



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 | DISELAB 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 |

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE

TABLE



Caja
Bancaria
Estatal de Salud



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

| | | |
|---|----------------------------|---------------------|
| 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 ítem 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:

REVISTA

1954
Vol. 10
No. 1

1954
1954

The first section of the document is a preface by the author, who explains the purpose of the study and the scope of the work. It discusses the importance of the subject matter and the need for a comprehensive analysis of the data presented.

The second section of the document is a detailed description of the methodology used in the study. It outlines the steps taken to collect and analyze the data, including the selection of samples and the use of statistical techniques to interpret the results.

The third section of the document presents the results of the study. It includes a series of tables and graphs that illustrate the findings, along with a discussion of the implications of these results for the field of study.

The fourth section of the document is a conclusion that summarizes the main findings of the study and offers suggestions for further research. It also discusses the limitations of the study and the potential for future work in this area.

The fifth section of the document is a list of references, which includes a comprehensive list of the sources used in the study. This list provides a clear and concise way for readers to locate the original works cited in the text.

The sixth section of the document is an appendix, which contains additional information that is not included in the main text. This may include raw data, detailed calculations, or other supporting materials that are relevant to the study.

The seventh section of the document is a list of figures, which provides a clear and concise way for readers to locate the various charts and graphs used in the study. This list includes a brief description of each figure and its location in the document.

The eighth section of the document is a list of tables, which provides a clear and concise way for readers to locate the various tables used in the study. This list includes a brief description of each table and its location in the document.

The ninth section of the document is a list of abbreviations, which provides a clear and concise way for readers to understand the various acronyms and abbreviations used throughout the text.

The tenth section of the document is a list of symbols, which provides a clear and concise way for readers to understand the various symbols used throughout the text. This list includes a brief description of each symbol and its location in the document.



1. **APROBAR** el Informe de Evaluación y Recomendación con Cite: INF/CBES/DS/SSC/LAB N° 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 |



Caja
Bancaria
Estatal de Salud



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

| | | | | | | |
|-------|--|----|----------|------------|---------|--|
| 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. 1/2026-01747

Lic. Nathali Alejandra Trigo
RESPONSABLE DEL PROCESO DE
CONTRATACION DE APOYO NACIONAL
A LA PRODUCCION Y EMPLEO-RPA
CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD

www.cb.es.org.bo

C. Panamá #1162 (Miraflores) • Teléfonos: (591) 2220404 -2228360-
2225497 • casilla 1203





**Caja
Bancaria
Estatual de Salud**



MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



INFORME
INF/CBES/DS/SSC/LAB N° 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 párrafo III del Artículo 38 de las Normas Básicas del Sistema de Administración de Bienes y Servicios (NB-SABS), aprobadas mediante Decreto Supremo N° 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 N° 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.

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA
INFORME DE LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN DE LA ECONOMÍA

El presente informe tiene por objeto exponer los resultados de la investigación que se realizó en el mes de febrero de 1957, en el Estado de Coahuila de Zaragoza, con respecto a la actividad económica y a la situación de los recursos humanos y materiales.

1. ANTECEDENTES

La Comisión de Investigación de la Economía del Estado de Coahuila de Zaragoza, creada por el Decreto del Poder Ejecutivo del Estado de Coahuila de Zaragoza, de fecha 15 de febrero de 1957, tiene el honor de presentar a usted el presente informe.

El presente informe se refiere a la actividad económica del Estado de Coahuila de Zaragoza, durante el mes de febrero de 1957, y a la situación de los recursos humanos y materiales.

- Situación de la actividad económica del Estado de Coahuila de Zaragoza, durante el mes de febrero de 1957.
- Situación de los recursos humanos y materiales del Estado de Coahuila de Zaragoza, durante el mes de febrero de 1957.
- Situación de la actividad económica del Estado de Coahuila de Zaragoza, durante el mes de febrero de 1957, en relación con el resto del país.
- Situación de los recursos humanos y materiales del Estado de Coahuila de Zaragoza, durante el mes de febrero de 1957, en relación con el resto del país.

| Índice | 1957 | 1956 |
|-----------------------|------|------|
| Producción industrial | 100 | 100 |
| Producción agrícola | 100 | 100 |
| Producción minera | 100 | 100 |

En el presente informe se exponen los resultados de la investigación que se realizó en el mes de febrero de 1957, en el Estado de Coahuila de Zaragoza, con respecto a la actividad económica y a la situación de los recursos humanos y materiales.



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 | DISELAB 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 |

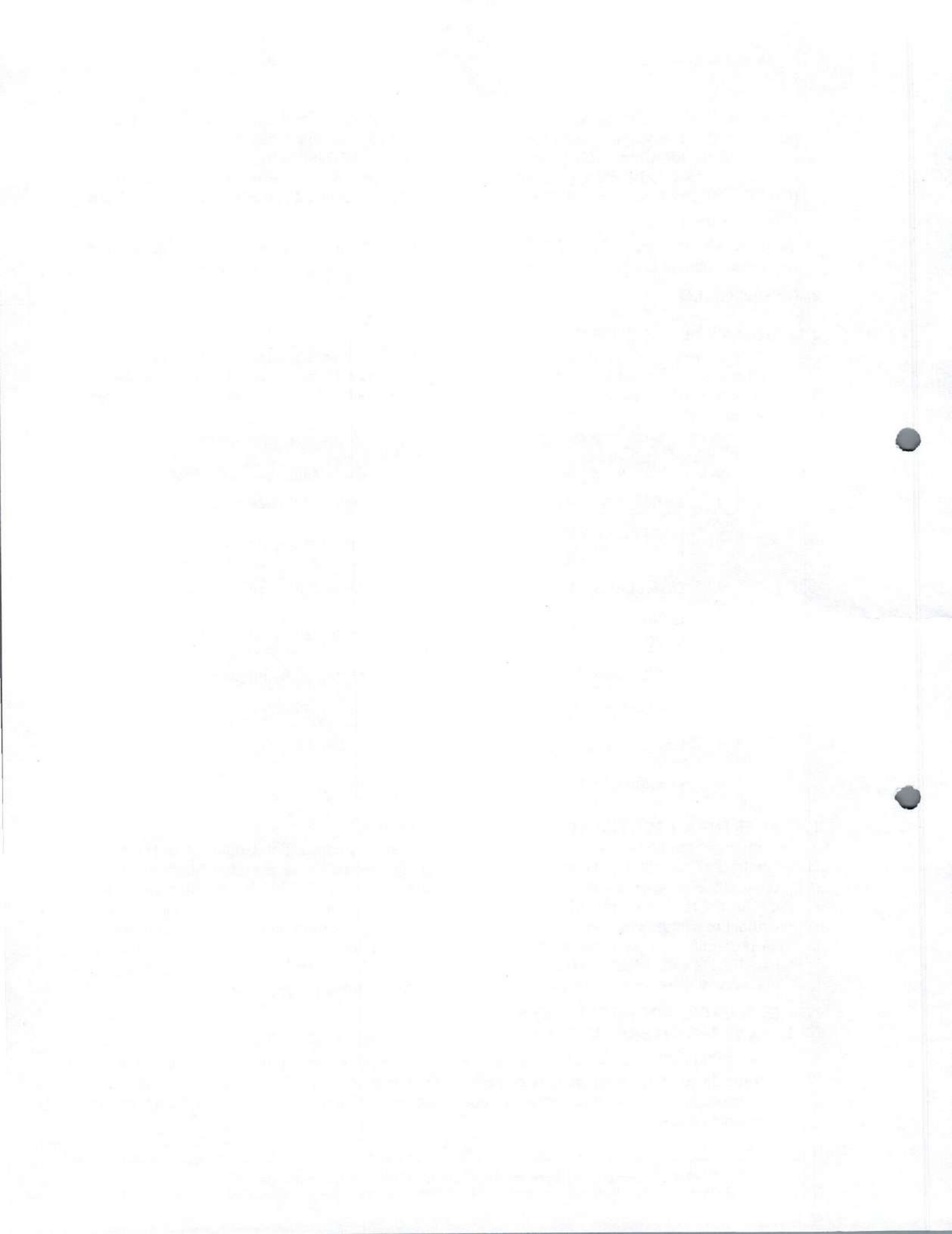
2.2. APERTURA Y LECTURA DE PRECIOS OFERTADOS

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.





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) |
|---|--|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| | DISELAB 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) | N/C | | | | |
| 8. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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 DISELAB 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. PRESENTÓ / NO PRESENTÓ | HEYMERT THOMSEN JENS PRESENTÓ / NO PRESENTÓ | DISELAB S.R.L. 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 | | | | | |



REPORT OF THE
 STATE BOARD OF HEALTH

| Year | Population | Deaths | Births | Mortality Rate | Fertility Rate |
|------|------------|---------|---------|----------------|----------------|
| 1900 | 1,000,000 | 100,000 | 150,000 | 10.0 | 15.0 |
| 1901 | 1,050,000 | 95,000 | 155,000 | 9.0 | 14.5 |
| 1902 | 1,100,000 | 90,000 | 160,000 | 8.2 | 14.5 |
| 1903 | 1,150,000 | 85,000 | 165,000 | 7.4 | 14.3 |
| 1904 | 1,200,000 | 80,000 | 170,000 | 6.7 | 14.2 |
| 1905 | 1,250,000 | 75,000 | 175,000 | 6.0 | 14.0 |
| 1906 | 1,300,000 | 70,000 | 180,000 | 5.4 | 13.8 |
| 1907 | 1,350,000 | 65,000 | 185,000 | 4.8 | 13.6 |
| 1908 | 1,400,000 | 60,000 | 190,000 | 4.3 | 13.5 |
| 1909 | 1,450,000 | 55,000 | 195,000 | 3.8 | 13.4 |
| 1910 | 1,500,000 | 50,000 | 200,000 | 3.3 | 13.3 |

The above table shows a steady decline in the mortality rate and a corresponding increase in the fertility rate over the period covered. This indicates a general improvement in the health and vitality of the population.

