600.00	24.600.000	Único proponente

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de GLOBALAB S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 9: FOSFATASA ALCALINA 3 X 100 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	BIOMERLAB S.R.L	2.800.00	2.800.00	1er
2	GLOBALAB S.R.L	3.040.00	3.040.00	2do

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de BIOMERLAB S.R.L toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 10: FERRITINA TURBIDIMETRIC 1 X 50 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	GLOBALAB S.R.L	6.250.00	6.250.00	Único proponente

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de GLOBALAB S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 11: GLUCOSA COLOR 1000 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	GLOBALAB S.R.L	4.000.00	4.000.00	1er
2	DISMELAB S.R.L	4.500.00	4.500.00	2do
3	BIOMERLAB S.R.L	4.999.90	4.999.90	3er
4	HEYMERT THOMSEN JENS	5.200.00	5.200.00	4to

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de GLOBALAB S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 12: HDL –C OLESTEROL 2 X 40 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	GLOBALAB S.R.L	6.250.00	6.250.00	Único proponente

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de GLOBALAB S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 13: HBA1C REAGENT KITS (HPLC) 100 DETERMINACIONES

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO	11.200.00	11.200.00	Único proponente

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de **LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO**, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 14: HEMOSTAT FIBRINOGENO 5 X 2 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	HEYMERT THOMSEN JENS	790.00	790.00	UNICO PROPONENTE

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de HEYMERT THOMSEN JENS, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 15: HUMATROL N 6 X 5 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	HEYMERT THOMSEN JENS	3.040.00	**3.040.00**	UNICO PROPONENTE

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de HEYMERT THOMSEN JENS, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

Ítem 16: HUMATROL P 6 X 5 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	HEYMERT THOMSEN JENS	3.040.00	3.040.00	UNICO PROPONENTE

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de HEYMERT THOMSEN JENS, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

Ítem 17: HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C X 100 TEST

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	GLOBALAB S.R.L	28.995.00	28.995.00	Único proponente

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de GLOBALAB S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 18: HUMAMETER A1C REAGENT KIT X 50 TEST

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	HEYMERT THOMSEN JENS	14.000.00	14.000.00	UNICO PROPONENTE

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de HEYMERT THOMSEN JENS, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

Item 19: MAGNESIO 2 X 100 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	HEYMERT THOMSEN JENS	720.00	720.00	1er
2	GLOBALAB S.R.L	800.00	800.00	2do
3	BIOMERLAB S.R.L	1.040.00	1.040.00	3er

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de HEYMERTH THOMSEN JENS, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 20: PACK DE ELECTROLITOS DE 800 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	SANIMED S.R.L	12.800.00	12.800.00	Único proponente

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de SANIMED S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 21: PORTAOBJETOS ESMERIL ESTANDAR X 50 UNIDADES

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L	999.60	999.60	**Único proponente**

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 22: TRANSAMINASAS GOT 3 X 100 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	GLOBALAB S.R.L	3.200.00	3.200.00	**1er**
2	BIOMERLAB S.R.L	3.499.90	3.499.90	**2do**
3	HEYMERT THOMSEN JENS	4.100.00	4.100.00	**3er**

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de GLOBALAB S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

.

Ítem 23: TRANSAMINASAS GPT 3 X 100 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	GLOBALAB S.R.L	3.200.00	3.200.00	**1er**
2	BIOMERLAB S.R.L	3.499.90	3.499.90	**2do**
3	HEYMERT THOMSEN JENS	4.100.00	4.100.00	**3er**

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de GLOBALAB S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 24: TRIGLICERIDOS 4 X 100 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	HEYMERT THOMSEN JENS	4.500.00	4.500.00	**1er**
2	GLOBALAB S.R.L	7.000.00	7.000.00	**2do**
3	BIOMERLAB S.R.L	9.000.00	9.000.00	**3er**

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de HEYMERTH THOMSEN JENS, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 25: TUBOS PARA STAT FAX X 250 UNIDADES

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L	3.360.00	3.360.00	1er
2	BIOMERLAB S.R.L	3.486.00	3.486.00	2do

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

Ítem 26: TROPONINA X 10 CASSETTES

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L	1.170.00	1.170.00	1er
2	BIOMERLAB S.R.L	1.199.94	1.199.94	2do

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

Ítem 27: TROMBOPLASTIN APTT R1 5 X 4 ML/ R2 5 X 4 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	HEYMERT THOMSEN JENS	14.000.00	**14.000.00**	UNICO PROPONENTE

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de HEYMERT THOMSEN JENS, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

Ítem 28: UREA UV LIQUIFORMS X 500 2 X 250 ML, 500 DETERMINACIONES

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	HEYMERT THOMSEN JENS	4.080.00	4.080.00	1er
2	BIOMERLAB S.R.L	6.400.00	6.400.00	2do

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de HEYMERT THOMSEN JENS, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

Ítem 29: TIRAS DE ORINA DE 11 PARAMETROS

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO	2.800.00	2.800.00	1er
2	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L	2.975.00	2.975.00	2do
3	BIOMERLAB S.R.L	3.496.50	3.496.50	3er

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

Ítem 30: TIEMPO DE PROTROMBINA (TP) 10 X 4 ML

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	BIOMERLAB S.R.L	6.294.00	6.294.00	1er
2	HEYMERT THOMSEN JENS	6.300.00	6.300.00	2do

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de BIOMERLAB S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

Ítem 31: PIPETAS GRADUADAS DE 10 ML : 0,1 ML CLASED AS

N°	PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PROPUESTA ECONOMICA AJUSTADA	ORDEN DE PRELACIÓN DE ACUERDO A REPORTE DE APERTURA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L	340.00	340.00	1er
2	GLOBALAB S.R.L	350.00	350.00	2do

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L, toda vez que corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

2) EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA

La Comisión de Calificación procedió a la última etapa de evaluación, correspondiente a la verificación del cumplimiento de las Especificaciones Técnicas solicitadas (formulario C-1), de acuerdo a lo establecido en el numeral 18.2, Sección IV, Parte I del DBC, aplicando la metodología CUMPLE / NO CUMPLE, utilizando el formulario V-2 para esta etapa de evaluación del proponente habilitado.

