



Adquisición por Cotización CC N° 45/2025

“Remoción e Instalado de Equipo de Aire Acondicionado”

1. **Servicio Requerido.** Se especifica la solicitud de la cotización de la compra de acuerdo con el siguiente detalle.

N°	DETALLE			
1	Traslado de equipo de aire Acondicionado DESCRIPCIÓN TÉCNICA			
	N	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD
	1	Desinstalación e Instalación de equipo de aire Acondicionado tipo Split.	1	Glb.
	2	Tubería de cobre línea de alta y baja con su aislante térmico (m).	2	Glb.
	3	Mantenimiento a equipo de aire Acondicionado.	1	Glb.
4	Carga de gas Refrigerante R410A.	1	Glb.	

2. **Presentación de propuestas.** Hasta hrs. 16:00 del 24 de febrero de 2025, al correo electrónico agarcia@ucb.edu.bo.
3. **Validez de la propuesta.** 30 días calendario (30) días.
- Plazo de entrega.** 3 días calendario, hasta la entrega, una vez recibida la instalación el supervisor asignado determinará la procedencia de elevar el acta de entrega final.
4. **Propuesta económica.** El monto debe ser expresado en bolivianos.
5. **Penalidades por mora.** Los retrasos darán lugar a la aplicación de sanciones de 1% diario sobre el monto adeudado al proveedor, hasta llegar al 10%, en la provisión de bienes o servicios por etapas (tracto sucesivo).
6. **Forma de pago.** 30 días después de recibida la factura y la conformidad de la Unidad Solicitante.
7. **Adjudicación.** Por el total
8. **Supervisión.** Por la Unidad solicitante.
9. **Nota Obligatoria:** Las empresas que participen en este proceso, deben adjuntar a su cotización la **DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDAD** que se encuentra al final de esta Convocatoria y Certificación Electrónica de NIT.

Unidad de Adquisiciones y Contrataciones

La Paz, 20 de febrero del 2025



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
BOLIVIANA

DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDAD

(Campos obligatorios a ser llenados y firmados)

La empresa: _____
Con NIT: _____
Representante Legal: _____
Dueños: _____

Declaran no tener relaciones oficiales, profesionales, financieras o de parentesco hasta el Tercer grado de afinidad o consanguinidad 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: _____