REPORT OF THE
 STATE BOARD OF HEALTH

| Year | Population | Deaths | Births | Mortality Rate | Fertility Rate |
|------|------------|--------|---------|----------------|----------------|
| 1911 | 1,550,000 | 45,000 | 205,000 | 2.9 | 13.2 |
| 1912 | 1,600,000 | 40,000 | 210,000 | 2.5 | 13.1 |
| 1913 | 1,650,000 | 35,000 | 215,000 | 2.1 | 13.0 |
| 1914 | 1,700,000 | 30,000 | 220,000 | 1.8 | 12.9 |
| 1915 | 1,750,000 | 25,000 | 225,000 | 1.4 | 12.8 |
| 1916 | 1,800,000 | 20,000 | 230,000 | 1.1 | 12.7 |
| 1917 | 1,850,000 | 15,000 | 235,000 | 0.8 | 12.6 |
| 1918 | 1,900,000 | 10,000 | 240,000 | 0.5 | 12.5 |
| 1919 | 1,950,000 | 5,000 | 245,000 | 0.3 | 12.4 |
| 1920 | 2,000,000 | 0 | 250,000 | 0.0 | 12.3 |

The continued decline in the mortality rate and the increase in the fertility rate over the period covered, as shown in the above table, indicate a general improvement in the health and vitality of the population.



| | | | | | |
|--|----------|----------|----------|--|--|
| 6. FORMULARIO C-1. Especificaciones Técnicas. | Presenta | Presenta | Presenta | | |
| 7. FORMULARIO C-2. Condiciones Adicionales (cuando corresponda) | N/C | N/C | N/C | | |
| 8. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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 | | | | |
| 3. FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental. En el caso de Asociaciones Accidentales cada asociado en forma independiente presentará: | 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) | Presenta | | | | |
| 8. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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 | | | | |
| 3. FORMULARIO A-2d Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental. 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) | N/C | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | |
| 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) | N/C | | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| PROPUESTA ECONÓMICA | | | | | |
| 8. Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico | Registra | | | | |
| PRECIO TOTAL OFERTADO Bs. | 2.220.00 | | | | |

El proponente **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) | N/C | N/C | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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) | N/C | N/C | N/C | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| PROPUESTA ECONÓMICA | | | | | |

10

| Item No. | Description | Quantity | Unit | Price | Total |
|----------|-------------|----------|------|-------|-------|
| 1 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 11 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 12 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 13 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 14 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 15 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 16 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 17 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 18 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 19 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 20 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 21 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 22 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 23 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 24 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 25 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 26 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 27 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 28 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 29 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 30 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 31 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 32 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 33 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 34 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 35 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 36 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 37 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 38 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 39 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 40 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 41 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 42 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 43 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 44 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 45 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 46 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 47 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 48 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 49 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 50 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 51 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 52 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 53 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 54 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 55 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 56 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 57 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 58 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 59 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 60 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 61 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 62 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 63 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 64 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 65 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 66 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 67 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 68 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 69 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 70 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 71 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 72 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 73 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 74 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 75 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 76 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 77 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 78 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 79 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 80 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 81 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 82 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 83 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 84 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 85 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 86 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 87 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 88 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 89 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 90 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 91 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 92 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 93 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 94 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 95 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 96 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 97 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 98 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 99 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 100 | ... | ... | ... | ... | ... |

| Item No. | Description | Quantity | Unit | Price | Total |
|----------|-------------|----------|------|-------|-------|
| 1 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 11 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 12 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 13 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 14 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 15 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 16 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 17 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 18 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 19 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 20 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 21 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 22 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 23 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 24 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 25 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 26 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 27 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 28 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 29 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 30 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 31 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 32 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 33 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 34 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 35 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 36 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 37 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 38 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 39 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 40 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 41 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 42 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 43 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 44 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 45 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 46 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 47 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 48 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 49 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 50 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 51 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 52 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 53 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 54 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 55 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 56 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 57 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 58 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 59 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 60 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 61 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 62 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 63 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 64 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 65 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 66 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 67 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 68 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 69 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 70 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 71 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 72 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 73 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 74 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 75 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 76 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 77 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 78 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 79 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 80 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 81 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 82 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 83 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 84 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 85 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 86 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 87 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 88 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 89 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 90 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 91 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 92 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 93 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 94 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 95 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 96 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 97 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 98 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 99 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 100 | ... | ... | ... | ... | ... |



| | | | | | |
|--|----------|----------|----------|--|--|
| 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 | GLOBALAB S.R.L | GLOBALAB S.R.L | GLOBALAB 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 | | | | |
| 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) | N/C | | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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.R.L | GLOBALAB S.R.L | GLOBALAB S.R.L | GLOBALAB 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 | | | |
| PROPUESTA TÉCNICA | | | | | |
| 5. FORMULARIO C-1. Especificaciones Técnicas. | Presenta | Presenta | | | |
| 6. FORMULARIO C-2. Condiciones Adicionales (cuando corresponda) | N/C | N/C | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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) | N/C | | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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) | N/C | N/C | N/C | N/C | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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 | GLOBALAB S.R.L | GLOBALAB S.R.L | GLOBALAB 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 | | | | |
| 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) | N/C | | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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 | LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO | LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO | LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO | 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 | | | | |

| Item | Description | Quantity | Unit Price | Total |
|------|-------------|----------|------------|-------|
| 1 | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... |
| 11 | ... | ... | ... | ... |
| 12 | ... | ... | ... | ... |
| 13 | ... | ... | ... | ... |
| 14 | ... | ... | ... | ... |
| 15 | ... | ... | ... | ... |
| 16 | ... | ... | ... | ... |
| 17 | ... | ... | ... | ... |
| 18 | ... | ... | ... | ... |
| 19 | ... | ... | ... | ... |
| 20 | ... | ... | ... | ... |
| 21 | ... | ... | ... | ... |
| 22 | ... | ... | ... | ... |
| 23 | ... | ... | ... | ... |
| 24 | ... | ... | ... | ... |
| 25 | ... | ... | ... | ... |
| 26 | ... | ... | ... | ... |
| 27 | ... | ... | ... | ... |
| 28 | ... | ... | ... | ... |
| 29 | ... | ... | ... | ... |
| 30 | ... | ... | ... | ... |
| 31 | ... | ... | ... | ... |
| 32 | ... | ... | ... | ... |
| 33 | ... | ... | ... | ... |
| 34 | ... | ... | ... | ... |
| 35 | ... | ... | ... | ... |
| 36 | ... | ... | ... | ... |
| 37 | ... | ... | ... | ... |
| 38 | ... | ... | ... | ... |
| 39 | ... | ... | ... | ... |
| 40 | ... | ... | ... | ... |
| 41 | ... | ... | ... | ... |
| 42 | ... | ... | ... | ... |
| 43 | ... | ... | ... | ... |
| 44 | ... | ... | ... | ... |
| 45 | ... | ... | ... | ... |
| 46 | ... | ... | ... | ... |
| 47 | ... | ... | ... | ... |
| 48 | ... | ... | ... | ... |
| 49 | ... | ... | ... | ... |
| 50 | ... | ... | ... | ... |
| 51 | ... | ... | ... | ... |
| 52 | ... | ... | ... | ... |
| 53 | ... | ... | ... | ... |
| 54 | ... | ... | ... | ... |
| 55 | ... | ... | ... | ... |
| 56 | ... | ... | ... | ... |
| 57 | ... | ... | ... | ... |
| 58 | ... | ... | ... | ... |
| 59 | ... | ... | ... | ... |
| 60 | ... | ... | ... | ... |
| 61 | ... | ... | ... | ... |
| 62 | ... | ... | ... | ... |
| 63 | ... | ... | ... | ... |
| 64 | ... | ... | ... | ... |
| 65 | ... | ... | ... | ... |
| 66 | ... | ... | ... | ... |
| 67 | ... | ... | ... | ... |
| 68 | ... | ... | ... | ... |
| 69 | ... | ... | ... | ... |
| 70 | ... | ... | ... | ... |
| 71 | ... | ... | ... | ... |
| 72 | ... | ... | ... | ... |
| 73 | ... | ... | ... | ... |
| 74 | ... | ... | ... | ... |
| 75 | ... | ... | ... | ... |
| 76 | ... | ... | ... | ... |
| 77 | ... | ... | ... | ... |
| 78 | ... | ... | ... | ... |
| 79 | ... | ... | ... | ... |
| 80 | ... | ... | ... | ... |
| 81 | ... | ... | ... | ... |
| 82 | ... | ... | ... | ... |
| 83 | ... | ... | ... | ... |
| 84 | ... | ... | ... | ... |
| 85 | ... | ... | ... | ... |
| 86 | ... | ... | ... | ... |
| 87 | ... | ... | ... | ... |
| 88 | ... | ... | ... | ... |
| 89 | ... | ... | ... | ... |
| 90 | ... | ... | ... | ... |
| 91 | ... | ... | ... | ... |
| 92 | ... | ... | ... | ... |
| 93 | ... | ... | ... | ... |
| 94 | ... | ... | ... | ... |
| 95 | ... | ... | ... | ... |
| 96 | ... | ... | ... | ... |
| 97 | ... | ... | ... | ... |
| 98 | ... | ... | ... | ... |
| 99 | ... | ... | ... | ... |
| 100 | ... | ... | ... | ... |

| Item | Description | Quantity | Unit Price | Total |
|------|-------------|----------|------------|-------|
| 1 | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... |
| 11 | ... | ... | ... | ... |
| 12 | ... | ... | ... | ... |
| 13 | ... | ... | ... | ... |
| 14 | ... | ... | ... | ... |
| 15 | ... | ... | ... | ... |
| 16 | ... | ... | ... | ... |
| 17 | ... | ... | ... | ... |
| 18 | ... | ... | ... | ... |
| 19 | ... | ... | ... | ... |
| 20 | ... | ... | ... | ... |
| 21 | ... | ... | ... | ... |
| 22 | ... | ... | ... | ... |
| 23 | ... | ... | ... | ... |
| 24 | ... | ... | ... | ... |
| 25 | ... | ... | ... | ... |
| 26 | ... | ... | ... | ... |
| 27 | ... | ... | ... | ... |
| 28 | ... | ... | ... | ... |
| 29 | ... | ... | ... | ... |
| 30 | ... | ... | ... | ... |
| 31 | ... | ... | ... | ... |
| 32 | ... | ... | ... | ... |
| 33 | ... | ... | ... | ... |
| 34 | ... | ... | ... | ... |
| 35 | ... | ... | ... | ... |
| 36 | ... | ... | ... | ... |
| 37 | ... | ... | ... | ... |
| 38 | ... | ... | ... | ... |
| 39 | ... | ... | ... | ... |
| 40 | ... | ... | ... | ... |
| 41 | ... | ... | ... | ... |
| 42 | ... | ... | ... | ... |
| 43 | ... | ... | ... | ... |
| 44 | ... | ... | ... | ... |
| 45 | ... | ... | ... | ... |
| 46 | ... | ... | ... | ... |
| 47 | ... | ... | ... | ... |
| 48 | ... | ... | ... | ... |
| 49 | ... | ... | ... | ... |
| 50 | ... | ... | ... | ... |
| 51 | ... | ... | ... | ... |
| 52 | ... | ... | ... | ... |
| 53 | ... | ... | ... | ... |
| 54 | ... | ... | ... | ... |
| 55 | ... | ... | ... | ... |
| 56 | ... | ... | ... | ... |
| 57 | ... | ... | ... | ... |
| 58 | ... | ... | ... | ... |
| 59 | ... | ... | ... | ... |
| 60 | ... | ... | ... | ... |
| 61 | ... | ... | ... | ... |
| 62 | ... | ... | ... | ... |
| 63 | ... | ... | ... | ... |
| 64 | ... | ... | ... | ... |
| 65 | ... | ... | ... | ... |
| 66 | ... | ... | ... | ... |
| 67 | ... | ... | ... | ... |
| 68 | ... | ... | ... | ... |
| 69 | ... | ... | ... | ... |
| 70 | ... | ... | ... | ... |
| 71 | ... | ... | ... | ... |
| 72 | ... | ... | ... | ... |
| 73 | ... | ... | ... | ... |
| 74 | ... | ... | ... | ... |
| 75 | ... | ... | ... | ... |
| 76 | ... | ... | ... | ... |
| 77 | ... | ... | ... | ... |
| 78 | ... | ... | ... | ... |
| 79 | ... | ... | ... | ... |
| 80 | ... | ... | ... | ... |
| 81 | ... | ... | ... | ... |
| 82 | ... | ... | ... | ... |
| 83 | ... | ... | ... | ... |
| 84 | ... | ... | ... | ... |
| 85 | ... | ... | ... | ... |
| 86 | ... | ... | ... | ... |
| 87 | ... | ... | ... | ... |
| 88 | ... | ... | ... | ... |
| 89 | ... | ... | ... | ... |
| 90 | ... | ... | ... | ... |
| 91 | ... | ... | ... | ... |
| 92 | ... | ... | ... | ... |
| 93 | ... | ... | ... | ... |
| 94 | ... | ... | ... | ... |
| 95 | ... | ... | ... | ... |
| 96 | ... | ... | ... | ... |
| 97 | ... | ... | ... | ... |
| 98 | ... | ... | ... | ... |
| 99 | ... | ... | ... | ... |
| 100 | ... | ... | ... | ... |