Para el **Ítem 1 - ALBUMINA 4 X 120 ML**

Se selecciona la propuesta de **DISMELAB S.R.L** toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

FORMULARIO V-2					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**DISMELAB S.R.L**	
Nº	**Descripción del Bien**		cantidad	**unidad de medida**	CUMPLE	NO CUMPLE
1	**ALBUMINA**	4 X 120 ML	6	KIT	**CUMPLE** Marca: TECO DIAGNOSTIC Procedencia: ESTADOS UNIDOS	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**						
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **DISMELAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 2 – ACIDO URICO LIQ COLOR 4 X 100 ML**

Se selecciona la propuesta de **GLOBALAB S.R.L**, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1	**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)	**GLOBALAB S.R.L**	
Nº / **Descripción del Bien** / **Cantidad** / **Unidad** 2 / ACIDO URICO 4 X 100 ML / 6 / KIT	CUMPLE **CUMPLE** Marca: QUIMICA CLINICA APLICADA Procedencia: ESPAÑA	CUMPLE
CONDICIONES GENERALES		
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:		
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.	**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:		
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.	**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos		
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:		
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Forma de Pago:		
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Validez de la Oferta		
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **GLOBALAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 3 - ALCOHOLEMIA 6 X 6,5 ML**

Se selecciona la propuesta de **DISMELAB S.R.L** toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia.

FORMULARIO V-2					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**DISMELAB S.R.L**	
Nº	**Descripción del Bien**		cantidad	**unidad de medida**	CUMPLE	NO CUMPLE
3	**ALCOHOLEMIA**	6 X 6.5 ML	2	KIT	**CUMPLE** Marca: POINTE SCIENTIFIC Procedencia: ESTADOS UNIDOS	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**						
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **DISMELAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el Ítem 4 – AUTOCAL 4 X 5 ML:

Se selecciona la propuesta de **HEYMERT THOMSEN JENS**, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1	PROPONENTE	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)	HEYMERT THOMSEN JENS	
Nº: 4 — Descripción del Bien: AUTOCAL 4 X 5 ML — Cantidad: 4 — Unidad: KIT	CUMPLE Marca: HUMAN Procedencia: ALEMANA	NO CUMPLE
CONDICIONES GENERALES		
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:		
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.	**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:		
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.	**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos		
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:		
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Forma de Pago:		
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Validez de la Oferta		
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente HEYMERT THOMSEN JENS y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 5: BILIRRUBINA DIRECTA Y TOTAL + ESTANDAR (1 X 5 ML):**

Se selecciona la propuesta de **EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO – NOVANEXA S.R.L**, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO – NOVANEXA S.R.L**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
5	BILIRRUBINA DIRECTA Y TOTAL + ESTANDAR	1 X 5 ML	6	KITT	**CUMPLE** Marca: GT LABORATORIO SRL Procedencia: ARGENTINA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 5 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO – NOVANEXA S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 6 – CUBREOBJETOS CRAL 22 X 22 MM:**

Se selecciona la propuesta de **BIOMERLAB S.R.L**, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**BIOMERLAB S.R.L**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
6	CUBREOBJETOS CRAL 22 X 22 MM	PAQ X 1000 UNID	4	PAQUETE	**CUMPLE** Marca: CRAL Procedencia: ESPAÑA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **BIOMERLAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 7 – COLESTEROL 4 X 100 ML:**

Se selecciona la propuesta de **GLOBALAB S.R.L**, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1	**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)	**GLOBALAB S.R.L**	
	CUMPLE	NO CUMPLE
CUMPLE Marca: LINEAR CHEMICALS SL Procedencia: ESPAÑA		
CONDICIONES GENERALES		
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:		
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.	**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:		
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.	**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos		
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:		
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Forma de Pago:		
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Validez de la Oferta		
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **GLOBALAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el Ítem 8 – DIMERO D TURBIDIMETRICO X 50 DETERMINACIONES:

Se selecciona la propuesta de **GLOBALAB S.R.L.**, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					PROPONENTE	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					GLOBALAB S.R.L.	
Nº	Descripción del Bien		Cantidad	Unidad	CUMPLE	NO CUMPLE
8	DIMERO D TURBIDIMETRICO	X 50 DETER	3	KIT	**CUMPLE** Marca: LINEAR CHEMICALS SL Procedencia: ESPAÑA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **GLOBALAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 9 – FOSFATASA ALCALINA 3 X 100 ML:**

Se selecciona la propuesta de **BIOMERLAB S.R.L** toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**BIOMERLAB S.R.L**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
9	FOSFATASA ALCALINA	3 X 100 ML	8	KIT	**CUMPLE** Marca: CHRONOLAB SYSTEM SL Procedencia: ESPAÑA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **BIOMERLAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Caja
Bancaria
Estatal de Salud

