**SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE INICIO DE PROCESO**

**CONTRATACIÓN MENOR**

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.Asimismo expreso que se identificó la(s) oferta(s) de uno o varios proveedores que cumplan con las condiciones necesarias para la prestación del(los) servicio(s) o provisión del(los) bien(es). **(Para contrataciones mayores a Bs 20.000.- (VEINTE MIL 00/100 BOLIVIANOS)**  |
| **Modalidad de Contratación:** | **Contratación Menor (Uso del Mercado Virtual)****Bs 1.- (UN 00/100 BOLIVIANOS) hasta Bs 20.000.- (VEINTE MIL 00/100 BOLIVIANOS)**  | **( )** |
| **Contratación Menor (Procedimiento de Consulta de Precios)****Bs 20.0001.- (VEINTE MIL UN 00/100 BOLIVIANOS) hasta Bs 50.000 (CINCUENTA MIL 00/100 BOLIVIANOS)** | **( )** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Plan Operativo Anual (POA):** | **( ✓ )** |
| **Certificación Presupuestaria:** | **Nro.:** |  | **( ✓ )** |
| **Certificación Plan Operativo Anual (POA):** | **Nro.:** |  | **( ✓ )** |
| **Programa Anual de Contrataciones P.A.C. (Contrataciones Mayores a Bs 20.000.- (VEINTE MIL 00/100 BOLIVIANOS):**  | **( )** |
| **Visto Bueno de la Unidad de Almacenes “Sin existencia”:** | **( )** |
| **Constancia de “No Disponibilidad” “No existencia” de la Unidad de Activos Fijos:** | **( )** |
| **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 ser llenado por la Unidad Solicitante)Modelo, Año de Fabricación, Lugar de Fabricación, Dimensiones, Condiciones para la Entrega del Bien o para Prestación de Servicio, entre otros. |

|  |
| --- |
| **CONDICIONES ADICIONALES DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar de Entrega del Bien o de Prestación del Servicio:** |  |
| **Plazo de Entrega del Bien o de Prestación del Servicio:** | **15 días calendario a partir del día siguiente hábil de la emisión de la orden de compra/servicio.** |
| **Garantía:** |  |
| **Multa por retraso en la Entrega del Bien o Prestación del Servicio:**  | **Se aplicará 1% sobre el monto total adjudicado por día retraso en la entrega del bien/prestación del servicio.** |

|  |
| --- |
| **OTROS ASPECTOS A CONSIDERARSE** |

Adicionalmente a las Especificaciones Técnicas anteriormente detalladas, 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.

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

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