| Item | Description | Quantity | Unit Price | Total |
|------|-------------|----------|------------|-------|
| 1 | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... |
| 11 | ... | ... | ... | ... |
| 12 | ... | ... | ... | ... |
| 13 | ... | ... | ... | ... |
| 14 | ... | ... | ... | ... |
| 15 | ... | ... | ... | ... |
| 16 | ... | ... | ... | ... |
| 17 | ... | ... | ... | ... |
| 18 | ... | ... | ... | ... |
| 19 | ... | ... | ... | ... |
| 20 | ... | ... | ... | ... |
| 21 | ... | ... | ... | ... |
| 22 | ... | ... | ... | ... |
| 23 | ... | ... | ... | ... |
| 24 | ... | ... | ... | ... |
| 25 | ... | ... | ... | ... |
| 26 | ... | ... | ... | ... |
| 27 | ... | ... | ... | ... |
| 28 | ... | ... | ... | ... |
| 29 | ... | ... | ... | ... |
| 30 | ... | ... | ... | ... |
| 31 | ... | ... | ... | ... |
| 32 | ... | ... | ... | ... |
| 33 | ... | ... | ... | ... |
| 34 | ... | ... | ... | ... |
| 35 | ... | ... | ... | ... |
| 36 | ... | ... | ... | ... |
| 37 | ... | ... | ... | ... |
| 38 | ... | ... | ... | ... |
| 39 | ... | ... | ... | ... |
| 40 | ... | ... | ... | ... |
| 41 | ... | ... | ... | ... |
| 42 | ... | ... | ... | ... |
| 43 | ... | ... | ... | ... |
| 44 | ... | ... | ... | ... |
| 45 | ... | ... | ... | ... |
| 46 | ... | ... | ... | ... |
| 47 | ... | ... | ... | ... |
| 48 | ... | ... | ... | ... |
| 49 | ... | ... | ... | ... |
| 50 | ... | ... | ... | ... |
| 51 | ... | ... | ... | ... |
| 52 | ... | ... | ... | ... |
| 53 | ... | ... | ... | ... |
| 54 | ... | ... | ... | ... |
| 55 | ... | ... | ... | ... |
| 56 | ... | ... | ... | ... |
| 57 | ... | ... | ... | ... |
| 58 | ... | ... | ... | ... |
| 59 | ... | ... | ... | ... |
| 60 | ... | ... | ... | ... |
| 61 | ... | ... | ... | ... |
| 62 | ... | ... | ... | ... |
| 63 | ... | ... | ... | ... |
| 64 | ... | ... | ... | ... |
| 65 | ... | ... | ... | ... |
| 66 | ... | ... | ... | ... |
| 67 | ... | ... | ... | ... |
| 68 | ... | ... | ... | ... |
| 69 | ... | ... | ... | ... |
| 70 | ... | ... | ... | ... |
| 71 | ... | ... | ... | ... |
| 72 | ... | ... | ... | ... |
| 73 | ... | ... | ... | ... |
| 74 | ... | ... | ... | ... |
| 75 | ... | ... | ... | ... |
| 76 | ... | ... | ... | ... |
| 77 | ... | ... | ... | ... |
| 78 | ... | ... | ... | ... |
| 79 | ... | ... | ... | ... |
| 80 | ... | ... | ... | ... |
| 81 | ... | ... | ... | ... |
| 82 | ... | ... | ... | ... |
| 83 | ... | ... | ... | ... |
| 84 | ... | ... | ... | ... |
| 85 | ... | ... | ... | ... |
| 86 | ... | ... | ... | ... |
| 87 | ... | ... | ... | ... |
| 88 | ... | ... | ... | ... |
| 89 | ... | ... | ... | ... |
| 90 | ... | ... | ... | ... |
| 91 | ... | ... | ... | ... |
| 92 | ... | ... | ... | ... |
| 93 | ... | ... | ... | ... |
| 94 | ... | ... | ... | ... |
| 95 | ... | ... | ... | ... |
| 96 | ... | ... | ... | ... |
| 97 | ... | ... | ... | ... |
| 98 | ... | ... | ... | ... |
| 99 | ... | ... | ... | ... |
| 100 | ... | ... | ... | ... |



| | | | | | |
|--|-----------|--|--|--|--|
| 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) | N/C | | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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) | N/C | | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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) | Verificación (Acto de Apertura) | Verificación (Acto de Apertura) | Verificación (Acto de Apertura) | Verificación (Acto de Apertura) |
|--|--|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| | HEYMERT THOMSEN HENS 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. | NO Presenta | | | | |
| 6. FORMULARIO C-2. Condiciones Adicionales (cuando corresponda) | N/C | | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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) | Verificación (Acto de Apertura) | Verificación (Acto de Apertura) | Verificación (Acto de Apertura) | Verificación (Acto de Apertura) |
|--|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| | 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. | NO Presenta | | | | |
| 6. FORMULARIO C-2. Condiciones Adicionales (cuando corresponda) | N/C | | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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.

| Item No. | Description | Quantity | Unit Price | Total Price |
|----------|-------------|----------|------------|-------------|
| 1 | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... |
| 11 | ... | ... | ... | ... |
| 12 | ... | ... | ... | ... |
| 13 | ... | ... | ... | ... |
| 14 | ... | ... | ... | ... |
| 15 | ... | ... | ... | ... |
| 16 | ... | ... | ... | ... |
| 17 | ... | ... | ... | ... |
| 18 | ... | ... | ... | ... |
| 19 | ... | ... | ... | ... |
| 20 | ... | ... | ... | ... |
| 21 | ... | ... | ... | ... |
| 22 | ... | ... | ... | ... |
| 23 | ... | ... | ... | ... |
| 24 | ... | ... | ... | ... |
| 25 | ... | ... | ... | ... |
| 26 | ... | ... | ... | ... |
| 27 | ... | ... | ... | ... |
| 28 | ... | ... | ... | ... |
| 29 | ... | ... | ... | ... |
| 30 | ... | ... | ... | ... |
| 31 | ... | ... | ... | ... |
| 32 | ... | ... | ... | ... |
| 33 | ... | ... | ... | ... |
| 34 | ... | ... | ... | ... |
| 35 | ... | ... | ... | ... |
| 36 | ... | ... | ... | ... |
| 37 | ... | ... | ... | ... |
| 38 | ... | ... | ... | ... |
| 39 | ... | ... | ... | ... |
| 40 | ... | ... | ... | ... |
| 41 | ... | ... | ... | ... |
| 42 | ... | ... | ... | ... |
| 43 | ... | ... | ... | ... |
| 44 | ... | ... | ... | ... |
| 45 | ... | ... | ... | ... |
| 46 | ... | ... | ... | ... |
| 47 | ... | ... | ... | ... |
| 48 | ... | ... | ... | ... |
| 49 | ... | ... | ... | ... |
| 50 | ... | ... | ... | ... |
| 51 | ... | ... | ... | ... |
| 52 | ... | ... | ... | ... |
| 53 | ... | ... | ... | ... |
| 54 | ... | ... | ... | ... |
| 55 | ... | ... | ... | ... |
| 56 | ... | ... | ... | ... |
| 57 | ... | ... | ... | ... |
| 58 | ... | ... | ... | ... |
| 59 | ... | ... | ... | ... |
| 60 | ... | ... | ... | ... |
| 61 | ... | ... | ... | ... |
| 62 | ... | ... | ... | ... |
| 63 | ... | ... | ... | ... |
| 64 | ... | ... | ... | ... |
| 65 | ... | ... | ... | ... |
| 66 | ... | ... | ... | ... |
| 67 | ... | ... | ... | ... |
| 68 | ... | ... | ... | ... |
| 69 | ... | ... | ... | ... |
| 70 | ... | ... | ... | ... |
| 71 | ... | ... | ... | ... |
| 72 | ... | ... | ... | ... |
| 73 | ... | ... | ... | ... |
| 74 | ... | ... | ... | ... |
| 75 | ... | ... | ... | ... |
| 76 | ... | ... | ... | ... |
| 77 | ... | ... | ... | ... |
| 78 | ... | ... | ... | ... |
| 79 | ... | ... | ... | ... |
| 80 | ... | ... | ... | ... |
| 81 | ... | ... | ... | ... |
| 82 | ... | ... | ... | ... |
| 83 | ... | ... | ... | ... |
| 84 | ... | ... | ... | ... |
| 85 | ... | ... | ... | ... |
| 86 | ... | ... | ... | ... |
| 87 | ... | ... | ... | ... |
| 88 | ... | ... | ... | ... |
| 89 | ... | ... | ... | ... |
| 90 | ... | ... | ... | ... |
| 91 | ... | ... | ... | ... |
| 92 | ... | ... | ... | ... |
| 93 | ... | ... | ... | ... |
| 94 | ... | ... | ... | ... |
| 95 | ... | ... | ... | ... |
| 96 | ... | ... | ... | ... |
| 97 | ... | ... | ... | ... |
| 98 | ... | ... | ... | ... |
| 99 | ... | ... | ... | ... |
| 100 | ... | ... | ... | ... |