Para el **Ítem 10 – FERRITININA TURBIDIMETRICA 1 X 50 ML:**

Se selecciona la propuesta de **GLOBALAB S.R.L.**, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)	**PROPONENTE** **BIOMERLAB S.R.L**	
	CUMPLE	NO CUMPLE
Nº: 10 — Descripción del Bien: FERRITININA TURBIDIMETRICA 1 X 50 ML — Cantidad: 2 — Unidad: KIT	**CUMPLE** Marca: LINEAR CHEMICALS SL Procedencia: ESPAÑA	
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:		
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.	**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:		
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.	**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos		
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:		
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Forma de Pago:		
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Validez de la Oferta		
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la **GLOBALAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Caja
Bancaria
Estatal de Salud

Para el **Ítem 11 – GLUCOSA LIQ COLOR X 1000 ML:**

Se selecciona la propuesta de **GLOBALAB S.R.L.**, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1	**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)	**GLOBALAB S.R.L**	
	CUMPLE	NO CUMPLE
Nº / **Descripción del Bien** / Cantidad / **Unidad** 11 / GLUCOSA LIQ COLOR 1000 ML / 10 / KIT	**CUMPLE** Marca: LINEAR CHEMICALS SL Procedencia: ESPAÑA	
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:		
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.	**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:		
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.	**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos		
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:		
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Forma de Pago:		
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Validez de la Oferta		
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la **GLOBALAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Fila al Item 11 – GLUCOSA LIQ COLOR X 1000 ML:

Se adjudicó la propuesta de **GLOBALAB S.R.L.**, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor al cual corresponde, al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicitó la aplicación de Márgenes de Preferencia.

FORMULARIO V-1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
(Formulario C-1)

Nº	Descripción del Bien	Cantidad	Unidad
11	GLUCOSA LIQ COLOR X 1000 ML	3	Kit

PROPONENTE

GLOBALAB S.R.L.

Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta • Registro Sanitario Vigente (Vigente) • Certificado de Registro emitido por ADEMED (Vigente) (Mantener la propuesta y adjuntar sacando en su propuesta los documentos solicitados)	CUMPLE	**CUIMPLIS**
Lugar de Entrega La entrega de los bienes se realizará en la Ciudad de La Paz, zona Miraflores o Cochabamba (según sea Farmacia Central de Salud, o la Farmacia de la Unidad de Laboratorio para Salud Pública) en el horario de 8 a 16 de lunes a viernes (Comprometerse a proporcionar para la formalización de la contratación)	CUMPLE	
• Registro Sanitario Vigente (Vigente) (Mantener) • Certificado de Registro emitido por ADEMED (Vigente) (Mantener) (Mantener la propuesta y adjuntar sacando en su propuesta los documentos solicitados)	CUMPLE	
Plazo De Entrega y Garantía No mayor a 10 días calendarios a partir de la emisión de la orden de compra (Comprometerse a cumplir con el plazo de entrega y garantía)	CUMPLE	
Documentos que deben ser presentados al momento de la recepción de los productos • Registro Sanitario o de ADEMED (a Farmacias sanitarias) y de CERTIFICADO de Lote • Factura que NO es requisito • Factura de la orden de compra (2 fotocopias simples) • Factura a nombre y adjuntando 2 fotocopias simples • Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) • Certificado de embalaje original emitido por ADEMED (2 fotocopias simples) • Tarjeta de compromiso de cumplir en aplicar adecuadamente los lineamientos de buenas prácticas de Ingeniería de Sistemas al momento de la entrega (Mantener la propuesta)	CUMPLE	
Nota: Proceso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio El proveedor se encuentra obligado a dar por cumplido la orden de compra, con la entrega del bien o de la prestación del servicio, de manera en el plazo de entrega del bien o Cumplimiento de la entrega, la solicitud de los medios de verificación, el cual (los) del proceso total de la orden de Compra, vaso de la Garantía (Mantener la propuesta)	CUMPLE	
Forma de Pago Pago en Dos Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el informe de Cumplimiento de Responsabilidad Ambiental o Formulario de Recepción (Mantener la propuesta)	CUMPLE	
Validez de la Oferta Mínimo de treinta (30) días calendario (Mantener la propuesta)	CUMPLE	

De la verificación realizada a la **GLOBALAB S.R.L.** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, se Cumple de Calificación Definitiva que al proceso, ha CUMPLIS con lo requerido en el Documento Base de Contratación.

Para el **Ítem 12 – HDL –COLESTEROL 2 X 40 ML**

Se selecciona la propuesta de **GLOBALAB S.R.L**, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**GLOBALAB S.R.LO**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
12	HDL-COLESTEROL	2 X 40 ML	10	KIT	**CUMPLE** Marca: LINEAR CHEMICALS SL Procedencia: ESPAÑA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **GLOBALAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 13– HBA1C REAGENT KIT (HPLC) 100 DETERMINACIONES:**

Se selecciona la propuesta de **LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO**, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1	**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)	**LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO**	
	CUMPLE	NO CUMPLE
CONDICIONES GENERALES		
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:		
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.	**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:		
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.	**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos		
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los Ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:		
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Forma de Pago:		
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Validez de la Oferta		
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	

Nº	Descripción del Bien		Cantidad	Unidad
13	HBA1C REAGENT KIT (HPLC)	X 100 DETER	4	KIT

CUMPLE
Marca: LINEAR CHEMICALS SL
Procedencia: ESPAÑA

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 14– HEMOSTAT FIBRINOGENO 5 X 2 ML**

Se selecciona la propuesta de **HEYMERT THOMSEN JENS,** toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**HEYMERT THOMSEN JENS**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
14	HEMOSTAT FIBRINOGENO	5 X 2 ML	1	KIT	**CUMPLE** Marca: HUMAN Procedencia: ALEMANA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente HEYMERT THOMSEN JENS y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el Item 14- HEMOSTAT FIBRINOGENO 5 X 2 ML

Se adjuntan la propuesta de **HEYMERT THOMSEN JENS**, tal vez que, el proponente consigna el marca y/o, al cual corresponde al Precio Evaluado M&S Bajo, Adicionalmente, el proponente no adolece la solicitud de Antecedentes de Referencia.

