



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 falcultad 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 : CANCELA 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
[Firma]
SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL (S)
[Firma]
DIRECTOR DE CONTROL (S)

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD
[Firma]
JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



Pucón
centro del SUR de CHILE

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl

CH. 4643

BESTPHARMA S.A.

COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS

CASA MATRIZ : CERRO PORTEZUELO 9870 - QUILICURA - SANTIAGO
FONO MESA CENTRAL: 3870600 - 6980040 - FAX:3870604
FONO DEPTO. VENTAS: 3870710 - 3870748 - FAX:6884881

SUCURSALES : AV. EL RETIRO 1287, PUDAHUEL

BODEGA : PRESIDENTE EDUARDO FREI 9950-B7,B8,B10,B11,B12,
QUILICURA - SANTIAGO



E.O: 149
E.D: 223
D.P: 223

243979
F119229

R.U.T.: 96.519.830-K

FACTURA

N° 0243979

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2009

SEÑOR(ES):	I. MUNICIP. DE PUCON	FECHA EMISION:	09/04/2009
DIRECCION:		GIRO:	
CIUDAD:	AVDA. BDO. O'HIGGINS N° 483	FONO:	MUNICIPALIDAD
RUT:	PUCON-IX Región	O. COMPRA:	056045293138
N° NOTA VENTA:	069191600-6	FECHA VENC.:	2389-63-SE09
GUIA:	0094605		
VENDEDOR:			
FORMA PAGO:	VENTAS INSTITUCIONAL		

60 DIAS SEGUN FECHA FACTURA

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DCTO.	TOTAL
7800086705706	500 EX1	TEST DE EMBARAZO	400	,00	200.000
SUBTOTAL					200.000

SON:	DESCUENTO
*** DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS ***	0 %
	NETO
	I.V.A.
	TOTAL
	200.000
	38.000
	238.000

FACTURADO POR:	SOLICITADO POR:
OBSERVACIONES	
DISTRIBUIDOR: AV. EL RETIRO 1287 PUDAHUEL MAITENES N° 1207 GRUPO EMPRESARIAL ENEA, PUDAHUEL, SANTIAGO	

Nombre:	Rut.:
Lugar Entrega:	Fecha:
	Firma:

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

Clementina Carrillo Cerna - Rut.: 10.774.451-7 - Heriboso 752 - Santiago - Fono/Fax: 6884653

ORIGINAL : CLIENTE

ROGAMOS CANCELAR CON CHEQUE NOMINATIVO, CRUZADO A BESTPHARMA S.A.
ART. 160 INC. 2ª DEL CODIGO DE COMERCIO: RECLAMANDOSE CONTRA EL CONTENIDO
DE LA FACTURA DENTRO DE LOS OCHO DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE LA MERCADERIA
POR IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA.

Rut: 69.191.600-6

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

84605
Adm
F 19228
Demandante : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Unidad de Compra : Departamento de Salud

Fecha : 07-04-2009 18:03:52

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-83-SE09

SEÑORES (ES) : BESTPHARMA S A	A Sr (a) : Ventas Ventas
DIRECCIÓN : CERRO PORTEZUELO 9870	Fono : (56)(2)5602 3870764
RUT : 96.519.830-k	Fax : 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 ginecologia	500	Unidad		Dispositivos anticonceptivos intrauterinos o accesorios	400.00	0.00		200,000.00
Test & embarazo									
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

BESTPHARMA S.A.
Erasmio Escala 1875
Mesa Central: 387 0600
Teléfono: 698 0040
Fax: (56 2) 671 1548 - 696 3221
Santiago - Chile

Depto. Ventas Institucionales
Fonos: 387 0641 al 648 - Fax: (56 2) 688 4881
Depto. Ventas Farmacias
Fonos: 387 0651 / 653 - Fax: (56 2) 671 1548
Planta
Mesa Central: Fono: 387 0700 - 747 1027
Fax: (56 2) 747 1033

13-4-2009
Recibí conforme


 **BestPharma**
LABORATORIO



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) DIRECCION FONO BESTPHARMA S.A.
CERRO PORTEZUELO Nº 9870
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
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	200,000
SOLICITADO POR MATRONA				19 %	38,000
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000137				TOTAL	238,000
DESTINADO A TEST DE EMBARAZO PARA DEPTO. DE SALUD					

FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 78.443.840-6) (BULNES 757) (FONO/FAX (43) 320489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-004-000-000 238,000

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

SEÑORES (ES)	: BESTPHARMA S A	A Sr (a)	: Ventas Ventas
DIRECCIÓN	: CERRO PORTEZUELO 9870	Fono	: (56)(2)5602 3870764
RUT	: 96.519.830-k	Fax	: 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 ginecologia	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
(N° 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.

[illegible]

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

<div><div>1</div><div>Clasificación ONU : 42143103 Especificaciones del Comprador : Cantidad : 500</div><div>Dispositivos anticonceptivos intrauterinos o accesorios SE REQUIERE LA ADQUISICION DE 500 TEST DE EMBARAZO PARA BOX MATRERNAL DEL DEPTO. DE SALUD</div></div>					
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 MUNOZ	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 información.	\$ 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 EMBARZO TIPO CASSETTE, 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 ningún 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.macan	Oferta Aceptada
MedicalTek CHILE S.A.	Municipalidad de Pucón - 13	Oferta Aceptada
COMERCIAL A Y B S A	INSUMOS	Oferta Aceptada
JUAN ALBERTO MORA MUNOZ (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 ADQUISICIÓN DE 500 TEST DE EMBARAZO PARA BOX MATERNAL

Observaciones Anteriores



Cuadro Comparativo por Líneas

Descargar este cuadro en Formato Excel

1 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 mIU/mL, Orina). VER ANEXO	500	890	\$	445000
JUAN ALBERTO MORA MUNOZ (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 EMBARZO TIPO CASSETTE, EMPAQUE INDIVIDUAL	500	400	\$	200000
SOCOSEP LTDA	Socosep r.macan	Test Embarazo Strip. - Se adjunta información.	500	380	\$	190000
MedicalTek CHILE S.A.	Municipalidad de Pucón - 13	Test Embarazo tira reactiva individual detección hCG en orina (25 mUI/mL)NOVA Test FDA(USA) 100 determinaciones	500	230	\$	115000

Volver

