



**Adquisición por Cotización CC N° 150/2026**  
**“Compra de Material para Imprenta Digital”**

1. **Ítems Requeridos.** Se especifica la solicitud de la cotización de acuerdo al siguiente detalle:

N° de Ítems	Detalles de artículo	Cantidad	Unidades
1	Cilindro de Color YMC Xerox X700i (original)	1	Pza.
2	Toner amarillo XERX X700i (original)	2	Pzas.
3	Toner negro XEROX X700i (original)	1	Pza.
4	Toner magenta XERX X700i (original)	1	Pza.

2. **Presentación de propuesta.** Hasta hrs. 16:00 del 9 de julio 2026, al correo electrónico slarrea@ucb.edu.bo
3. **Validez de la propuesta.** Treinta (30) días hábiles.
4. **Plazo de entrega.** 14 días calendario.
5. **Propuesta económica.** El monto debe ser expresado en bolivianos.
6. **Penalizaciones por mora.** Los retrasos darán lugar a la aplicación de sanciones de 1% diario sobre el monto adeudado al proveedor, hasta llegar al 5%, en la provisión de bienes o servicios por etapas (tracto sucesivo).  
Los retrasos en entregas de tracto inmediato serán penalizados con la cancelación de la orden de compra, a criterio de la Universidad.
7. **Forma de pago.** 30 días después de recibida la factura y la conformidad de la Unidad Solicitante.
8. **Adjudicación.** Por lote completo.
9. **Supervisión.** Por la Unidad solicitante.

Todas las cotizaciones **deben** adjuntar la **DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDAD** que se encuentra al final de esta Convocatoria y Documento de Exhibición en el R.N.C. del Servicio de Impuestos Nacionales.

**Unidad de Adquisiciones y Contrataciones**  
**La Paz, 6 de julio de 2026**



**DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDAD**  
(Campos obligatorios a ser llenados y firmados)

La empresa

Con NIT

Cuyo Representante Legal es

Dueño(s)

Declaran no tener relaciones oficiales, profesionales, financieras o de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o segundo de afinidad con docentes (tiempo completo o medio tiempo), personal administrativo o autoridades que prestan servicios en la Universidad Católica Boliviana "San Pablo" en las diferentes Unidades Académicas a nivel Nacional.

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración de firma

Fecha: \_\_\_\_\_

**ANIVERSARIO**