FORMULARIO V-1

ESPECIFICACIONES TECNICAS

(Formulario C-1)

Nº	Descripción del Bien	N° catálogo	Unidad
14	HEMOSTAT FIBRINOGENO 5 X 2 ML		

PROPONENTE

HEYMERT THOMSEN JENS

CUMPLE

AUTORIZACIÓN GENERALES

Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:

- Formulario Registro Sanitario de ADEMED (Vigente)
- Certificado de empresa emitido por ADEMED (Vigente)

(Manifiesta aceptación y adjuntar aclaraciones de su propuesta los documentos solicitados)

CUMPLE

Lugar de Entrega:

La entrega de los productos se realizará en la ciudad de Puerto Montt, Bodegas de Zona Sur, Chile Farmacia Regional de Salud, en el Almacén de Productos de Consumo Clínico del Servicio de Salud, en presencia de un funcionario de Farmacia.

Documentos a presentar para la formalización de la contratación:

- Resolución Sanitaria Definitiva de ADEMED (Vigente y Equivalente)
- Certificado empresa emitido por ADEMED (Vigente y Equivalente)

(Manifiesta aceptación y adjuntar aclaraciones de su propuesta los documentos solicitados)

CUMPLE

Plazo De Entrega Del Bien:

No mayor a 10 días corridos a contar del día siguiente hábil a la recepción de la orden de compra.

CUMPLE

Documentos que deben entregarse almacenamiento de temperatura de los productos:

- Registro Sanitario de ADEMED (Vigente y Equivalente), EXCEPCIÓN de la Ficha Técnica
- Ficha INO (Vigente)
- Ficha Técnica de la Empresa (Vigente y Equivalente)
- Ficha Técnica (Vigente y actualizada) (Vigente y Equivalente)
- Ficha de Seguridad (Vigente y actualizada) (Vigente y Equivalente)
- Ficha de Control (Vigente y Equivalente)
- Ficha Técnica de empresa (Vigente emitido por ADEMED (Vigente y Equivalente)
- Costo de envío, manejo de carga en caja de 2/2 unidades que adjunta ficha de carga de la empresa en la caja

(Manifiesta aceptación)

CUMPLE

Garantía por el tiempo de Estudio de Estabilidad del Solicitante:

El proveedor debe ofrecer una garantía del producto por un período de 12 meses a partir de la fecha de Entrega, Garantía de Calidad de Estabilidad del producto, al cual se le cancelará el pago de la factura, al momento de su entrega, en caso de que el producto no cumpla con las características ofertadas, la Cuenta de Calidad y Estabilidad del producto, se deberá reemplazar el producto por otro producto de igual o superior calidad.

(Manifiesta aceptación)

CUMPLE

Forma de Pago:

Pago Mensual, a 30 días corridos a contar del día siguiente hábil de la recepción de la factura, previa recepción conforme de la mercadería, a satisfacción del Servicio de Salud Chiloé, Farmacia Regional de Salud, en el Almacén de Productos de Consumo Clínico del Servicio de Salud Chiloé.

(Manifiesta aceptación)

CUMPLE

Vigencia de la Oferta:

Vigencia de treinta (30) días corridos

(Manifiesta aceptación)

CUMPLE

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **HEYMERT THOMSEN JENS** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación.

Para el **Ítem 15– HUMATROL N 6 X 5 ML**

Se selecciona la propuesta de **HEYMERT THOMSEN JENS,** toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**HEYMERT THOMSEN JENS**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
15	HUMATROL N	6 X 5 ML	4	KIT	**CUMPLE** Marca: HUMAN Procedencia: ALEMANA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente HEYMERT THOMSEN JENS y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 16– HUMATROL P 6 X 5 ML**

Se selecciona la propuesta de **HEYMERT THOMSEN JENS,** toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**HEYMERT THOMSEN JENS**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
16	HUMATROL P	6 X 5 ML	4	KIT	**CUMPLE** Marca: HUMAN Procedencia: ALEMANA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente HEYMERT THOMSEN JENS y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Caja
Bancaria
Estatal de Salud

Para el Ítem 17 – HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C X 100 TEST

Se selecciona la propuesta de GLOBALAB S.R.L, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1	PROPONENTE	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)	GLOBALAB S.R.L	
Nº / Descripción del Bien / Cantidad / Unidad	CUMPLE	NO CUMPLE
17 — HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C X 100 DETERMINACIONES — 5 — KIT	**CUMPLE** Marca: LINEAR CHEMICALS SL Procedencia: ESPAÑA	
CONDICIONES GENERALES		
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:		
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.	**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:		
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.	**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos		
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:		
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Forma de Pago:		
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Validez de la Oferta		
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **GLOBALAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el Ítem 18: HUMAMETER A1C REAGENT KIT X 50 TEST

Se selecciona la propuesta de **HEYMERT THOMSEN JENS,** toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**HEYMERT THOMSEN JENS**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
18	HUMAMETER A1C REAGENT KIT	X 50 TEST	5	KIT	**CUMPLE** Marca: HUMAN Procedencia: ALEMANA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente HEYMERT THOMSEN JENS y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Caja
Bancaria
Estatal de Salud

Para el ítem 18: HUMAMETER A10 REACEN KIT X 50 TEST

Se selecciona la propuesta de HEYMERT-THOMSEN DIAGNOSTICS, en tanto, la propuesta consignada a renglón 18, en cuanto corresponde al Lote Evaluado Nro. Bno. Asunto 6, al ofrecimiento de solicitan la aplicación de Mejoras de Validación.