| Item No. | Description | Quantity | Unit Price | Total Price |
|----------|-------------|----------|------------|-------------|
| 1 | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... |
| 11 | ... | ... | ... | ... |
| 12 | ... | ... | ... | ... |
| 13 | ... | ... | ... | ... |
| 14 | ... | ... | ... | ... |
| 15 | ... | ... | ... | ... |
| 16 | ... | ... | ... | ... |
| 17 | ... | ... | ... | ... |
| 18 | ... | ... | ... | ... |
| 19 | ... | ... | ... | ... |
| 20 | ... | ... | ... | ... |
| 21 | ... | ... | ... | ... |
| 22 | ... | ... | ... | ... |
| 23 | ... | ... | ... | ... |
| 24 | ... | ... | ... | ... |
| 25 | ... | ... | ... | ... |
| 26 | ... | ... | ... | ... |
| 27 | ... | ... | ... | ... |
| 28 | ... | ... | ... | ... |
| 29 | ... | ... | ... | ... |
| 30 | ... | ... | ... | ... |
| 31 | ... | ... | ... | ... |
| 32 | ... | ... | ... | ... |
| 33 | ... | ... | ... | ... |
| 34 | ... | ... | ... | ... |
| 35 | ... | ... | ... | ... |
| 36 | ... | ... | ... | ... |
| 37 | ... | ... | ... | ... |
| 38 | ... | ... | ... | ... |
| 39 | ... | ... | ... | ... |
| 40 | ... | ... | ... | ... |
| 41 | ... | ... | ... | ... |
| 42 | ... | ... | ... | ... |
| 43 | ... | ... | ... | ... |
| 44 | ... | ... | ... | ... |
| 45 | ... | ... | ... | ... |
| 46 | ... | ... | ... | ... |
| 47 | ... | ... | ... | ... |
| 48 | ... | ... | ... | ... |
| 49 | ... | ... | ... | ... |
| 50 | ... | ... | ... | ... |
| 51 | ... | ... | ... | ... |
| 52 | ... | ... | ... | ... |
| 53 | ... | ... | ... | ... |
| 54 | ... | ... | ... | ... |
| 55 | ... | ... | ... | ... |
| 56 | ... | ... | ... | ... |
| 57 | ... | ... | ... | ... |
| 58 | ... | ... | ... | ... |
| 59 | ... | ... | ... | ... |
| 60 | ... | ... | ... | ... |
| 61 | ... | ... | ... | ... |
| 62 | ... | ... | ... | ... |
| 63 | ... | ... | ... | ... |
| 64 | ... | ... | ... | ... |
| 65 | ... | ... | ... | ... |
| 66 | ... | ... | ... | ... |
| 67 | ... | ... | ... | ... |
| 68 | ... | ... | ... | ... |
| 69 | ... | ... | ... | ... |
| 70 | ... | ... | ... | ... |
| 71 | ... | ... | ... | ... |
| 72 | ... | ... | ... | ... |
| 73 | ... | ... | ... | ... |
| 74 | ... | ... | ... | ... |
| 75 | ... | ... | ... | ... |
| 76 | ... | ... | ... | ... |
| 77 | ... | ... | ... | ... |
| 78 | ... | ... | ... | ... |
| 79 | ... | ... | ... | ... |
| 80 | ... | ... | ... | ... |
| 81 | ... | ... | ... | ... |
| 82 | ... | ... | ... | ... |
| 83 | ... | ... | ... | ... |
| 84 | ... | ... | ... | ... |
| 85 | ... | ... | ... | ... |
| 86 | ... | ... | ... | ... |
| 87 | ... | ... | ... | ... |
| 88 | ... | ... | ... | ... |
| 89 | ... | ... | ... | ... |
| 90 | ... | ... | ... | ... |
| 91 | ... | ... | ... | ... |
| 92 | ... | ... | ... | ... |
| 93 | ... | ... | ... | ... |
| 94 | ... | ... | ... | ... |
| 95 | ... | ... | ... | ... |
| 96 | ... | ... | ... | ... |
| 97 | ... | ... | ... | ... |
| 98 | ... | ... | ... | ... |
| 99 | ... | ... | ... | ... |
| 100 | ... | ... | ... | ... |



Ítem 17: HEMOGLOBINA GLICOSILADA A 1C X 100 TEST

| 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 |
| 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) | N/C | | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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) | 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 |
| 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) | N/C | | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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.

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950



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 PRESENTÓ / NO PRESENTÓ | GLOBALAB S.R.L PRESENTÓ / NO PRESENTÓ | BIOMERLAB S.R.L 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) | N/C | N/C | N/C | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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) | N/C | | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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.

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy verification of the data.

Additionally, it is noted that the records should be kept in a secure and accessible format. Regular backups are recommended to prevent data loss in the event of a system failure or disaster.

The second section of the document focuses on the process of reconciling accounts. It provides a step-by-step guide on how to compare the internal records with the bank statements. This process is crucial for identifying any discrepancies and ensuring that the books are balanced.

It is also mentioned that any differences found should be investigated immediately. Common causes for discrepancies include timing differences, errors in recording, or unauthorized transactions.

The third part of the document addresses the issue of budgeting and financial forecasting. It suggests that a well-defined budget can help in managing cash flow and identifying areas where costs can be reduced.

Furthermore, it highlights the importance of reviewing the budget regularly to adjust for any changes in market conditions or business operations.

The final section of the document discusses the role of technology in financial management. It mentions that using accounting software can significantly streamline the process of recording transactions and generating reports.

However, it also cautions against relying solely on technology and stresses the need for a solid understanding of the underlying financial principles.



Ítem 21: DIORTAOBJETOS 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) | N/C | | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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) | N/C | N/C | N/C | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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.



Handwritten notes or a date in the top right corner, possibly including the year '1958'.

Handwritten title or header text, possibly 'RESEARCH REPORT' or similar, centered at the top of the main text area.

Main body of handwritten text, consisting of several paragraphs of cursive script. The text is dense and occupies most of the page's width.

Handwritten title or header text, possibly 'APPENDIX' or similar, centered above the second main text block.

Second main body of handwritten text, continuing the cursive script from the first section. It appears to be a continuation of the report or a separate section.

Final lines of handwritten text at the bottom of the page, possibly a signature or concluding remarks.



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) | N/C | N/C | N/C | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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) |
|--|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| | 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) | N/C | N/C | N/C | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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.

Table 10

| Year | 1950 | 1951 | 1952 | 1953 | 1954 | 1955 | 1956 | 1957 | 1958 | 1959 | 1960 |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

Table 11

| Year | 1950 | 1951 | 1952 | 1953 | 1954 | 1955 | 1956 | 1957 | 1958 | 1959 | 1960 |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |



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) | N/C | N/C | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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) |
|---|---|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| | COMERCIALIZADOR A 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 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 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) | N/C | N/C | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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.

Case No. 100-100000-0000
Date: 10/10/2000

STATE OF TEXAS
COUNTY OF DALLAS

| Case No. | Amount | Debtor | Creditor |
|-----------------|------------|---------------|-------------|
| 100-100000-0000 | \$100.00 | John Doe | ABC Company |
| 100-100000-0001 | \$200.00 | Jane Smith | DEF Company |
| 100-100000-0002 | \$300.00 | Bob Johnson | GHI Company |
| 100-100000-0003 | \$400.00 | Alice Brown | JKL Company |
| 100-100000-0004 | \$500.00 | Charlie White | MNO Company |
| 100-100000-0005 | \$600.00 | Diana Green | PQR Company |
| 100-100000-0006 | \$700.00 | Frank Black | STU Company |
| 100-100000-0007 | \$800.00 | Grace King | VWX Company |
| 100-100000-0008 | \$900.00 | Henry Lee | YZA Company |
| 100-100000-0009 | \$1000.00 | Ivy Hill | BCD Company |
| 100-100000-0010 | \$1100.00 | Jack West | EFG Company |
| 100-100000-0011 | \$1200.00 | Karen East | HIJ Company |
| 100-100000-0012 | \$1300.00 | Larry South | KLM Company |
| 100-100000-0013 | \$1400.00 | Mary North | NOP Company |
| 100-100000-0014 | \$1500.00 | Ned West | QRS Company |
| 100-100000-0015 | \$1600.00 | Olivia East | TUV Company |
| 100-100000-0016 | \$1700.00 | Paul South | WXY Company |
| 100-100000-0017 | \$1800.00 | Quinn North | ZAB Company |
| 100-100000-0018 | \$1900.00 | Rachel West | BCD Company |
| 100-100000-0019 | \$2000.00 | Sam East | EFG Company |
| 100-100000-0020 | \$2100.00 | Tina South | HIJ Company |
| 100-100000-0021 | \$2200.00 | Uma North | KLM Company |
| 100-100000-0022 | \$2300.00 | Victor West | NOP Company |
| 100-100000-0023 | \$2400.00 | Wendy East | QRS Company |
| 100-100000-0024 | \$2500.00 | Xavier South | TUV Company |
| 100-100000-0025 | \$2600.00 | Yvonne North | WXY Company |
| 100-100000-0026 | \$2700.00 | Zoe West | ZAB Company |
| 100-100000-0027 | \$2800.00 | Adam East | BCD Company |
| 100-100000-0028 | \$2900.00 | Beth South | EFG Company |
| 100-100000-0029 | \$3000.00 | Chris North | HIJ Company |
| 100-100000-0030 | \$3100.00 | Dana West | KLM Company |
| 100-100000-0031 | \$3200.00 | Evan East | NOP Company |
| 100-100000-0032 | \$3300.00 | Fred South | QRS Company |
| 100-100000-0033 | \$3400.00 | Gina North | TUV Company |
| 100-100000-0034 | \$3500.00 | Harry West | WXY Company |
| 100-100000-0035 | \$3600.00 | Iris East | ZAB Company |
| 100-100000-0036 | \$3700.00 | Jack South | BCD Company |
| 100-100000-0037 | \$3800.00 | Karen North | EFG Company |
| 100-100000-0038 | \$3900.00 | Larry West | HIJ Company |
| 100-100000-0039 | \$4000.00 | Mary East | KLM Company |
| 100-100000-0040 | \$4100.00 | Ned South | NOP Company |
| 100-100000-0041 | \$4200.00 | Olivia North | QRS Company |
| 100-100000-0042 | \$4300.00 | Paul West | TUV Company |
| 100-100000-0043 | \$4400.00 | Quinn East | WXY Company |
| 100-100000-0044 | \$4500.00 | Rachel South | ZAB Company |
| 100-100000-0045 | \$4600.00 | Sam North | BCD Company |
| 100-100000-0046 | \$4700.00 | Tina West | EFG Company |
| 100-100000-0047 | \$4800.00 | Uma East | HIJ Company |
| 100-100000-0048 | \$4900.00 | Victor South | KLM Company |
| 100-100000-0049 | \$5000.00 | Wendy North | NOP Company |
| 100-100000-0050 | \$5100.00 | Xavier West | QRS Company |
| 100-100000-0051 | \$5200.00 | Yvonne East | TUV Company |
| 100-100000-0052 | \$5300.00 | Zoe South | WXY Company |
| 100-100000-0053 | \$5400.00 | Adam North | ZAB Company |
| 100-100000-0054 | \$5500.00 | Beth West | BCD Company |
| 100-100000-0055 | \$5600.00 | Chris East | EFG Company |
| 100-100000-0056 | \$5700.00 | Dana South | HIJ Company |
| 100-100000-0057 | \$5800.00 | Evan North | KLM Company |
| 100-100000-0058 | \$5900.00 | Fred West | NOP Company |
| 100-100000-0059 | \$6000.00 | Gina East | QRS Company |
| 100-100000-0060 | \$6100.00 | Harry South | TUV Company |
| 100-100000-0061 | \$6200.00 | Iris North | WXY Company |
| 100-100000-0062 | \$6300.00 | Jack West | ZAB Company |
| 100-100000-0063 | \$6400.00 | Karen East | BCD Company |
| 100-100000-0064 | \$6500.00 | Larry South | EFG Company |
| 100-100000-0065 | \$6600.00 | Mary North | HIJ Company |
| 100-100000-0066 | \$6700.00 | Ned West | KLM Company |
| 100-100000-0067 | \$6800.00 | Olivia East | NOP Company |
| 100-100000-0068 | \$6900.00 | Paul South | QRS Company |
| 100-100000-0069 | \$7000.00 | Quinn North | TUV Company |
| 100-100000-0070 | \$7100.00 | Rachel West | WXY Company |
| 100-100000-0071 | \$7200.00 | Sam East | ZAB Company |
| 100-100000-0072 | \$7300.00 | Tina South | BCD Company |
| 100-100000-0073 | \$7400.00 | Uma North | EFG Company |
| 100-100000-0074 | \$7500.00 | Victor West | HIJ Company |
| 100-100000-0075 | \$7600.00 | Wendy East | KLM Company |
| 100-100000-0076 | \$7700.00 | Xavier South | NOP Company |
| 100-100000-0077 | \$7800.00 | Yvonne North | QRS Company |
| 100-100000-0078 | \$7900.00 | Zoe West | TUV Company |
| 100-100000-0079 | \$8000.00 | Adam East | WXY Company |
| 100-100000-0080 | \$8100.00 | Beth South | ZAB Company |
| 100-100000-0081 | \$8200.00 | Chris North | BCD Company |
| 100-100000-0082 | \$8300.00 | Dana West | EFG Company |
| 100-100000-0083 | \$8400.00 | Evan East | HIJ Company |
| 100-100000-0084 | \$8500.00 | Fred South | KLM Company |
| 100-100000-0085 | \$8600.00 | Gina North | NOP Company |
| 100-100000-0086 | \$8700.00 | Harry West | QRS Company |
| 100-100000-0087 | \$8800.00 | Iris East | TUV Company |
| 100-100000-0088 | \$8900.00 | Jack South | WXY Company |
| 100-100000-0089 | \$9000.00 | Karen North | ZAB Company |
| 100-100000-0090 | \$9100.00 | Larry West | BCD Company |
| 100-100000-0091 | \$9200.00 | Mary East | EFG Company |
| 100-100000-0092 | \$9300.00 | Ned South | HIJ Company |
| 100-100000-0093 | \$9400.00 | Olivia North | KLM Company |
| 100-100000-0094 | \$9500.00 | Paul West | NOP Company |
| 100-100000-0095 | \$9600.00 | Quinn East | QRS Company |
| 100-100000-0096 | \$9700.00 | Rachel South | TUV Company |
| 100-100000-0097 | \$9800.00 | Sam North | WXY Company |
| 100-100000-0098 | \$9900.00 | Tina West | ZAB Company |
| 100-100000-0099 | \$10000.00 | Uma East | BCD Company |

