



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

223

Pucón,

20/04/2009

Dirección de Administración y Finanzas  
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- 3.- Decreto Exento N° 544 emitido con fecha 07 de abril del año 2009, que delega la facultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" a la Administradora Municipal.

## DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

: BESTPHARMA S.A. Rut 096519830-K

La cantidad de \$

: 238,000 DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Por concepto de

: CANCELAR COMPRA TEST DE EMBARAZO PARA DEPTO. DE SALUD

Fecha de Pago

: 20/04/2009

	DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA		243979	09/04/2009	238,000

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos		238,000
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	238,000	
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos	238,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		238,000
Sumas Iguales		476,000	476,000

## REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-004-000-000	
Presupuesto Vigente	35,000,000	
Total Comprometido	5,784,128	
Saldo x Comprometer	29,215,872	

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL (s)

PUCON  
UCon  
centro del SUR de CHILE

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

Cl. 4643

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD







Rut: 69.191.600-6

**Ilustre Municipalidad de Pucón  
AV. BERNARDO O'HIGGINS 483  
Teléfono: (56)(45)293138  
Fax: (56)(45)293085**

**Demandante** : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE  
PUCON

**Unidad de Compra** : Departamento de Salud  
**Fecha** : 07-04-2009 18:03:52

**ORDEN DE COMPRA**

<b>SEÑORES (ES)</b>	: BESTPHARMA S A	<b>A Sr (a)</b>	: Ventas Ventas
<b>DIRECCIÓN</b>	: CERRO PORTEZUELO 9870	<b>Fono</b>	: (56) (2) 5602 3870 764
<b>RUT</b>	: 96.519.830-k	<b>Fax</b>	: 56-2-3870757

**FECHA ENTREGA** : 07-04-2009  
**ENTREGA** : AV. BERNARDO O'HIGGINS 483  
**FORMA DE DESPACHO** :  
**FORMA DE PAGO** : 30 días contra recepción de factura  
**EMITIDA POR** : GABRIELA ROMAN AVACA

Código	Clasificación	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
42143103	Equipo y suministros de obstetricia y ginecología	500	Unidad		Dispositivos anticonceptivos intrauterinos o accesorios	400.00	0.00		200,000.00

<b>Neto</b>	<b>\$</b>	<b>200,000.00</b>
<b>Dcto.</b>	<b>\$</b>	<b>0.00</b>
<b>Cargos</b>	<b>\$</b>	
<b>Subtotal</b>	<b>\$</b>	<b>200,000.00</b>
<b>19 % IVA</b>	<b>\$</b>	<b>38,000.00</b>
<b>Total</b>	<b>\$</b>	<b>238,000.00</b>

**Observaciones:**

ADQUISICION DE TEST DE EMBARAZO DESDE 2389-24-L109

**BESTPHARMA S.A.**

Fax: (56 2) 671 1548 - 696 3221  
Teléfono: 698 0040  
Mesa Central: 387 0600  
Erasmo Escala 1875  
Santiago - Chile

Fax: (56 2) 747 1033  
Mesa Central: Fono: 387 0700 - 747 1027  
Fono: 387 0651 / 653 - Fax: (56 2) 671 1548  
Dep. Ventas Farmacias  
Dep. Ventas Institucionales  
Fax: (56 2) 671 1548 - 696 3221  
Mesa Central: 387 0600  
Erasmo Escala 1875  
Santiago - Chile

13-4-2009  
Recibi conforme.  






# I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD

R.U.T.: 69.191.600-6

M. Ansorena 662

Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113

PUCON

# ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000149

OBLIGACION Nro 149

Pucón, 08 de Abril 2009

**SR.(ES)** BESTPHARMA S.A.  
**DIRECCION** CERRO PORTEZUELO NO 9870  
**FONO** 3870764

**R.U.T. Nº** 096519830-K  
**CIUDAD** SANTIAGO  
**FAX** 3870757

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
MD00012	500.00	CAJAS	TEST DE EMBARAZO	476.000	238,000
					SUB-TOTAL 200,000
					RECARGO 0
					SUB-TOTAL 0
					DESCUENTO 0
					SUB-TOTAL 200,000
					19 % 38,000
					<b>TOTAL</b> 238,000

IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR

SOLICITADO POR MATRONA

SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000137

DESTINADO A TEST DE EMBARAZO PARA DEPTO. DE SALUD

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T.: 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONO/FAX (03) 320489 | LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-004-000-000



DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

**Pucón**  
el centro del SUR de CHILE



## PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000137

Nº INTERNO : 000009  
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 05-MATRONA  
01-BOX MATRONA

FECHA : 30.03.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 05-MATRONA  
01-BOX MATRONA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	MD00012	500	CAJAS	TEST DE EMBARAZO	215-22-04-004-000-000	29928706