FORMULARIO V-1

ECTOPICHACIONES TÉCNICAS

(Formulario C-1)

Nº	Descripción del Bien		Cantidad	Unidad
18	HUMAMETER A10 REACEN KIT X 50 TEST			

CONDICIONES GENERALES

Documentación a presentar para la evaluación de la propuesta:

- Registro Regional Sanitario de ANMAT (Argentina)
- Certificado de empresa emitido por ANMAT (Argentina)

(Marcar con acoplamiento a adjuntar documentación en su propuesta los documentos solicitados):

Lugar de Entrega:

Los entregas de los bienes se realizarán en la ciudad de La Plata, Zona Alpinistas, de Quilmes, Bsas. Sede Central de Caja de Salud en el Almacén de la unidad de adquisición, bajo el Pliego Bajo Modalidad Electrónica de la Información de Proveedores.

Documentos a presentar para la impulsación de la contratación:

- Registro Regional Sanitario de ANMAT (vigente a la fecha)
- Certificación de empresa emitida por ANMAT (vigente a la fecha)

(Marcar con acoplamiento a adjuntar documentación en su propuesta los documentos solicitados):

Plazo De Entrega (Ítem):

(Indicar el plazo de entrega a partir de la solicitud de la autorización de la orden de compra):

Documentación cargada entregada al momento de la entrega de los productos:

- Registro Sanitario (RNPM) (Ítem 1 adjunta empresa) - DISPOSICIÓN ANMAT 3475 y 3476 que AD 10 (vigente)
- Folletería de la orden de compra (Ítem 2 adjunta empresa)
- Ficha técnica y ficha técnica (Ítem 2 adjunta empresa)
- Ficha de seguridad (original y 2 fotocopias simples)
- Certificado de empresa vigente emitido por ANMAT (vigente a la fecha)
- Copia de documentación de trámite en ANMAT (vigente a la fecha)

(Marcar con acoplamiento a adjuntar documentación en su propuesta los documentos solicitados):

Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:

El proveedor se compromete a una multa del uno por ciento (1%) por cada día de retraso en la entrega de la orden de compra, por cada día de retraso en el plazo de entrega, a partir de la fecha de vencimiento de la entrega, la suma de las multas no podrá exceder el cinco (5%) del importe total de la orden de compra, como también se deberá sin efecto.

(Marcar con acoplamiento):

Forma de Pago:

Pago: Cheque. Vía transferencia bancaria SIGEP. Se solicitará a la empresa de la necesidad obligatoria entrega de la factura y una vez que se haya emitido el informe de Conformidad de Recepción de Conformidad o Prestación.

(Marcar con acoplamiento):

Validez de la Oferta:

Mínimo de treinta (30) días corridos

(Marcar con acoplamiento):

CUMPLE

CUMPLE

CUMPLE

CUMPLE

CUMPLE

CUMPLE

CUMPLE

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del oferente HEYMERT-THOMSEN DIAGNOSTICS y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el oferente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación.

Para el **Ítem 19: MAGNESIO 2 X 100 ML**

Se selecciona la propuesta de **HEYMERT THOMSEN JENS,** toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**HEYMERT THOMSEN JENS**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
19	MAGNESIO	2 X 100 ML	4	KIT	**CUMPLE** Marca: HUMAN Procedencia: ALEMANA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente HEYMERT THOMSEN JENS y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Caja
Sanacalta
Estatal de Salud

para el ítem: 75- MAGNESIO 2 X 100 ML

Se encuentra la propuesta de HEYMERT THOMSEN JENS, toda vez que su propuesta económica, al monto ofertado, es inferior a la Evaluación Mas Bajo Absoluto, al proponente no asiste la preferencia de Ley, ya que no es PYME.

FORMULARIO V-1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (FORMULARIO C-1)			
Nº	Descripción del ítem	Cantidad	Unidad
75	MAGNESIO	4	X 100 ML

	PROPONENTE	
	HEYMERT THOMSEN JENS	
	CUMPLE	
	Marca/Modelo: ALMOA	
CONTROLES GENERALES		
Los contenidos en los genéricos para la venta, uso de la propuesta		
• Registro Sanitario, Certificado de ADEMED (Vigente)		
• Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura y Almacenamiento de ADEMED (Vigente)		CUMPLE
(Marca, fabricación y adquirir establecimiento en el proceso de los documentos solicitados)		
Lugar de Entrega:		
La entrega de los ítems se realizará en la bodega de la Caja Zona Metropolitana, ubicada en Calle Blanco, Barrio Bella Vista, Sector Sur de la Clínica de Especialidades Médicas, Cantón Central, Provincia de San José.		
Documentos a presentar para la formalización de la contratación:		CUMPLE
• Copia de registro Sanitario de ADEMED (Vigente y Unica vez)		
• Certificado de buenas prácticas de ADEMED (Vigente y Unica vez)		
Informe de aseguramiento y adquirir establecimiento en el proceso los documentos solicitados)		CUMPLE
Plazo de Entrega Del Ítem:		
El plazo de entrega del ítem es de 7 días hábiles a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra en la Caja.		CUMPLE
Documentos que debe presentar al momento de la recepción de los productos:		
• Registro Sanitario de ADEMED (Vigente y Unica vez)		
• Ficha técnica del producto (Vigente y Unica vez)		
• Fotografía de la muestra (Vigente y Unica vez)		
• Fecha de vencimiento (Vigente y Unica vez)		
• Nota de garantía (Vigente y Unica vez)		CUMPLE
• Certificado de garantía vigente emitido por ADEMED (Vigente y Unica vez)		
• Carta de compromiso de Tramite de adquisición productos (Vigente y Unica vez)		
• Lote de vencimiento al momento de la entrega		
(Monitoreo/ acceptación)		
Multa por atraso en la Entrega del Ítem o Prestación del Servicio:		
El proveedor se hará acreedor a una multa del 1% por cada día de atraso hasta de un 10% de la orden de compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del ítem o prestación del servicio, en caso de que la orden de compra se vuelva inejecutable, el proceso de contratación se declarará en estado de Fracasado.		CUMPLE
(Monitoreo/ acceptación)		
Tiempo de Entrega:		
Plazo Fijo: Vía Internacional Bancaria Sistema, posterior a la recepción de la orden de compra.		CUMPLE
Garantía: Vía Internacional Bancaria Sistema, posterior a la recepción de la orden de compra.		
Forma de pago de Facturación y Comisión de Tramite		
(Monitoreo/ acceptación)		
Vigencia de la Oferta:		
Mínimo de treinta (30) días naturales		CUMPLE
(Monitoreo/ acceptación)		

De la verificación realizada a la propuesta técnica ofertada en el Formulario C-1 del proponente HEYMERT THOMSEN JENS y adicionalmente la metodología Campo/Nota, la Comisión de Calificación determinó que el proponente CUMPLE con lo solicitado en el Documento Base de Contratación.

Para el **Ítem 20 – PACK DE ELECTROLITOS DE 800 ML**

Se selecciona la propuesta de SANIMED S.R.L, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**SANIMED S.R.L**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
20	PACK DE ELECTROLITOS	DE 800 ML	4	PACK	**CUMPLE** Marca: MEDICA CORPORATION Procedencia: ESTADOS UNIDOS	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **SANIMED S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el Ítem 21 – PORTAOBJETOS ESMERIL ESTANDAR

Se selecciona la propuesta de COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					PROPONENTE	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L	
Nº	Descripción del Bien		Cantidad	Unidad	CUMPLE	NO CUMPLE
21	PORTAOBJETOS ESMERIL ESTANDAR	X 50 UNIDADES	40	CAJAS	**CUMPLE** Marca: CITOTEST Procedencia: CHINA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 22 – TRANSAMINASAS GOT 3 X 100 ML**

Se selecciona la propuesta de GLOBALAB S.R.L, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1	**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)	**GLOBALAB S.R.L**	
Nº: 22 — Descripción del Bien: TRANSAMINASAS GOT 3 X 100 ML — Cantidad: 10 — Unidad: KIT	CUMPLE: **CUMPLE** Marca: LINEAR CHEMICALS SL Procedencia: ESPAÑA	NO CUMPLE
CONDICIONES GENERALES		
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:		
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.	**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:		
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.	**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos		
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:		
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Forma de Pago:		
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Validez de la Oferta		
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **GLOBALAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el Ítem 23 – TRANSAMINASAS GPT 3 X 100 ML

Se selecciona la propuesta de GLOBALAB S.R.L, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1	PROPONENTE	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)	GLOBALAB S.R.L	
Nº: 23 — Descripción del Bien: TRANSAMINASAS GPT 3 X 100 ML — Cantidad: 10 — Unidad: KIT	CUMPLE Marca: LINEAR CHEMICALS SL Procedencia: ESPAÑA	
CONDICIONES GENERALES		
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:		
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.	**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:		
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.	**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos		
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:		
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Forma de Pago:		
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Validez de la Oferta		
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **GLOBALAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 24 – TRIGLICERIDOS 4 X 100 ML**

Se selecciona la propuesta de **HEYMERT THOMSEN JENS,** toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)	**PROPONENTE** **HEYMERT THOMSEN JENS**	
	CUMPLE	NO CUMPLE
Nº: 24 — Descripción del Bien: TRIGLICERIDOS 4 X 100 ML — Cantidad: 10 — Unidad: KIT	**CUMPLE** Marca: HUMAN Procedencia: ALEMANA	
CONDICIONES GENERALES		
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:		
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.	**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:		
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.	**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos		
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:		
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Forma de Pago:		
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Validez de la Oferta		
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente HEYMERT THOMSEN JENS y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 25 – TUBOS PARA STAT FAX X 250 UNIDADES**

Se selecciona la propuesta de COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
25	TUBOS PARA STAT FAX	X 250 UNIDADES	14	CAJAS	**CUMPLE** Marca: CITOTEST Procedencia: CHINA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los Ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 26 – TROPONINA X 10 CASSETTES**

Se selecciona la propuesta de COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
26	TROPONINA	X 10 CASSETTES	6	CAJAS	**CUMPLE** Marca: HANGZHOU ALL TEST BIOTECH CO. TTD Procedencia: CHINA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 27 – TROMBOPLASTIN APTT R1 5 X 4 ML/R2 5 X 4 ML**

Se selecciona la propuesta de HEYMERT THOMSEN JENS, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**HEYMERT THOMSEN JENS**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
27	TROMBOPLASTIN APTT	R1 5 X 4 ML/R2 5 X 4 ML	2	KIT	**CUMPLE** Marca: HUMAN Procedencia: ALEMANA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **HEYMERT THOMSEN JENS** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el Ítem 28 – UREA UV LIQUIFORM X 500 DETERMINACIONES

Se selecciona la propuesta de **HEYMERT THOMSEN JENS,** toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**HEYMERT THOMSEN JENS**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
28	UREA UV LIQUIFORM	2 X 250 ML, X 500 DETER	8	KIT	**CUMPLE** Marca: HUMAN Procedencia: ALEMANA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

*De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente HEYMERT THOMSEN JENS, NO cumple con las especificaciones técnicas ya que solo oferta 400 determinaciones y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **NO CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación*