STATE OF TEXAS
COUNTY OF DALLAS

| Case No. | Amount | Debtor | Creditor |
|-----------------|------------|---------------|-------------|
| 100-100000-0000 | \$100.00 | John Doe | ABC Company |
| 100-100000-0001 | \$200.00 | Jane Smith | DEF Company |
| 100-100000-0002 | \$300.00 | Bob Johnson | GHI Company |
| 100-100000-0003 | \$400.00 | Alice Brown | JKL Company |
| 100-100000-0004 | \$500.00 | Charlie White | MNO Company |
| 100-100000-0005 | \$600.00 | Diana Green | PQR Company |
| 100-100000-0006 | \$700.00 | Frank Black | STU Company |
| 100-100000-0007 | \$800.00 | Grace King | VWX Company |
| 100-100000-0008 | \$900.00 | Henry Lee | YZA Company |
| 100-100000-0009 | \$1000.00 | Ivy Hill | BCD Company |
| 100-100000-0010 | \$1100.00 | Jack West | EFG Company |
| 100-100000-0011 | \$1200.00 | Karen East | HIJ Company |
| 100-100000-0012 | \$1300.00 | Larry South | KLM Company |
| 100-100000-0013 | \$1400.00 | Mary North | NOP Company |
| 100-100000-0014 | \$1500.00 | Ned West | QRS Company |
| 100-100000-0015 | \$1600.00 | Olivia East | TUV Company |
| 100-100000-0016 | \$1700.00 | Paul South | WXY Company |
| 100-100000-0017 | \$1800.00 | Quinn North | ZAB Company |
| 100-100000-0018 | \$1900.00 | Rachel West | BCD Company |
| 100-100000-0019 | \$2000.00 | Sam East | EFG Company |
| 100-100000-0020 | \$2100.00 | Tina South | HIJ Company |
| 100-100000-0021 | \$2200.00 | Uma North | KLM Company |
| 100-100000-0022 | \$2300.00 | Victor West | NOP Company |
| 100-100000-0023 | \$2400.00 | Wendy East | QRS Company |
| 100-100000-0024 | \$2500.00 | Xavier South | TUV Company |
| 100-100000-0025 | \$2600.00 | Yvonne North | WXY Company |
| 100-100000-0026 | \$2700.00 | Zoe West | ZAB Company |
| 100-100000-0027 | \$2800.00 | Adam East | BCD Company |
| 100-100000-0028 | \$2900.00 | Beth South | EFG Company |
| 100-100000-0029 | \$3000.00 | Chris North | HIJ Company |
| 100-100000-0030 | \$3100.00 | Dana West | KLM Company |
| 100-100000-0031 | \$3200.00 | Evan East | NOP Company |
| 100-100000-0032 | \$3300.00 | Fred South | QRS Company |
| 100-100000-0033 | \$3400.00 | Gina North | TUV Company |
| 100-100000-0034 | \$3500.00 | Harry West | WXY Company |
| 100-100000-0035 | \$3600.00 | Iris East | ZAB Company |
| 100-100000-0036 | \$3700.00 | Jack South | BCD Company |
| 100-100000-0037 | \$3800.00 | Karen North | EFG Company |
| 100-100000-0038 | \$3900.00 | Larry West | HIJ Company |
| 100-100000-0039 | \$4000.00 | Mary East | KLM Company |
| 100-100000-0040 | \$4100.00 | Ned South | NOP Company |
| 100-100000-0041 | \$4200.00 | Olivia North | QRS Company |
| 100-100000-0042 | \$4300.00 | Paul West | TUV Company |
| 100-100000-0043 | \$4400.00 | Quinn East | WXY Company |
| 100-100000-0044 | \$4500.00 | Rachel South | ZAB Company |
| 100-100000-0045 | \$4600.00 | Sam North | BCD Company |
| 100-100000-0046 | \$4700.00 | Tina West | EFG Company |
| 100-100000-0047 | \$4800.00 | Uma East | HIJ Company |
| 100-100000-0048 | \$4900.00 | Victor South | KLM Company |
| 100-100000-0049 | \$5000.00 | Wendy North | NOP Company |
| 100-100000-0050 | \$5100.00 | Xavier West | QRS Company |
| 100-100000-0051 | \$5200.00 | Yvonne East | TUV Company |
| 100-100000-0052 | \$5300.00 | Zoe South | WXY Company |
| 100-100000-0053 | \$5400.00 | Adam North | ZAB Company |
| 100-100000-0054 | \$5500.00 | Beth West | BCD Company |
| 100-100000-0055 | \$5600.00 | Chris East | EFG Company |
| 100-100000-0056 | \$5700.00 | Dana South | HIJ Company |
| 100-100000-0057 | \$5800.00 | Evan North | KLM Company |
| 100-100000-0058 | \$5900.00 | Fred West | NOP Company |
| 100-100000-0059 | \$6000.00 | Gina East | QRS Company |
| 100-100000-0060 | \$6100.00 | Harry South | TUV Company |
| 100-100000-0061 | \$6200.00 | Iris North | WXY Company |
| 100-100000-0062 | \$6300.00 | Jack West | ZAB Company |
| 100-100000-0063 | \$6400.00 | Karen East | BCD Company |
| 100-100000-0064 | \$6500.00 | Larry South | EFG Company |
| 100-100000-0065 | \$6600.00 | Mary North | HIJ Company |
| 100-100000-0066 | \$6700.00 | Ned West | KLM Company |
| 100-100000-0067 | \$6800.00 | Olivia East | NOP Company |
| 100-100000-0068 | \$6900.00 | Paul South | QRS Company |
| 100-100000-0069 | \$7000.00 | Quinn North | TUV Company |
| 100-100000-0070 | \$7100.00 | Rachel West | WXY Company |
| 100-100000-0071 | \$7200.00 | Sam East | ZAB Company |
| 100-100000-0072 | \$7300.00 | Tina South | BCD Company |
| 100-100000-0073 | \$7400.00 | Uma North | EFG Company |
| 100-100000-0074 | \$7500.00 | Victor West | HIJ Company |
| 100-100000-0075 | \$7600.00 | Wendy East | KLM Company |
| 100-100000-0076 | \$7700.00 | Xavier South | NOP Company |
| 100-100000-0077 | \$7800.00 | Yvonne North | QRS Company |
| 100-100000-0078 | \$7900.00 | Zoe West | TUV Company |
| 100-100000-0079 | \$8000.00 | Adam East | WXY Company |
| 100-100000-0080 | \$8100.00 | Beth South | ZAB Company |
| 100-100000-0081 | \$8200.00 | Chris North | BCD Company |
| 100-100000-0082 | \$8300.00 | Dana West | EFG Company |
| 100-100000-0083 | \$8400.00 | Evan East | HIJ Company |
| 100-100000-0084 | \$8500.00 | Fred South | KLM Company |
| 100-100000-0085 | \$8600.00 | Gina North | NOP Company |
| 100-100000-0086 | \$8700.00 | Harry West | QRS Company |
| 100-100000-0087 | \$8800.00 | Iris East | TUV Company |
| 100-100000-0088 | \$8900.00 | Jack South | WXY Company |
| 100-100000-0089 | \$9000.00 | Karen North | ZAB Company |
| 100-100000-0090 | \$9100.00 | Larry West | BCD Company |
| 100-100000-0091 | \$9200.00 | Mary East | EFG Company |
| 100-100000-0092 | \$9300.00 | Ned South | HIJ Company |
| 100-100000-0093 | \$9400.00 | Olivia North | KLM Company |
| 100-100000-0094 | \$9500.00 | Paul West | NOP Company |
| 100-100000-0095 | \$9600.00 | Quinn East | QRS Company |
| 100-100000-0096 | \$9700.00 | Rachel South | TUV Company |
| 100-100000-0097 | \$9800.00 | Sam North | WXY Company |
| 100-100000-0098 | \$9900.00 | Tina West | ZAB Company |
| 100-100000-0099 | \$10000.00 | Uma East | BCD Company |



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 | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 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) | N/C | | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 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) | N/C | N/C | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| PROPUESTA ECONÓMICA | | | | | |
| 8. Registro de propuesta verificado mediante Reporte Electrónico | Registra | Registra | | | |
| PRECIO TOTAL OFERTADO Bs. | 4.080.00 | 6.400.00 | | | |

1950

...

...

...

...

...



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 | COMERCIALIZADOR A 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 | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 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) | N/C | N/C | N/C | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 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) | N/C | N/C | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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) |
|---|---|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| | COMERCIALIZADOR A 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 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 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) | N/C | N/C | | | |
| 7. Muestras (Cuando corresponda) | | | | | |
| 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:

...the ... of ...

SECTION 101 - GENERAL PROVISIONS

101.01 Purpose and Scope of the Act
101.02 Definitions
101.03 Short Title
101.04 Commencement
101.05 Severability
101.06 Savings Clause
101.07 Repeal of Existing Laws
101.08 Construction of the Act
101.09 Application of the Act
101.10 Transitional Provisions

SECTION 102 - ESTABLISHMENT OF THE COMMISSION ON ...

102.01 Composition of the Commission
102.02 Term of Office
102.03 Powers and Functions
102.04 Reporting Requirements
102.05 Appointment and Removal of Members
102.06 Compensation and Expenses
102.07 Confidentiality
102.08 Immunity
102.09 Disqualification
102.10 Resignation



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 | DISELAB S.R.L | 1.739.40 | 1.739.40 | Único proponente |

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de DISELAB 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 | DISELAB 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 | DISELAB S.R.L | 4.659.80 | 4.659.80 | Único proponente |

Del Reporte de Apertura del Proceso de Contratación, es seleccionada la propuesta de DISELAB 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.

1

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

DEPARTMENT OF CHEMISTRY

PHYSICAL CHEMISTRY

PH.D. THESIS

BY

DR. [Name]

19[Year]

ABSTRACT

[Abstract text]

CONTENTS

[Table of contents]

INTRODUCTION

[Introduction text]

CHAPTER I

[Chapter I text]

APPENDIX

[Appendix text]



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

| Nº | 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

| Nº | 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

| Nº | 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

| Nº | 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

| Nº | 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.

... of the ...
... of the ...
... of the ...

| ... | ... | ... | ... |
|-----|-----|-----|-----|
| ... | ... | ... | ... |
| ... | ... | ... | ... |
| ... | ... | ... | ... |

... of the ...
... of the ...

| ... | ... | ... | ... |
|-----|-----|-----|-----|
| ... | ... | ... | ... |
| ... | ... | ... | ... |
| ... | ... | ... | ... |

... of the ...
... of the ...

| ... | ... | ... | ... |
|-----|-----|-----|-----|
| ... | ... | ... | ... |
| ... | ... | ... | ... |
| ... | ... | ... | ... |

... of the ...
... of the ...

| ... | ... | ... | ... |
|-----|-----|-----|-----|
| ... | ... | ... | ... |
| ... | ... | ... | ... |
| ... | ... | ... | ... |

... of the ...
... of the ...



Ítem 11: GLUCOSA COLOR 1000 ML

| Nº | 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

| Nº | 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

| Nº | 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

| Nº | 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

| Nº | 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.

WILLIAM H. ...
...
...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...



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.



Date: 10/10/2010

| | | |
|---|----------|------------|
| 1 | PROPOSER | 10/10/2010 |
| 2 | PROPOSER | 10/10/2010 |
| 3 | PROPOSER | 10/10/2010 |

10/10/2010 10:10:10 AM

| | | |
|---|----------|------------|
| 4 | PROPOSER | 10/10/2010 |
| 5 | PROPOSER | 10/10/2010 |
| 6 | PROPOSER | 10/10/2010 |

10/10/2010 10:10:10 AM

| | | |
|---|----------|------------|
| 7 | PROPOSER | 10/10/2010 |
| 8 | PROPOSER | 10/10/2010 |
| 9 | PROPOSER | 10/10/2010 |

10/10/2010 10:10:10 AM

| | | |
|----|----------|------------|
| 10 | PROPOSER | 10/10/2010 |
| 11 | PROPOSER | 10/10/2010 |
| 12 | PROPOSER | 10/10/2010 |

10/10/2010 10:10:10 AM

10/10/2010 10:10:10 AM

| | | |
|----|----------|------------|
| 13 | PROPOSER | 10/10/2010 |
| 14 | PROPOSER | 10/10/2010 |
| 15 | PROPOSER | 10/10/2010 |

10/10/2010 10:10:10 AM

10/10/2010 10:10:10 AM



Ítem 21: PORTAOBJETOS ESMERIL ESTANDAR X 50 UNIDADES

| Nº | 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

| Nº | 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

| Nº | 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

| Nº | 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.

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR
SUBJECT: [Illegible]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]



Ítem 25: TUBOS PARA STAT FAX X 250 UNIDADES

| Nº | 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

| Nº | 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

| Nº | 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

| Nº | 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

1954
1955
1956

1957
1958
1959
1960
1961
1962
1963
1964
1965
1966
1967
1968
1969
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025

2026
2027
2028
2029
2030
2031
2032
2033
2034
2035
2036
2037
2038
2039
2040
2041
2042
2043
2044
2045
2046
2047
2048
2049
2050
2051
2052
2053
2054
2055
2056
2057
2058
2059
2060
2061
2062
2063
2064
2065
2066
2067
2068
2069
2070
2071
2072
2073
2074
2075
2076
2077
2078
2079
2080
2081
2082
2083
2084
2085
2086
2087
2088
2089
2090
2091
2092
2093
2094
2095
2096
2097
2098
2099
2100

2101
2102
2103
2104
2105
2106
2107
2108
2109
2110
2111
2112
2113
2114
2115
2116
2117
2118
2119
2120
2121
2122
2123
2124
2125
2126
2127
2128
2129
2130
2131
2132
2133
2134
2135
2136
2137
2138
2139
2140
2141
2142
2143
2144
2145
2146
2147
2148
2149
2150
2151
2152
2153
2154
2155
2156
2157
2158
2159
2160
2161
2162
2163
2164
2165
2166
2167
2168
2169
2170
2171
2172
2173
2174
2175
2176
2177
2178
2179
2180
2181
2182
2183
2184
2185
2186
2187
2188
2189
2190
2191
2192
2193
2194
2195
2196
2197
2198
2199
2200

2201
2202
2203
2204
2205
2206
2207
2208
2209
2210
2211
2212
2213
2214
2215
2216
2217
2218
2219
2220
2221
2222
2223
2224
2225
2226
2227
2228
2229
2230
2231
2232
2233
2234
2235
2236
2237
2238
2239
2240
2241
2242
2243
2244
2245
2246
2247
2248
2249
2250
2251
2252
2253
2254
2255
2256
2257
2258
2259
2260
2261
2262
2263
2264
2265
2266
2267
2268
2269
2270
2271
2272
2273
2274
2275
2276
2277
2278
2279
2280
2281
2282
2283
2284
2285
2286
2287
2288
2289
2290
2291
2292
2293
2294
2295
2296
2297
2298
2299
2300

2301
2302
2303
2304
2305
2306
2307
2308
2309
2310
2311
2312
2313
2314
2315
2316
2317
2318
2319
2320
2321
2322
2323
2324
2325
2326
2327
2328
2329
2330
2331
2332
2333
2334
2335
2336
2337
2338
2339
2340
2341
2342
2343
2344
2345
2346
2347
2348
2349
2350
2351
2352
2353
2354
2355
2356
2357
2358
2359
2360
2361
2362
2363
2364
2365
2366
2367
2368
2369
2370
2371
2372
2373
2374
2375
2376
2377
2378
2379
2380
2381
2382
2383
2384
2385
2386
2387
2388
2389
2390
2391
2392
2393
2394
2395
2396
2397
2398
2399
2400



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

| FORMULARIO V-2 | | | | | PROPONENTE | |
|--|----------------------|----------|------------------|---------------|---------------------|---|
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1) | | | | | DISELAB S.R.L | |
| Nº | Descripción del Bien | cantidad | unidad de medida | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| | | | | 1 | ALBUMINA 4 X 120 ML | 6 |
| CONDICIONES GENERALES | | | | | | |
| Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 **DISELAB 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

1. Introduction

The purpose of this document is to provide a comprehensive overview of the project's objectives and scope.



2. Objectives

The primary objective of this project is to develop a robust system that meets the needs of our users.

3. Scope

The project will cover the development and deployment of the system, including testing and documentation.

4. Methodology

We will follow a structured methodology to ensure the project is completed on time and within budget.

5. Conclusion

In conclusion, this project is essential for the success of our organization and will be completed by the end of the year.

6. Appendix

Appendix A: Detailed project schedule and resource allocation.

7. References

References: [List of sources used in the project]

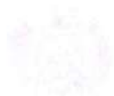


Para el Ítem 2 – ACIDO URICO LIQ COLOR 4 X 100 ML

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 solicitó 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 | CUMPLE |
| 2 | ACIDO URICO | 4 X 100 ML | 6 | KIT | CUMPLE Marca: QUIMICA CLINICA APLICADA Procedencia: ESPAÑA | |
| CONDICIONES GENERALES | | | | | | |
| Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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. | | | | | 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 | | | | | CUMPLE | |
| Validez de la Oferta | | | | | | |
| Mínimo de treinta (30) días calendario | | | | | CUMPLE | |
| (Manifestar aceptación) | | | | | | |

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



1952-53

STATE OF GUJARAT

Annual Report of the Government of Gujarat for the year 1952-53

GOVERNMENT

GUJARAT

DEPARTMENT

GUJARAT

1952-53

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | | | | | | | | | |

DEPARTMENT

GUJARAT

DEPARTMENT

GUJARAT

DEPARTMENT

GUJARAT

DEPARTMENT

GUJARAT

DEPARTMENT

GUJARAT

DEPARTMENT

GUJARAT

DEPARTMENT

GUJARAT

DEPARTMENT

GUJARAT

Annual Report of the Government of Gujarat for the year 1952-53

DEPARTMENT

GUJARAT



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 solicitó 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 |
| | | | | | CUMPLE Marca: POINTE SCIENTIFIC Procedencia: ESTADOS UNIDOS | |
| 3 | ALCOHOLEMIA | 6 X 6.5 ML | 2 | KIT | | |
| CONDICIONES GENERALES | | | | | | |
| Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta: | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Requiere Registro Sanitario de AGEMED <input checked="" type="checkbox"/> 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 Estatad 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 | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) <input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) <input checked="" type="checkbox"/> Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. <input checked="" type="checkbox"/> Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) <input checked="" type="checkbox"/> 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 solicitó 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 |
| 4 | AUTOCAL | 4 X 5 ML | 4 | KIT | CUMPLE Marca: HUMAN Procedencia: ALEMANA | |
| CONDICIONES GENERALES | | | | | | |
| Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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

1950

1951

1952

1953

1954

1955

1956

1957

1958

1959

1960

1961

1962



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 solicitó 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 | |
| CONDICIONES GENERALES | | | | | |
| Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 solicitó 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: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page. The text is arranged in several paragraphs and appears to be a formal document or report.



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 solicitó 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 |
| 7 | COLESTEROL | 4 X 100 ML | 10 | KIT | CUMPLE Marca: LINEAR CHEMICALS SL Procedencia: ESPAÑA |
| CONDICIONES GENERALES | | | | | |
| Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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



Faint text or header information in the top right corner.

Faint text line, possibly a title or section header.

Block of faint text, likely the beginning of a paragraph or list.

Block of faint text, possibly a sub-section or continuation.

| Item | Description | Quantity | Unit Price | Total Price |
|------|-------------|----------|------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Block of faint text, possibly a note or summary.

Block of faint text, possibly a note or summary.

Block of faint text, possibly a note or summary.

Block of faint text, possibly a note or summary.

Block of faint text, possibly a note or summary.

Block of faint text, possibly a note or summary.

Block of faint text, possibly a note or summary.

Block of faint text, possibly a note or summary.

Block of faint text, possibly a note or summary.

Block of faint text, possibly a note or summary.

Block of faint text, possibly a note or summary.



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 solicitó 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: | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) (Manifiestar 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 | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) (Manifiestar 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 | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Registro Sanitario de AGEMED (2 Fotocopias simples) A EXCEPCION de los ítems 1,16 y 19, que NO lo requieren <input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia de la orden de compra (2 Fotocopias simples) <input checked="" type="checkbox"/> Factura original y adjuntando 2 fotocopias simples. <input checked="" type="checkbox"/> Nota de remisión (original y 2 fotocopias simples) <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopia simple) <input checked="" type="checkbox"/> Carta de compromiso de cambio en aquellos productos que tengan menos de doce meses de fecha de vencimiento al momento de la entrega (Manifiestar 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. (Manifiestar 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 (Manifiestar aceptación) | | | | | CUMPLE | |
| Validez de la Oferta | | | | | | |
| Mínimo de treinta (30) días calendario (Manifiestar 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



Caja
Bancaria
Estatal de Salud



Formulario de Inscripción y Determinación de la Acreditación

Este formulario es propiedad de la Caja Bancaria Estatal de Salud y debe ser devuelto a la Oficina de Inscripción y Determinación de la Acreditación de la Caja Bancaria Estatal de Salud en el momento de la inscripción y determinación de la acreditación.

| PROYECTOS | | PROYECTOS V-1 | |
|-----------------|------------------------|---|--------|
| GLOBALAR P.R.L. | | ESPECIFICACIONES TECNICAS (Formulario C-1) | |
| NO | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | Unidad | Unidad |
| 1 | NUMERO DE PROYECTO | 1 | 1 |
| 2 | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | 2 | 2 |
| 3 | CONDICIONES DE ENTREGA | 3 | 3 |
| 4 | CONDICIONES DE ENTREGA | 4 | 4 |
| 5 | CONDICIONES DE ENTREGA | 5 | 5 |
| 6 | CONDICIONES DE ENTREGA | 6 | 6 |
| 7 | CONDICIONES DE ENTREGA | 7 | 7 |
| 8 | CONDICIONES DE ENTREGA | 8 | 8 |
| 9 | CONDICIONES DE ENTREGA | 9 | 9 |
| 10 | CONDICIONES DE ENTREGA | 10 | 10 |
| 11 | CONDICIONES DE ENTREGA | 11 | 11 |
| 12 | CONDICIONES DE ENTREGA | 12 | 12 |
| 13 | CONDICIONES DE ENTREGA | 13 | 13 |
| 14 | CONDICIONES DE ENTREGA | 14 | 14 |
| 15 | CONDICIONES DE ENTREGA | 15 | 15 |
| 16 | CONDICIONES DE ENTREGA | 16 | 16 |
| 17 | CONDICIONES DE ENTREGA | 17 | 17 |
| 18 | CONDICIONES DE ENTREGA | 18 | 18 |
| 19 | CONDICIONES DE ENTREGA | 19 | 19 |
| 20 | CONDICIONES DE ENTREGA | 20 | 20 |

En el momento de la inscripción y determinación de la acreditación, el interesado debe presentar el presente formulario y el formulario de inscripción y determinación de la acreditación (Formulario C-2) en el momento de la inscripción y determinación de la acreditación.



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 solicitó 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: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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. | | | | | 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 | | | | | CUMPLE | |
| Validez de la Oferta | | | | | | |
| Mínimo de treinta (30) días calendario | | | | | CUMPLE | |
| (Manifestar aceptación) | | | | | | |

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 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 solicitó 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 | |
| 10 | FERRITININA TURBIDIMETRICA | 1 X 50 ML | 2 | KIT | CUMPLE Marca: LINEAR CHEMICALS SL Procedencia: ESPAÑA | |
| Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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



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 solicitó 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 |
| 11 | GLUCOSA LIQ COLOR | 1000 ML | 10 | KIT | CUMPLE Marca: LINEAR CHEMICALS SL Procedencia: ESPAÑA | |
| Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) (Manifiestar 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) (Manifiestar 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 (Manifiestar 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. (Manifiestar 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 (Manifiestar aceptación) | | | | | CUMPLE | |
| Validez de la Oferta | | | | | | |
| Mínimo de treinta (30) días calendario (Manifiestar 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



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 solicitó 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: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 solicitó la aplicación de Márgenes de Preferencia

| FORMULARIO V-1 | | | | PROPONENTE | |
|---|--------------------------------------|----------|--------|--|-----------|
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Formulario C-1) | | | | LOPEZ GALVEZ ERNESTO MAURO | |
| Nº | Descripción del Bien | Cantidad | Unidad | CUMPLE | NO CUMPLE |
| 13 | HBA1C REAGENT KIT (HPLC) X 100 DETER | 4 | KIT | CUMPLE Marca: LINEAR CHEMICALS SL Procedencia: ESPAÑA | |
| CONDICIONES GENERALES | | | | | |
| Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 **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 solicitó 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: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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. | | | | | 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 | | | | | CUMPLE | |
| Validez de la Oferta | | | | | | |
| Mínimo de treinta (30) días calendario | | | | | CUMPLE | |
| (Manifestar aceptación) | | | | | | |

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



Formulario 14-HEMOSTAT FIBRINOGENO 3 X 2 ML

Este formulario es propiedad de HEYMERT THOMSEN JENSEN, toda vez que, en cualquier momento el titular puede, a su voluntad, transferir los derechos de explotación de este formulario a terceros, de acuerdo con lo establecido en el artículo 17 de la Ley de Propiedad Industrial, Ley No. 1101 del 19 de mayo de 1999.

| FORMULARIO 14-HEMOSTAT FIBRINOGENO 3 X 2 ML | |
|--|--|
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (en mililitros C.T.) | |
| Nº | Descripción del ítem |
| 14 | HEMOSTAT FIBRINOGENO 3 X 2 ML |
| 15 | Utilidad |
| COMPLETOS | Documentos a presentar para la expedición de la licencia: - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. - Certificación de empresa expedida por ALCALDÉ (vigente). (Material expedido y original anexado en el expediente de documentación) |
| COMPLETOS | Exigencias de la licencia: - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. - Certificación de empresa expedida por ALCALDÉ (vigente). - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. |
| COMPLETOS | Manifiesto de aceptación de la licencia: - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. |
| COMPLETOS | Forma de entrega del producto: - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. |
| COMPLETOS | Manifiesto de aceptación de la licencia: - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. |
| COMPLETOS | Manifiesto de aceptación de la licencia: - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. |
| COMPLETOS | Manifiesto de aceptación de la licencia: - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. - Hojares técnicos de acuerdo al formato de HEYMERT THOMSEN JENSEN. |

De la verificación realizada a la propuesta técnica contenida en el formulario 14-HEMOSTAT FIBRINOGENO 3 X 2 ML, la Comisión de HEYMERT THOMSEN JENSEN y aprobada la metodología COMPLETOS, se recomienda la Comisión de Calificación determinar que el producto COMPLETOS con la referencia en el Documento Base de Calificación.



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 solicitó 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: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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. | | | | | 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 | | | | | CUMPLE | |
| Validez de la Oferta | | | | | | |
| Mínimo de treinta (30) días calendario | | | | | CUMPLE | |
| (Manifestar aceptación) | | | | | | |

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 solicitó 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: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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. | | | | 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 | | | | CUMPLE | | |
| Validez de la Oferta | | | | | | |
| Mínimo de treinta (30) días calendario | | | | CUMPLE | | |
| (Manifestar aceptación) | | | | | | |

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- HUMANOS P B X 3 ML

El presente proyecto de HEYBERT THOMSEN JEHS, tiene por objeto el desarrollo de un programa de capacitación en el área de la salud pública, en el marco de la cooperación técnica con el gobierno de la República de Cuba.

| PROGRAMA | | FORMULARIO (1) | |
|------------------------------|--------|---|----------|
| HEYBERT THOMSEN JEHS | | ESPECIALIZACIONES TECNICAS (Formulario C-1) | |
| CLASIFICACION | UNIDAD | DESCRIPCION DEL ÍTEM | CANTIDAD |
| 14- HUMANOS | 3 ML | 14- HUMANOS | 3 ML |
| CONDICIONES GENERALES | | | |
| COMPLETOS | | El presente proyecto tiene por objeto el desarrollo de un programa de capacitación en el área de la salud pública, en el marco de la cooperación técnica con el gobierno de la República de Cuba. | |
| COMPLETOS | | El presente proyecto tiene por objeto el desarrollo de un programa de capacitación en el área de la salud pública, en el marco de la cooperación técnica con el gobierno de la República de Cuba. | |
| COMPLETOS | | El presente proyecto tiene por objeto el desarrollo de un programa de capacitación en el área de la salud pública, en el marco de la cooperación técnica con el gobierno de la República de Cuba. | |
| COMPLETOS | | El presente proyecto tiene por objeto el desarrollo de un programa de capacitación en el área de la salud pública, en el marco de la cooperación técnica con el gobierno de la República de Cuba. | |
| COMPLETOS | | El presente proyecto tiene por objeto el desarrollo de un programa de capacitación en el área de la salud pública, en el marco de la cooperación técnica con el gobierno de la República de Cuba. | |
| COMPLETOS | | El presente proyecto tiene por objeto el desarrollo de un programa de capacitación en el área de la salud pública, en el marco de la cooperación técnica con el gobierno de la República de Cuba. | |
| COMPLETOS | | El presente proyecto tiene por objeto el desarrollo de un programa de capacitación en el área de la salud pública, en el marco de la cooperación técnica con el gobierno de la República de Cuba. | |
| COMPLETOS | | El presente proyecto tiene por objeto el desarrollo de un programa de capacitación en el área de la salud pública, en el marco de la cooperación técnica con el gobierno de la República de Cuba. | |
| COMPLETOS | | El presente proyecto tiene por objeto el desarrollo de un programa de capacitación en el área de la salud pública, en el marco de la cooperación técnica con el gobierno de la República de Cuba. | |
| COMPLETOS | | El presente proyecto tiene por objeto el desarrollo de un programa de capacitación en el área de la salud pública, en el marco de la cooperación técnica con el gobierno de la República de Cuba. | |

El presente proyecto de HEYBERT THOMSEN JEHS, tiene por objeto el desarrollo de un programa de capacitación en el área de la salud pública, en el marco de la cooperación técnica con el gobierno de la República de Cuba.



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 solicitó 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: | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 Policonsumitorio, 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 | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 solicitó 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: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) (Manifiestar 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 Estatad 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) (Manifiestar 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 (Manifiestar 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. (Manifiestar 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 (Manifiestar aceptación) | | | | CUMPLE | |
| Validez de la Oferta | | | | | |
| Mínimo de treinta (30) días calendario (Manifiestar 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 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 solicitó 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: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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. | | | | | 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 | | | | | CUMPLE | |
| Validez de la Oferta | | | | | | |
| Mínimo de treinta (30) días calendario | | | | | 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 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 solicitó 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: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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

Handwritten notes and stamps at the top right of the page.

First line of faint, illegible text.

Second line of faint, illegible text.

Third line of faint, illegible text.

Fourth line of faint, illegible text.

Fifth line of faint, illegible text.

Sixth line of faint, illegible text.

Seventh line of faint, illegible text.

Eighth line of faint, illegible text.

Ninth line of faint, illegible text.

Tenth line of faint, illegible text.

Eleventh line of faint, illegible text.

Twelfth line of faint, illegible text.

Thirteenth line of faint, illegible text.

Fourteenth line of faint, illegible text.

Fifteenth line of faint, illegible text.



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 solicitó 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 | | 40 | CAJAS | CUMPLE Marca: CITOTEST Procedencia: CHINA | |
| CONDICIONES GENERALES | | | | | | |
| Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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

1950

1951

1952

1953

| | | | |
|------|------|------|------|
| 1950 | 1951 | 1952 | 1953 |
| 1954 | 1955 | 1956 | 1957 |
| 1958 | 1959 | 1960 | 1961 |
| 1962 | 1963 | 1964 | 1965 |
| 1966 | 1967 | 1968 | 1969 |
| 1970 | 1971 | 1972 | 1973 |
| 1974 | 1975 | 1976 | 1977 |
| 1978 | 1979 | 1980 | 1981 |
| 1982 | 1983 | 1984 | 1985 |
| 1986 | 1987 | 1988 | 1989 |
| 1990 | 1991 | 1992 | 1993 |
| 1994 | 1995 | 1996 | 1997 |
| 1998 | 1999 | 2000 | 2001 |
| 2002 | 2003 | 2004 | 2005 |
| 2006 | 2007 | 2008 | 2009 |
| 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |

1950

1951

1952

1953

1954

1955

1956

1957

1958

1959

1960

1961

1962

1963

1964

1965

1966



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 solicitó 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 | |
| 22 | TRANSAMINASAS GOT | 3 X 100 ML | 10 | KIT | CUMPLE Marca: LINEAR CHEMICALS SL Procedencia: ESPAÑA | |
| CONDICIONES GENERALES | | | | | | |
| Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) (Manifiestar 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) (Manifiestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados) | | | | | CUMPLE | |
| Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 (Manifiestar 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. | | | | | 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 | | | | | CUMPLE | |
| Validez de la Oferta | | | | | | |
| Mínimo de treinta (30) días calendario | | | | | CUMPLE | |
| (Manifiestar aceptación) | | | | | | |

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

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or introductory paragraph.

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Second section of faint, illegible text, appearing as several lines of a paragraph.

Third section of faint, illegible text, continuing the narrative or list.

Fourth section of faint, illegible text, possibly a concluding paragraph.

Fifth section of faint, illegible text at the bottom of the page.



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 solicitó 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 |
| 23 | TRANSAMINASAS GPT 3 X 100 ML | 10 | KIT | CUMPLE Marca: LINEAR CHEMICALS SL Procedencia: ESPAÑA | |
| CONDICIONES GENERALES | | | | | |
| Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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. | | | | 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 | | | | CUMPLE | |
| Validez de la Oferta | | | | | |
| Mínimo de treinta (30) días calendario | | | | CUMPLE | |
| (Manifestar aceptación) | | | | | |

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 solicitó 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 |
| 24 | TRIGLICERIDOS | 4 X 100 ML | 10 | KIT | CUMPLE Marca: HUMAN Procedencia: ALEMANA | |
| CONDICIONES GENERALES | | | | | | |
| Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or introductory paragraph.

Second block of faint, illegible text, possibly a sub-header or a specific section title.

Third block of faint, illegible text, continuing the document's content.

Fourth block of faint, illegible text, possibly a list or detailed description.

Fifth block of faint, illegible text, continuing the document's content.

Sixth block of faint, illegible text, possibly a conclusion or summary.

Seventh block of faint, illegible text at the bottom of the page, possibly a footer or signature area.



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 solicitó 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 |
| | | | | | CUMPLE Marca: CITOTEST Procedencia: CHINA | |
| 25 | TUBOS PARA STAT FAX | X 250 UNIDADES | 14 | CAJAS | | |
| CONDICIONES GENERALES | | | | | | |
| Documentos a presentar para la evaluación de la propuesta: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 Estatad 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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



10/10/2010 - 10/10/2010

10/10/2010 - 10/10/2010

10/10/2010 - 10/10/2010

| | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|
| 10/10/2010 | 10/10/2010 | 10/10/2010 | 10/10/2010 | 10/10/2010 |
|------------|------------|------------|------------|------------|

10/10/2010 - 10/10/2010

10/10/2010 - 10/10/2010

10/10/2010 - 10/10/2010

10/10/2010 - 10/10/2010

10/10/2010 - 10/10/2010

10/10/2010 - 10/10/2010

10/10/2010 - 10/10/2010

10/10/2010 - 10/10/2010

10/10/2010 - 10/10/2010

10/10/2010 - 10/10/2010

10/10/2010 - 10/10/2010

10/10/2010 - 10/10/2010

10/10/2010 - 10/10/2010



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 solicitó 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: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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

1. Introduction

2. Methodology

3. Results

4. Discussion

5. Conclusion

6. References

7. Appendix

8. Acknowledgements

9. Contact Information

10. Disclaimer

11. Glossary

12. Index

13. Bibliography

14. Appendix A

15. Appendix B

16. Appendix C

17. Appendix D

18. Appendix E

19. Appendix F

20. Appendix G

21. Appendix H

22. Appendix I

23. Appendix J

24. Appendix K

25. Appendix L

26. Appendix M

27. Appendix N

28. Appendix O

29. Appendix P



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 solicitó 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: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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

MEMORANDUM

TO: [Name]

FROM: [Name]

SUBJECT: [Subject]

1. [Text]

2. [Text]

3. [Text]

4. [Text]

5. [Text]

6. [Text]

7. [Text]

8. [Text]

9. [Text]

10. [Text]



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 solicitó 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: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL



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 solicitó 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 |
| 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: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 Estatual 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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

10/10/1974

Dear Sir,

I have the pleasure to inform you that your application for the position of [unclear] has been considered and you have been successful in being appointed to this post.

The appointment is for a period of [unclear] months, commencing on [unclear] and terminating on [unclear].

| | | |
|-----------|-----------|-----------|
| [unclear] | [unclear] | [unclear] |
| [unclear] | [unclear] | [unclear] |
| [unclear] | [unclear] | [unclear] |
| [unclear] | [unclear] | [unclear] |

Your starting salary will be [unclear] per annum, payable in 12 equal monthly instalments. This is subject to the usual deductions for income tax and National Insurance.

You will be entitled to [unclear] days of annual leave with pay, to be taken in accordance with the provisions of the [unclear] Act.

Should you have any queries regarding this offer, please do not hesitate to contact me on [unclear].

Yours faithfully,
[unclear]

[unclear]

[unclear]

[unclear]

[unclear]

[unclear]

[unclear]

[unclear]

[unclear]

[unclear]



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 solicitó 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: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 Estatad 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 solicitó 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: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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

1. Introduction

The purpose of this document is to provide a comprehensive overview of the project's objectives, scope, and timeline. It is intended for the project team and stakeholders.

| Item | Description | Status |
|------|-----------------------|-------------|
| 1 | Project Kick-off | Completed |
| 2 | Requirement Gathering | In Progress |
| 3 | System Design | Not Started |

The project is currently in the early stages of development. The primary focus is on understanding the requirements and defining the system architecture.

Key milestones include the completion of the requirements phase by the end of the month, followed by the start of the design phase. Regular communication and reporting are essential for the project's success.

The project team consists of several members with diverse skills and experience. We are committed to delivering high-quality results within the specified budget and timeline.

Next steps include finalizing the requirements document and initiating the design process. We will continue to monitor the project's progress and address any challenges as they arise.

This document serves as a reference for all project-related activities. It is subject to updates as the project evolves.



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 solicitó 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: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente) (Manifiestar 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Requiere Registro Sanitario de AGEMED (Vigente y Legalizado) ✓ Certificado de empresa emitido por AGEMED (Vigente 1 fotocopia simple) (Manifiestar aceptación y adjuntar escaneado en su propuesta los documentos solicitados) | | | | | CUMPLE | |
| Documentos que deben entregarse al momento de la recepción de los productos | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 (Manifiestar 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. (Manifiestar 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 (Manifiestar aceptación) | | | | | CUMPLE | |
| Validez de la Oferta | | | | | | |
| Mínimo de treinta (30) días calendario (Manifiestar 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

... and the ...

... the ...

... the ...

... the ...

... the ...

... the ...



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 solicitó 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: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 Estatual 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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



Faint text at the top right, possibly a header or date.

Faint title or header text in the upper middle section.

Paragraph of faint text below the title.

Second paragraph of faint text.

| Column 1 | Column 2 | Column 3 | Column 4 |
|----------|----------|----------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.

Text block following the table.



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 **ítem 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 | HBAIC 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 APIT | 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, Artículo 34 del Decreto Supremo N° 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. Lopez Cardenas
M.Sc. EN BIOQUIMICA CLINICA
Mat. Prof. L-371
CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD


Lic. Cesar Alvarado Macipe
PROFESIONAL R. ESPECIALISTA
EN CON. TRAT. P. ONES
CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD

