**SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE INICIO DE PROCESO**

**ANPE – LICITACION**

1. **Datos del Proceso de Contratación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unidad Solicitante:** |  | **CITE:** |  |
| **Dependencia:** |  | **Número de Requerimiento:** |  |
| **Objeto de la Contratación:** |  | **Fecha:** |  |
| **Justificación de la Contratación:** |  |
| **Total Precio Referencial:** | **Numeral Bs** |  | **Literal:** |  |
| El precio referencial, se encuentra debidamente respaldado por:**Cotización ( ) Pro-forma ( ) Otros ( ) Especificar:**Declaro que se calculó el Precio Referencial incluyendo todos los tributos, transporte, costo de instalación, inspecciones y cualquier otro concepto que incida en el costo de los bienes y servicios. |
| **Modalidad de Contratación:** | **Apoyo Nacional a la Producción y Empleo** **Mayor a Bs 50.000.- (CINCUENTA MIL 00/100 BOLIVIANOS) hasta Bs 200.000.- (DOSCIENTOS MIL 00/100 BOLIVIANOS)**  | **( )** |
| **Apoyo Nacional a la Producción y Empleo** **Mayor a Bs 200.000.- (DOSCIENTOS MIL 00/100 BOLIVIANOS)**  **hasta Bs 1.000.000.- (UN MILLON 00/100 BOLIVIANOS)** | **( )** |
| **Licitación Publica****Mayor a Bs 1.000.000.- (UN MILLON 00/100 BOLIVIANOS)** | **( )** |

1. **Requisitos de Contratación y Documentos:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plan Operativo Anual (POA):** | **Nº** | **( ✓ )** |
| **Certificación Presupuestaria:** | **Nº** | **( ✓ )** |
| **Certificación Plan Operativo Anual (POA):** | **( ✓ )** |
| **Programa Anual de Contrataciones P.A.C.:**  | **( )** |
| **Visto Bueno de la Unidad de Almacenes “Sin existencia”:** | **( )** |
| **Constancia de “No Disponibilidad” “No existencia” de la Unidad de Activos Fijos:** | **( )** |
| **ACTIVIDADES PREVIAS A PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS:****Consultas Escritas ( )** **Reunión de Aclaración y ( )** **Reunión Informativa de Aclaración ( )**  | **( )** |
| **FORMA DE ADJUDICACION:****Por el total ( )** **Ítems ( )** **Lotes ( )****tramos ( )** **Paquetes ( )** | **( )** |
| **METODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACION:****Calidad, Propuesta Técnica y Costo ( x ) (Adjunto Formulario C-2) ( x )** **Calidad ( )** **Presupuesto Fijo ( )****Menor Costo ( )** **Precio Evaluado Más Bajo ( )** |  |
| **INFORME TÉCNICO QUE RESPALDA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO:****Elaborado por:****Servicio de Mantenimiento de Equipos de Salud, Infraestructura y Muebles ( )****Encargado de Mantenimiento de Equipos Médicos ( )** **Unidad de Sistemas ( )****Otros ( ) Especificar:** | **( )** |
| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:****Se contó con el asesoramiento de:****Unidad de Sistemas (Equipos de Computación) ( )****Ingeniero Biomédico (Equipamiento Médico) ( )****Arquitecto (Obras) ( )****Otros ( ) Especificar:** | **( )** |
|  |  |
| **Responsable de la Elaboración del Formulario**Me comprometo a dar cumplimiento a las funciones establecidas en las Normas Básicas del Sistema de Administración de Bienes y Servicios, en específico, el Artículo 35 (UNIDAD SOLICITANTE), Artículo 38 (RESPONSABLE DE EVALUACIÓN Y COMISIÓN DE CALIFICACIÓN) y Artículo 39 (RESPONSABLE DE RECEPCIÓN Y COMISIÓN DE RECEPCIÓN). | **Jefe de Unidad / Director o Superior Jerárquico**Expreso haber realizado la correspondiente revisión del presente Formulario. |

1. **Autorización de Inicio de Proceso**

Se autoriza el inicio de proceso de contratación bajo la modalidad establecida, debiendo proseguir con las actividades de acuerdo a lo establecido en las NB-SABS D.S. 0181, de 28 de Junio de 2009 y demás normativa conexa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **FECHA** | **FIRMA (RPC/RPA)** | **SELLO** |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES DEL REQUERIMIENTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad Solicitante:** |  |
| **Objeto de la Contratación:** |  |
| **Responsable de la Elaboración:** |  |
| **Fecha:** |  |

|  |
| --- |
| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **BIEN O SERVICIO REQUERIDO** | **CANTIDAD** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PRECIO REFERENCIAL****UNITARIO****(EXPRESADO EN BOLIVIANOS)** | **IMPORTE TOTAL****(EXPRESADO EN BOLIVIANOS)** | **OBSERVACIONES** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL PRECIO REFERENCIAL** |  |  |

|  |
| --- |
| **Especificaciones Técnicas:** a continuación se describen otros aspectos que deben ser cumplidos por la empresa proponente, los mismos que están orientados a asegurar la calidad del bien o la prestación del servicio(***conforme a guía para elaboración de Especificaciones técnicas***) |

Firma al pie del presente documento el Responsable de Elaboración del presente documento.

**(Firma y Sello del Responsable de la Elaboración del Formulario)**