OBS PEDIDO  
SOLOCITA SRTA MATRONA

JUSTIFICACIÓN:  
TEST DE EMBARAZO PARA DEPTO. DE SALUD



001147

Rut: 69.191.600-6

Ilustre Municipalidad de Pucón  
AV. BERNARDO O'HIGGINS 483  
**Teléfono:** (56)(45)293138  
**Fax:** (56)(45)293085

**Demandante** : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON

**Unidad de Compra** : Departamento de Salud  
**Fecha** :07-04-2009 18:03:52

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-83-SE09

<b>SEÑORES (ES)</b>	: BESTPHARMA S A	<b>A Sr (a)</b>	: Ventas Ventas
<b>DIRECCIÓN</b>	: CERRO PORTEZUELO 9870	<b>Fono</b>	: (56)(2)5602 3870764
<b>RUT</b>	: 96.519.830-k	<b>Fax</b>	: 56-2-3870757

**FECHA ENTREGA** : 07-04-2009  
**ENTREGA** : AV. BERNARDO O'HIGGINS 483  
**FORMA DE DESPACHO** :  
**FORMA DE PAGO** : 30 días contra recepción de factura  
**EMITIDA POR** : GABRIELA ROMAN AVACA

Código	Clasificación	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
42143103	Equipo y suministros de obstetricia y ginecología	500	Unidad		Dispositivos anticonceptivos intrauterinos o accesorios	400.00	0.00		200,000.00
									Neto \$ 200,000.00 Dcto. \$ 0.00 Cargos \$ Subtotal \$ 200,000.00 19 % IVA \$ 38,000.00 Total \$ 238,000.00

#### **Observaciones:**

ADQUISICION DE TEST DE EMBARAZO DESDE 2389-24-L109





LICITACION N° 2389-24-L109  
ACTA RESOLUTORIA DE LICITACION  
(Nº 063)

En Pucón, a cuatro días del mes de Abril del año 2009, quienes suscriben certifican que una vez revisadas las ofertas en el portal Chilecompras, por la adquisición Pública N° 2389-24-L109, se resuelve lo siguiente:

1.1.- Quienes suscriben informan a la empresa **BESTPHARMA S.A.**, la adjudicación de los productos que se detallan a continuación; por un monto total \$238.000.- (Doscientos treinta y ocho mil pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación;

200 TEST DE EMBARAZO

1.2.- **BESTPHARMA S.A.**, se compromete a despachar los productos adjudicados en un plazo no superior a 2 días hábiles desde la fecha de adjudicación.

ODETTE CASTILLO CROT  
MATRONA DEPTO. DE SALUD

PEDRO ORREGO MALIQUEO  
DIRECTOR DEPTO. SALUD

RENE ABURTO SAN MARTIN  
JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. DE SALUD

RASM/gra

## **MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD**

## **SOLICITUD DE PEDIDO**

PUCON, 26 de marzo 2009

DE: MATRONA

## A: ADQUISICIONES DEPTO. SALUD MUNICIPAL

1.- Agradeceré a Ud., tenga a bien realizar la adquisición de los bienes y/o servicios.

Serán destinados a: Uso en box de atención.

Atentamente a Ud,



  
**FIRMA SOLICITANTE**

# Resolución de Acta de Adjudicación



Adquisición N° 2389-24-L109  
Fecha de Adjudicación  
7/4/2009 17:57



En Pucón, 07-04-2009

Nro de Resolución 2389-24-L109

## Vistos

LA LEY N° 19.886 SOBRE BASES CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SUMINISTRO Y PRESTACION DE SERVICIOS, APROBADO MEDIANTE SU REGLAMENTO BAJO DECRETO N° 250 DE FECHA 24/09/2004

## Considerando

LA NECESIDAD DE DOTAR AL BOX MATERNAL DE LOS INSUMOS NECESARIOS PARA UNA ADECUADA ATENCION DE SUS USUARIAS

## Resuelvo

1.- Apruébese la siguiente acta de adjudicación para la ID: 5401302, ADQUISICION DE TEST DE EMBARAZO, SE REQUIERE LA ADQUISICION DE 500 TEST DE EMBARAZO PARA BOX MATERNAL

## Acta Adjudicación

### Organismo Demandante

Razón Social	Ilustre Municipalidad de Pucón
Unidad de Compra	Departamento de Salud
R.U.T.	69.191.600-6
Dirección	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
Comuna	Pucón
Ciudad en que se genera la Adquisición	Región de la Araucanía

### Datos del Contacto para esta Adquisición

Nombre Completo	GABRIELA ROMAN AVACA
Cargo	ADQUISICIONES
Teléfono	56-45-441113-
Fax	56-45-441113-
E-Mail	adquisalud@municipalidadpucon.cl

### Datos de la Adquisición

Número de Adquisición	2389-24-L109
Nombre de Adquisición	ADQUISICION DE TEST DE EMBARAZO
Tipo de Adquisición	Licitación Pública Menor a 100 UTM (L1)
Descripción	SE REQUIERE LA ADQUISICION DE 500 TEST DE EMBARAZO PARA BOX MATERNAL
Tipo de Convocatoria	ABIERTO
Moneda	Peso Chileno
Fecha de Publicación	31/3/2009 12:21
Fecha de Cierre	3/4/2009 16:00
Tipo de Adjudicación	Adjudicación Múltiple sin Emisión de OC
Monto Neto Adjudicado	\$ 200.000
Monto Neto Estimado del Contrato	\$ 200.000

# Anexos a la Adjudicación

## Resultado de la Adjudicación

<b>1</b>	<b>Clasificación ONU : 42143103</b> <b>Especificaciones del Comprador :</b> <b>Cantidad : 500</b>	<b>Dispositivos anticonceptivos intrauterinos o accesorios</b> <b>SE REQUIERE LA ADQUISICION DE 500 TEST DE EMBARAZO PARA BOX MATRERNAL DEL DEPTO. DE SALUD</b>			
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto Unitario Oferta	Cantidad Adjudicada	Total Neto Adjudicado	Estado
79.728.570-6 FARMALATINA LTDA	TEST EMBARAZO Hexagon 1 - Step (HCG 25 mU/mL, Orina). VER ANEXO	\$ 890	0	0	No Adjudicada
6.092.496-1 JUAN ALBERTO MORA MUÑOZ	TEST DE EMBARAZO PARA BOX MATRERNAL DEL DEPTO. DE SALUD X UD	\$ 999	0	0	No Adjudicada
77.391.850-3 SOC VALENCIA Y VALENCIA LIMITADA	TEST de embarazo marca baby-check 1	\$ 1350	0	0	No Adjudicada
76.511.550-7 SOCIEDAD COMERCIAL LABONORT LIMITADA	Test de embarazo x unidad	\$ 400	0	0	No Adjudicada
76.016.388-0 MEDES LIMITADA	Test de embarazo en orina, sensibilidad 10 mIU/ml., Kit por 25 test, presentacion en cassette, se cotiza PRECIO UNITARIO, favor revisar informacion adjunta.	\$ 950	0	0	No Adjudicada
76.016.388-0 MEDES LIMITADA	Test de embarazo en orina, sensibilidad 10 mIU/ml., Kit por 25 test, presentacion en tiras (dipstick), se cotiza PRECIO UNITARIO, favor revisar informacion adjunta.	\$ 598	0	0	No Adjudicada
77.456.870-0 SOC COMERCIAL EXPORTADORA Y DE INVERSIONES SOCOSEP	Test Embarazo Strip. - Se adjunta informacion.	\$ 380	0	0	No Adjudicada
76.020.650-4 SOC COMERCIALIZADORA DE ART MEDICOS BIO-LINE LIMIT	Test Pack Cassette Orina con pipeta incluida	\$ 699	0	0	No Adjudicada
78.027.120-5 DIPROLAB LTDA.	TEST DE EMBARAZO, ORINA	\$ 479	0	0	No Adjudicada
96.519.830-k BESTPHARMA S A	TEST DE EMBARAZO TIPO CASETTE, EMPAQUE INDIVIDUAL	\$ 400	500	200000	Adjudicada
96.560.900-8 COMERCIAL A Y B S A	TEST PACK CASSETTE HCG EN SUERO Y ORINA. UNIDAD (LABORATORIOS ORGENICS)	\$ 550	0	0	No Adjudicada
96.696.000-0 MEDICALTEK CHILE S A	Test Embarazo tira reactiva individual detección hCG en orina (25 mUI/mL)NOVA Test FDA(USA) 100 determinaciones	\$ 230	0	0	No Adjudicada
Total Línea					\$ 200.000

Monto Total Adjudicado      **\$ 200.000**

[Imprimir Acta](#)





## Apertura Electrónica

## Datos de la Adquisición 2389-24-L109

Número de Adquisición	2389-24-L109
Nombre de Adquisición	ADQUISICION DE TEST DE EMBARAZO
Tipo de Adjudicación	Adjudicación Múltiple sin Emisión de OC: La entidad licitante podrá adjudicar cada línea de producto o más de un proveedor y por cantidades inferiores a las ofrecidas. Ud. puede ofrecer la cantidad que desee hasta la cantidad solicitada. Recuerde que los precios ofrecidos no deben incluir ningun tipo de impuesto.
Estado	Cerrada
Moneda	Peso Chileno
Comprador	GABRIELA
Observaciones del Comprador	SE REQUIERE LA ADQUISICION DE 500 TEST DE EMBARAZO PARA BOX MATERNAL.
Contacto	GABRIELA ROMAN AVACA (adquisalud@municipalidadpucon.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-441113- - Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	31/3/2009 12:21
Fecha de Cierre	3/4/2009 16:00
Fecha de Apertura	3/4/2009 16:10

## Detalle de Apertura

Proveedor	Nombre Oferta	Aceptar/Rechazar Requisitos
BIOLINE LIMITADA	ON LINE	Oferta Aceptada
FARMALATINA LTDA.	FARMA-MV	Oferta Aceptada
BESTPHARMA S A	Test de embarazo	Oferta Aceptada
SOCOSEP LTDA	Socosep r.magan	Oferta Aceptada
MedicalTek CHILE S.A.	Municipalidad de Pucón - 13	Oferta Aceptada
COMERCIAL A Y B S A	INSUMOS	Oferta Aceptada
JUAN ALBERTO MORA MUÑOZ ( ARTEQUIM )	INSUMOS	Oferta Aceptada
Drogueria Labonort	Drogueria Labonort (C)	Oferta Aceptada
MEDES EQUIPOS MEDICOS	Reactivos para Laboratorio	Oferta Aceptada
MEDES EQUIPOS MEDICOS	Reactivos para Laboratorio ALternativa	Oferta Aceptada
Sociedad Valencia y Valencia Ltda.	ID 2389-24-L109	Oferta Aceptada
Diprolab Ltda.	DROGUERIA DIPROLAB	Oferta Aceptada

## Observaciones Al Acto de Apertura

No se recibieron observaciones a la apertura

Número de Adquisición	2389-24-L109
Nombre	ADQUISICION DE TEST DE EMBARAZO
Descripción	SE REQUIERE LA ADQUISICION DE 500 TEST DE EMBARAZO PARA BOX MATERNAL

## Observaciones Anteriores



## Cuadro Comparativo por Líneas

[Descargar este cuadro en Formato Excel](#)

Clasificación ONU: 42143103

Cantidad: 500

Nombre: Dispositivos anticonceptivos intrauterinos o accesorios

Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA ADQUISICION DE 500 TEST DE EMBARAZO PARA BOX MATRERNAL DEL DEPTO. DE SALUD

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
FARMALATINA LTDA.	FARMA-MV	TEST EMBARAZO Hexagon 1 - Step (HCG 25 mU/mL, Orina). VER ANEXO	500	890	\$	445000
JUAN ALBERTO MORA MUÑOZ ( ARTEQUIM )	INSUMOS	TEST DE EMBARAZO PARA BOX MATRERNAL DEL DEPTO. DE SALUD X UD	500	999	\$	499500
Drogueria Labonort	Drogueria Labonort (C)	Test de embarazo x unidad	500	400	\$	200000
MEDES EQUIPOS MEDICOS	Reactivos para Laboratorio	Test de embarazo en orina, sensibilidad 10 mIU/ml., Kit por 25 test, presentacion en cassette, se cotiza PRECIO UNITARIO, favor revisar informacion adjunta.	500	950	\$	475000
MEDES EQUIPOS MEDICOS	Reactivos para Laboratorio ALternativa	Test de embarazo en orina, sensibilidad 10 mIU/ml., Kit por 25 test, presentacion en tiras (dipstick), se cotiza PRECIO UNITARIO, favor revisar informacion adjunta.	500	598	\$	299000
Sociedad Valencia y Valencia Ltda.	ID 2389-24-L109	TEST de embarazo marca baby-check 1	500	1350	\$	675000
Diprolab Ltda.	DROGUERIA DIPROLAB	TEST DE EMBARAZO, ORINA	500	479	\$	239500
COMERCIAL A Y B S A	INSUMOS	TEST PACK CASSETTE HCG EN SUERO Y ORINA. UNIDAD (LABORATORIOS ORGENICS)	500	550	\$	275000
BIOLINE LIMITADA	ON LINE	Test Pack Cassette Orina con pipeta incluida	500	699	\$	349500
BESTPHARMA S A	Test de embarazo	TEST DE EMBARAZO TIPO CASETTE, EMPAQUE INDIVIDUAL	500	400	\$	200000
SOCOSEP LTDA	Socosep r.macan	Test Embarazo Strip. - Se adjunta informacion.	500	380	\$	190000
MedicalTek CHILE S.A.	Municipalidad de Pucón n - 13	Test Embarazo tira reactiva individual detección hCG en orina (25 mUI/mL)NOVA Test FDA(USA) 100 determinaciones	500	230	\$	115000

[Volver](#)