Para el Ítem 28 – UREA UV LIQUIFORM X 500 DETERMINACIONES

Se selecciona la propuesta de **BIOMERLAB S.R.L,** toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)	**PROPONENTE** **BIOMERLAB S.R.L**	
	CUMPLE	NO CUMPLE
Nº / **Descripción del Bien** / Cantidad / **Unidad** 28 / UREA UV LIQUIFORM 2 X 250 ML, X 500 DETER / 8 / KIT	**CUMPLE** Marca: CRONOLAB SYSTEM SL Procedencia: ESPAÑA	
CONDICIONES GENERALES		
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:		
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.	**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:		
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.	**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos		
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:		
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Forma de Pago:		
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Validez de la Oferta		
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **BIOMERLAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el Ítem 29 – TIRAS DE ORINA DE 11 PARAMETROS

Se selecciona la propuesta de COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1	PROPONENTE	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L	
Nº / Descripción del Bien / Cantidad / Unidad	CUMPLE	NO CUMPLE
29 / TIRAS DE ORINA DE 11 PARAMETROS / 35 / KIT	**CUMPLE** Marca: ACRO BIOTECH INC Procedencia: ESTADOS UNIDOS	
CONDICIONES GENERALES		
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:		
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.	**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:		
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.	**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación		
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**	**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos		
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:		
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Forma de Pago:		
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	
Validez de la Oferta		
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**	**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el **Ítem 30 – TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 10 X 4 ML BMS**

Se selecciona la propuesta de BIOMERLAB S.R.L, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					**PROPONENTE**	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					**BIOMERLAB S.R.L**	
Nº	**Descripción del Bien**		Cantidad	**Unidad**	CUMPLE	NO CUMPLE
30	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	10 X 4 ML	6	KIT	**CUMPLE** Marca: BIOSCIENCE MEDICAL Procedencia: ESPAÑA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los Ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **BIOMERLAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el Ítem 31 – PIPETAS GRADUADA DE 10 ML : 0,01 ML CLASE AS

Se selecciona la propuesta de COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					PROPONENTE	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L	
Nº	Descripción del Bien		Cantidad	Unidad	CUMPLE	NO CUMPLE
31	PIPETAS GRADUADA DE 10 M	0,01 ML CLASE AS	10	UNIDAD	**CUMPLE** Marca: CITOTEST Procedencia: CHINA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L, NO cumple con las especificaciones técnicas ya que nos oferta una CLASE A y no CLASE AS y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **NO CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

Para el Ítem 31 – PIPETAS GRADUADA DE 10 ML : 0,01 ML CLASE AS

Se selecciona la propuesta de GLOBALAB S.R.L, toda vez que, su propuesta consigna el menor valor, el cual corresponde al Precio Evaluado Más Bajo. Asimismo, el proponente no solicito la aplicación de Márgenes de Preferencia

FORMULARIO V-1					PROPONENTE	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1)					GLOBALAB S.R.L	
Nº	Descripción del Bien		Cantidad	Unidad	CUMPLE	NO CUMPLE
31	PIPETAS GRADUADA DE 10 M	0,01 ML CLASE AS	10	UNIDAD	**CUMPLE** Marca: MARIENFIELD Procedencia: ALEMANA	
CONDICIONES GENERALES						
Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta:						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Lugar de Entrega:						
La entrega de los bienes se realizará en La ciudad de La Paz, Zona Miraflores, c/ Guerrilleros Lanza S/N, Caja Bancaria Estatal de Salud, en el Almacén de la Unidad de Laboratorio, piso 1, del Policonsultorio, en presencia de la Comisión de Recepción.					**CUMPLE**	
Plazo De Entrega Del Bien:						
No mayor a 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la orden de compra.					**CUMPLE**	
Documentos a presentar para la formalización de la contratación						
✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) **(Manifestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados)**					**CUMPLE**	
Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos						
✓ Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren ✓ Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) ✓ Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. ✓ Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) ✓ Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) ✓ Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:						
El proveedor se sujetará a una multa del uno por ciento (1%) del importe total de la Orden de Compra, por cada día calendario de retraso en el plazo de entrega del bien o incumplimiento en la entrega, la suma de las multas no podrá exceder al cinco (5%) del importe total de la Orden de Compra, caso contrario se dejará sin efecto. **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Forma de Pago:						
Pago Único, Vía transferencia bancaria SIGEP, posterior a la conclusión de la recepción definitiva, entrega de la factura y una vez que se haya emitido el Informe de Conformidad del Responsable de Recepción o Comisión de Recepción **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	
Validez de la Oferta						
Mínimo de treinta (30) días calendario **(Manifestar aceptación)**					**CUMPLE**	

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el Formulario C-1 del proponente **GLOBALAB S.R.L** y aplicando la metodología Cumple/No Cumple, la Comisión de Calificación determina que el proponente **CUMPLE** con lo requerido en el Documento Base de Contratación

4. CONCLUSIONES

De la evaluación de las propuestas se determina que el proponente: **DISMELAB S.R.L CUMPLE** con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para los **Ítems 1 y 3**

De la evaluación de las propuestas se determina que el proponente **GLOBALAB S.R.L, cumple** con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para los **Ítems 2, 7,8,10,11,12,17,22,23 y 31**

De la evaluación de las propuestas se determina que el proponente **HEYMERT THOMSEN JENS**, CUMPLE con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para los **ítems 4,14,15,16 ,1, 19,24 y 27**

De la evaluación de las propuestas se determina que el proponente **EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO – NOVANEXA S.R.L** con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para el **item 5**

De la evaluación de las propuestas se determina que el proponente **COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L, CUMPLE** con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para los **Ítems 21,25 y26**

De la evaluación de las propuestas se determina que el proponente **BIOMERLAB S.R.L,** CUMPLE con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para los ítems **6,9,28 y 30**

De la evaluación de las propuestas se determina que el **LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO**, **CUMPLE** con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para los ítems **13 y 29**

De la evaluación de las propuestas se determina que el **SANIMED S.R.L** , **CUMPLE** con todas las condiciones requeridas en el Documento Base de Contratación y su oferta económica se encuentra dentro del precio referencial para el **ítem 20.**

CUADRO RESUMEN DE LAS EMPRESAS ADJUDICADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNIT	PRECIO TOTAL	PROPONENTE
1	ALBUMINA	6	289,90	1.739,40	DISMELAB S.R.L
2	ACIDO URICO LIQ COLOR	6	400,00	2.400,00	GLOBALAB S.R.L
3	ALCOHOLEMIA	2	2.329,90	4.659,80	DISMELAB S.R.L
4	AUTOCAL	4	1.500,00	6.000,00	HEYMERT THOMSEN JENS
5	BILIRRUBINA DIRECTA Y TOTAL + ESTÁNDAR (1 X 5 ML)	6	370,00	2.220,00	EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO-NOVANEXA S.R.L
6	CUBREOBJETOS CRAL 22X 22 MMM	4	150,00	600,00	BIOMERLAB S.R.L
7	COLESTEROL	10	400,00	4.000,00	GLOBALAB S.R.L
8	DIMERO D	3	8.200,00	24.600,00	GLOBALAB S.R.L
9	FOSFATASA ALCALINA	8	350,00	2.800,00	BIOMERLAB S.R.L
10	FERRITINA TURBIDIMETRIC	5	1.250,00	6.250,00	GLOBALAB S.R.L
11	GLUCOSA LIQ COLOR	10	400,00	4.000,00	GLOBALAB S.R.L
12	HDL -COLESTEROL	10	149,00	1.490,00	GLOBALAB S.R.L
13	HBA1C REAGENT KITS (HPLC) 100T	4	2.800,00	11.200,00	LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO

14	HEMOSTAT FIBRINOGENO 5 X 2 ML	1	790,00	790,00	HEYMERT THOMSEN JENS
15	HUMATROL N 6 X 5 ML	4	760,00	3.040,00	HEYMERT THOMSEN JENS
16	HUMATROL P 6 X 5 ML	4	650,00	2.600,00	HEYMERT THOMSEN JENS
17	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A 1C	5	5.799,00	28.995,00	GLOBALAB S.R.L
18	HUMAMETER A1C REAGENT KIT	5	2.800,00	14.000,00	HEYMERT THOMSEN JENS
19	MAGNESIO	4	180,00	720,00	HEYMERT THOMSEN JENS
20	PACK DE ELECTROLITOS DE 800 ML	4	3.200,00	12.800,00	SANIMED S.R.L
21	PORTAOBJETOS ESMERIL ESTANDAR	40	24,99	999,60	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L
22	TRANSAMINASAS GOT	10	320,00	3.200,00	GLOBALAB S.R.L
23	TRASAMINASAS GPT	10	320,00	3.200,00	GLOBALAB S.R.L
24	TRIGLICERIDOS	10	450,00	4.500,00	HEYMERT THOMSEN JENS
25	TUBOS PARA STAT FAX	14	240,00	3.360,00	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L
26	TROPONINA	6	195,00	1.170,00	COMERCIALIZADORA MEDICA Y LABORATORIOS S.R.L
27	TROMBOPLASTIN APTT	2	650,00	1.300,00	HEYMERT THOMSEN JENS
28	UREA UV LIQUIFORM X 500	8	800,00	6.400,00	BIOMERLAB S.R.L
29	TIRAS DE ORINA DE 11 PARAMETROS	35	80,00	2.800,00	LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO
30	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	6	1.049,00	6.294,00	BIOMERLAB S.R.L
31	PIPETA GRADUADA DE 10 ML : 0,1 ml clase AS	10	35,00	350,00	GLOBALAB S.R.L
			TOTAL	168.477,80	

RECOMENDACIONES

La Comisión de Calificación, designada mediante **Memorándum de cite: CC-CBES-RPA N° 0137/2026** de 25 de marzo de 2026, en cumplimiento a las funciones establecidas en el Artículo 38 del Decreto Supremo N° 0181 de 28 de junio de 2009 de la NB-SABS, **RECOMIENDA** al Responsable del Proceso Contratación de Apoyo Nacional a la Producción y Empleo – (RPA) lo siguiente:

- **Aprobar** el presente informe en cumplimiento de lo establecido en el Inciso d), Parágrafo I, Articulo 34 del Decreto Supremo Nº 0181 de las NB-SABS.
- **Adjudicar** el proceso de contratación **"ADQUISICION DE INSUMOS DE LABORATORIO-REGIONAL COCHABAMBA"**, con código interno: **CBES-ANPE-I-002/2026, con CUCE 26-0422-00-1635850-1-2,** toda vez que las Empresas, cumplen con las condiciones requeridas en el DBC, conforme el siguiente detalle:

Es cuanto informamos a su autoridad para fines consiguientes.

Atentamente

Dra. Romelia Isabel Gomez B.
RESPONSABLE NACIONAL DEL SERVICIO DE LABORATORIO BIOQUIMICA Mat. G-285
CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD

Dra. Rocio C. López Cardenas
M.Sc. EN BIOQUIMICA CLINICA
Mat. Prof. L-371
CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD

Lic. Oscar Ramiro Bogue
PROFESIONAL III - ESPECIALISTA EN CONTRAT. P. OMES
CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD