

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

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: IMPORTADORA SURDENT LIMITADA Rut 086316500-8  
: 233,904 DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS  
: CANCELA COMPRA DE 2 TURBINAS PARA CLINICA DENTAL DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON.  
: 15/05/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	216339	22/04/2009	233,904

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-29-05-002-000-000	Maquinaria Y Equipos para la Producción		233,904
553-07-00-000-000-000	Costo de Venta de Otros Bienes de Uso	233,904	
215-29-05-002-000-000	Maquinaria Y Equipos para la Producción	233,904	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		233,904
Sumas Iguales		467,808	467,808

## REFRENDACION

Presupuesto Vigente	215-29-05-002-000-000	8,000,000			
Total Comprometido		233,904			
Saldo x Comprometer		7,766,096			

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

FINANZAS DEPTO. SALUD

**Pucon**  
centro del SUR de CHILE

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

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl



# IMPORTADORA SURDENT LIMITADA

GIRO: IMPORTADORA DENTAL MEDICA, FABRICACION DE EQUIPOS, MUEBLES Y COMERCIALIZACION DE VEHICULOS

## CASA MATRIZ:

GERENCIA GENERAL SALON DE VENTAS  
BÓDEGAS Y SERVICIO TECNICO  
SALIDA SUR DE TEMUCO KM. 4  
CENTRAL FONO (45)\*335 003  
FAX (45) 332 485  
**PADRE LAS CASAS - TEMUCO**  
www.surdent.cl  
e-mail: surdent@surdent.cl

## SUCURSAL 2:

CHACABUCO N° 940  
FONO/FAX: (41) 223 5027  
CONCEPCION

## SUCURSAL 4:

M. MONTT N° 1027 OF. 203 CAS. 515  
FONOS: (45) 235 713 - 213 863  
FAX: (45) 213 863  
TEMUCO CENTRO

## SUCURSAL 6:

AVDA. PROVIDENCIA 2653  
DEPTO. 27  
METRO TOBALABA  
FONO/FAX: 335 8424  
PROVIDENCIA SANTIAGO

## SUCURSAL 3:

VARAS N° 663 OF. 203  
FONO/FAX: (65) 254 863  
PUERTO MONTT

## SUCURSAL 5:

J.M. CARRERA 143  
FONO/FAX: 672 3282  
SANTIAGO CENTRO

R.U.T.: 86.316.500 - 8

E.O.: 16 N

E.D.: 285

D.P.: 285

FACTURA

N° 0216339



NFL

Credito

22/05/2009

S.I.I. - TEMUCO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2009

22/04/2009

69191600-6

I Municipalidad De Pucón

O'Higgins 669 Piso 3

(45) 293131

FECHA : Pucón

SEÑOR(ES): Depto. de Salud

R.U.T.: Pucón

DIRECCION:

COMUNA:

GIRO :

CIUDAD:

POR LO SIGUIENTE:

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	P. UNITARIO	TOTAL
NSK6365	2	UNI	Turbina Pana-Max A-Torq.Push	98,279	196,558
SERIE N° AJY00397/AK100021					
N° AJY00483/AK100022					
FECHA RECEPCION MERCADERIA 21/04/2009					
CONFIRME <input checked="" type="checkbox"/>					
CALIDAD <input checked="" type="checkbox"/>					
OBS.: <i>Dr. T...</i>					
FIRMA QUIEN RECIBE <i>Dr. T...</i>					
SON: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS.-					
MUNICIPALIDAD DE PUCON					
DEPTO. SALUD					
INVENTARIO					
					196,558

SON: FOLIO

NETO \$ 37,346  
% I.V.A. \$ 233,904  
TOTAL \$

No se aceptan devoluciones después de 10 días de entregada la mercaderia

ORIGINAL: CLIENTE

GC America Inc.

tuttnauer

CRISTOFOLI

fiae

TERUMO

KerrHawe

SPIGA

Nombre: \_\_\_\_\_  
R.U.T.: \_\_\_\_\_  
Recinto: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

TIMBRE  
S.I.I.

CODIGO  
VENDEDOR

CONTADO

CREDITO

AATECH  
Value Added Technologies

GNATUS

ZEYCO

DÜRR  
DENTAL

SATELEC  
ACTEON group

NSK  
NAKANISHI INC.

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

ALEJANDRO ARAYA MASRY - AVDA. LAS ENCINAS 01564 - R.U.T.: 6.467.113-8 - F.: 8-5984092 - TEMUCO



I. MUNICIPALIDAD DE TUNJA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO **188**  
FECHA DE ENTRADA **23-04-09**  
FECHA DE SALIDA **ENC**  
DEPTO. **Salud**



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO  
DIRECTOR  
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

OMURET®

1946年1月

colloquium 22

211



23/04/09 17:30 Hrs





# I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD  
R.U.T.: 69.191.600-6  
M. Ansorena 662  
Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113  
PUCÓN

## ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000161

OBLIGACION Nro 161

Pucón, 22 de Abril de 2009

SR.(ES) IMPORTADORA SURDENT LIMITADA  
DIRECCION RUTA 5 SUR KM 4 PADRE LAS CASAS  
FONO 335003

R.U.T. Nº 086316500-8  
CIUDAD PADRE LAS CASAS  
FAX 332485

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
DT00338	2.00	UNIDADES	TURBINA PANA - MAX A	116,952.010	233,904
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	196,558
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
					0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	
SOLICITADO POR				%	196,558
SOLICITUD DE PEDIDO Nº					
DESTINADO A				TOTAL	37,346

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES 2008



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-29-05-002-000-000

233,904

**Pucón**  
el centro del SUR de CHILE





## PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000152

Nº INTERNO : 000023

FECHA

: 22.04.2009

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 04-CLINICA DENTAL  
01-CLINICA DENTAL

DESTINO : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 04-CLINICA DENTAL  
01-CLINICA DENTAL

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	DT00338	2	UNIDADES	TURBINA PANA - MAX A	215-29-05-002-000-000	8000000

OBS PEDIDO :  
SOLICITA SR ARMIN TRONCOSO DURAN

JUSTIFICACIÓN:

SE REQUIERE LA COMPRA DE 2 TURBINAS PARA CLINICA DENTAL DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO  
DIRECTOR  
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

001161.

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 : 22-04-2009 09:45:03

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-84-SE09

SEÑORES (ES)	: IMPORTADORA SURDENT LIMITADA	A Sr (a)	: Myriam Roxana Aniñir Aviles
DIRECCIÓN	: Ruta 5 Sur, Km. 4 , Padre Las Casas, IX Región.	Fono	: (56)(45) 335003
RUT	: 86.316.500-8	Fax	: (56)(45) 332485

FECHA ENTREGA	: 22-04-2009
ENTREGA	: AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
FORMA DE DESPACHO	: Despachar a Dirección de envío
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
30201903	Estructuras médicas prefabricadas	2	Unidad		Unidades dentales	98,279.00	0.00		196,558.00
Neto \$									196,558.00
Dcto. \$									0.00
Cargos \$									
Subtotal \$									196,558.00
19 % IVA \$									37,346.02
Total \$									233,904.02

Observaciones:  
ADQUISICION DE TURBINA PARA CLINICA DENTAL DESDE 2389-26-L109





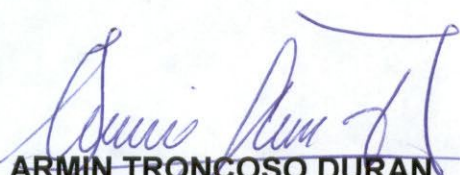
**LICITACION N° 2389-26-L109**  
**ACTA RESOLUTORIA DE LICITACION**  
**(N° 064)**

En Pucón, a veintiún 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° 2389-26-L109**, se resuelve lo siguiente:

1.1.- Quienes suscriben informan a la empresa **IMPORTADORA SURDENT LIMITADA**, la adjudicación de los productos que se detallan a continuación; por un monto total \$233.904.- (Doscientos treinta y tres mil novecientos cuatro pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación;

02 TURBINAS PANA – MAX A.

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

  
**ARMIN TRONCOSO DURAN**  
CIRUJANO DENTISTA  
DEPTO. DE SALUD

  
**CARLOS VITTORIANO VICTORIANO**  
CIRUJANO DENTISTA  
DEPTO. DE SALUD

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

  
**PEDRO ORREGO MALIQUEO**  
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON \_ 07 \_ de \_ ABRIL \_ de \_ 2009 \_

DE: DR ARMIN TRONCOSO DURAN.

A: SRA. GABRIELA ROMAN.  
FINANZAS  
DEPTO. SALUD MUNICIPAL

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

INSUMOS.

	CANTIDAD.
TURBINA SISTEMA PUSH (SALIDA BORDEN)	2

Atentamente a Ud,

Dr. Armin Troncoso Durán.

Seran destinadas a las clinicas dentales DSM, puesto que se encuentran en malas condiciones y han sido reparadas en variadas oportunidades pero han vuelto a fallar.














Vº Bº  
DEPTO. FINANZAS

FIRMA SOLICITANTE



# Ficha Licitación N° 2389-26-L109 ADQUISICION DE TURBINA PARA CLINICA DENTAL

Contenidos Bases	Documentación Anexa
<ul style="list-style-type: none"><li>▶1.- Organismo Demandante</li><li>▶2.- Contacto para esta Licitación</li><li>▶3.- Antecedentes Administrativos</li><li>▶4.- Etapas y Plazos</li><li>▶5.- Requisitos Mínimos para Participar de la Licitación</li><li>▶6.- Instrucciones para Presentaciones de Ofertas</li><li>▶7.- Antecedentes Legales</li><li>▶8.- Criterios de Evaluación</li><li>▶9.- Montos y Duración del Contrato</li><li>▶10.- Productos / Servicios Requeridos</li></ul>	<div><div><b>Archivos Adjuntos</b></div><div><b>Bases en PDF</b></div><div><b>Aclaración Ofertas</b></div><div><b>Apertura Electrónica</b></div><div><b>Cuadro de Ofertas</b></div><div><b>Preguntas Licitación</b></div><div><b>Acta de Adjudicación</b></div><div><b>Firmas / Autorizaciones</b></div><div><b>Historial Licitación</b></div><div><b>OC y Contratos Asociados</b></div><div><b>Certific.</b></div></div>

## 1.- 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
Región en que se genera la Adquisición	Región de la Araucanía

## 2.- Contacto para esta Licitación

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

## 3.- Antecedentes Administrativos

Número de Adquisición	2389-26-L109
Nombre de Adquisición	ADQUISICION DE TURBINA PARA CLINICA DENTAL
Estado	Adjudicada
Descripción	SE REQUIERE LA ADQUISICION DE TURBINAS PARA CLINICAS DENTALES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON
Tipo de Adquisición	Pública - Licitación Pública Menor a 100 UTM (L1)
Tipo de Convocatoria	ABIERTO
Moneda	Peso Chileno
Etapas del Proceso de Apertura	Una Etapa
Toma de Razón por Contraloría	No requiere Toma de Razón por Contraloría



4.- Etapas y Plazos

Fecha de Publicación	07-04-2009 18:03:17
Fecha de Cierre de Recepción de Oferta	13-04-2009 16:00:00
Fecha de Acto de Apertura Técnica	13-04-2009 16:10:00
Fecha de Acto de Apertura Económica	13-04-2009 16:10:00
Fecha Inicio de Preguntas	07-04-2009 18:35:00
Fecha Final de Preguntas	09-04-2009 15:23:00
Fecha de Publicación de Respuestas	09-04-2009 15:25:00

5.- Requisitos Mínimos para Participar de la Licitación

Cobertura o presencia regional	SE REQUIERE PRESENCIA EN LA REGION POR
Estar inscrito en algún registro especial	Estar inscrito en chileproveedores y vigente

6.- Instrucciones para Presentaciones de Ofertas

Antecedentes Económicos	DEBEN SER INGRESADOS A TRAVES DEL PORTAL
Antecedentes Técnicos	DEBEN SER INGRESADOS A TRAVES DEL PORTAL
Antecedentes Administrativos	DEBEN SER INGRESADOS A TRAVES DEL PORTAL

7.- Antecedentes Legales

Antecedentes Legales para ser Contratado

Persona Natural	DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES
-----------------	---

Proveedores inscritos en ChileProveedores	Proveedores no inscritos en ChileProveedores
---	--

Certificado de deuda  
Tesorería General de la  
República

Boletín Laboral y  
Previsional de la  
Dirección del Trabajo

Declaración Jurada  
acreditando no haber  
sido condenado con  
sanción de multa de  
infracción al DFL N°1 del  
año 2005, en más de 2  
oportunidades dentro de  
un periodo de 2 años,  
salvo que hubieren  
transcurrido 3 años  
desde el pago de la  
última multa impuesta.

Declaración Jurada  
acreditando no haber  
sido condenado como  
consecuencia de  
incumplimiento de  
contrato celebrado con  
alguna entidad regida  
por la ley de compras en  
los últimos 2 años.



Proveedores inscritos en ChileProveedores

Proveedores no inscritos en ChileProveedores

Certificado de deuda  
Tesorería General de la  
República

Boletín Laboral y  
Previsional de la  
Dirección del Trabajo

Declaración Jurada  
acreditando no haber  
sido condenado con  
sanción de multa de  
infracción al DFL N°1 del  
año 2005, en más de 2  
oportunidades dentro de  
un periodo de 2 años,  
salvo que hubieren  
transcurrido 3 años  
desde el pago de la  
última multa impuesta.

Declaración Jurada  
acreditando no haber  
sido condenado como  
consecuencia de  
incumplimiento de  
contrato celebrado con  
alguna entidad regida  
por la ley de compras en  
los últimos 2 años.

Antecedentes Legales para Ofertar

Persona Natural

DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES

Persona Jurídica

DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES

8.- Criterios de Evaluación

Técnico	Plazo de Entrega - 25%	SE DARA MAYOR PUNTAJE A LOS OFERENTES QUE PRESENTEN MENOR TIEMPO DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS
	Calidad Técnica de los Bienes o Servicios - 50%	LAS OFERTAS SE EVALUARAN DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS PROPUESTOS EN DICHA ADQUISICION, CONSIDERANDO VIDA UTIL, GARANTIAS, MANTENCIONES, ENTRE OTROS
	Precio - 25%	SE REQUIERE ESTE ACORDE A LOS VALORES DEL MERCADO, EL OFERENTE QUE PRESENTA MENOR VALOR TENDRA MAYOR PUNTAJE

9.- Montos y Duración del Contrato

Estimación en Base a	Precio Referencial
Moneda	Peso Chileno
Monto Total Estimado	800.000,00



Duración de Contrato                      Contrato de Ejecución Inmediata

Modalidad de Pago de Contrato    a 30 días

Subcontratación

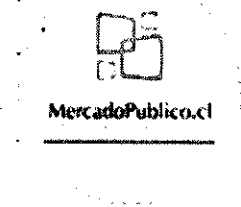
Prohibición de Subcontratación    No se prohíbe SubContratación

10.- Productos / Servicios Requeridos

Nº	Clasificación ONU	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Producto o Servicio a contratar
1	30201903	2	Unidad	INSTRUMENTAL ROTATORIO. SE NECESITA TURBINA DENTAL, SISTEMA PUSH BUTON SALIDA BORDEN. ADJUNTAR CATALOGOS Y/O FOTOGRAFIAS	Unidades dentales

Cerrar

Apertura Electrónica



Datos de la Adquisición 2389-26-L109

Número de Adquisición	2389-26-L109
Nombre de Adquisición	ADQUISICION DE TURBINA PARA CLINICA DENTAL
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	Adjudicada
Moneda	Peso Chileno
Comprador	GABRIELA
Observaciones del Comprador	SE REQUIERE LA ADQUISICION DE TURBINAS PARA CLINICAS DENTALES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON
Contacto	GABRIELA ROMAN AVACA (adquisalud@municipalidadpucon.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-441113- - Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	7/4/2009 18:03
Fecha de Cierre	13/4/2009 16:00
Fecha de Apertura	13/4/2009 16:10

Detalle de Apertura

Proveedor	Nombre Oferta	Aceptar/Rechazar Requisitos
Cila	I.MUNICIPALIDAD DE PUCON	Oferta Aceptada
Expro Dental (CCP)	ADQUISICION DE TURBINA PARA CLINICA DENTAL	Oferta Aceptada
M-DENT LTDA.	dental	Oferta Aceptada
Dipromed S.A.	dental	Oferta Aceptada
TURBINACHILE	TURBINA MEDIDENTAL ULTRA PUSH BORDEN2.	Oferta Aceptada
Steam Medical	D09-025 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON	Oferta Aceptada
Steam Medical	D09-026 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON ALTERNATIVA	Oferta Aceptada
Trema	COTIZACION Nro 1960	Oferta Aceptada
IMPORTADORA SURDENT LIMITADA	OFERTA TURBINA DENTAL	Oferta Aceptada

Observaciones Al Acto de Apertura

No se recibieron observaciones a la apertura

Número de Adquisición	2389-26-L109
Nombre	ADQUISICION DE TURBINA PARA CLINICA DENTAL
Descripción	SE REQUIERE LA ADQUISICION DE TURBINAS PARA CLINICAS DENTALES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON

Observaciones Anteriores





# Resolución de Acta de Adjudicación

Adquisición N° 2389-26-L109  
Fecha de Adjudicación  
21/4/2009 15:10

En Pucón, 21-04-2009

Nro de Resolución 2389-26-L109

### Vistos

Considerando la Ley N° 19.886, del 24/09/2004, Ley de bases sobre contratos administrativos de suministro y prestación de servicios

### Considerando

La necesidad de dar cumplimiento a los requerimientos de la Unidad Dependiente del Depto. de Salud Municipal de Pucón

### Resuelvo

1.- Apruébese la siguiente acta de adjudicación para la ID: 5411600, ADQUISICION DE TURBINA PARA CLINICA DENTAL, SE REQUIERE LA ADQUISICION DE TURBINAS PARA CLINICAS DENTALES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON

## Acta Adjudicación

### Organismo Demandante

Razón SocialIlustre Municipalidad de Pucón

Unidad de CompraDepartamento de Salud

R.U.T.69.191.600-6

DirecciónAV. BERNARDO O'HIGGINS 483

ComunaPucón

Ciudad en que se genera la AdquisiciónRegión de la Araucanía

### Datos del Contacto para esta Adquisición

Nombre CompletoGABRIELA ROMAN AVACA

CargoADQUISICIONES

Teléfono56-45-441113-

Fax56-45-441113-

E-Mailadquisalud@municipalidadpucon.cl

### Datos de la Adquisición

Número de Adquisición2389-26-L109

Nombre de AdquisiciónADQUISICION DE TURBINA PARA CLINICA DENTAL

Tipo de AdquisiciónLicitación Pública Menor a 100 UTM (L1)

DescripciónSE REQUIERE LA ADQUISICION DE TURBINAS PARA CLINICAS DENTALES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON

Tipo de ConvocatoriaABIERTO

MonedaPeso Chileno

Fecha de Publicación7/4/2009 18:03



Fecha de Cierre13/4/2009 16:00

Tipo de AdjudicaciónAdjudicación Múltiple sin Emisión de OC

Monto Neto Adjudicado\$ 196.558

Monto Neto Estimado del Contrato\$ 196.558

Anexos a la Adjudicación

Archivo	Tipo	Descripción	
ACTA_RESOLUTORIA_SURDENT_64.pdf	Otros	Acta Resolucion de Compra Turbinas	 ver
RESOLUCION_TURBINA_ABRIL_2009.pdf	Otros	Cuadro Comparativo de Ofertas	 ver

Resultado de la Adjudicación

<div>1</div> <div>Clasificación ONU : 30201903      Unidades dentales</div> <div>Especificaciones del Comprador : INSTRUMENTAL ROTATORIO. SE NECESITA TURBINA DENTAL, SISTEMA PUSH BUTON</div> <div>Cantidad : 2      SALIDA BORDEN. ADJUNTAR CATALOGOS Y/O FOTOGRAFIAS</div>					
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto Unitario Oferta	Cantidad Adjudicada	Total Neto Adjudicado	Estado
76.022.687-4 SOCIEDAD COMERCIALIZADORA E IMPORTADORA STEAM MEDICAL LIMITADA	INSTRUMENTAL ROTATORIO. SE NECESITA TURBINA DENTAL, SISTEMA PUSH BUTON SALIDA BORDEN	\$ 78000	0	0	No Adjudicada
76.393.260-5 Expro Sur S.A.	TURBINA PB NSK PMAX PAX-SU-B2	\$ 103863	0	0	No Adjudicada
86.316.500-8 IMPORTADORA SURDENT LIMITADA	Turbina Pana-Max A.Torq. Push B:2 Alta velocidad, cuerpo ergonomico en linea de arco, mas corto y liviano, mayor durabilidad, bajo nivel de ruido. Alto torque, velocidad de 350.000 RPM. NSK, Japon.	\$ 98279	2	196558	Adjudicada
86.397.000-8 DIPROMED S A	TURBINA DENTAL, SISTEMA PUSH BUTON SALIDA BORDEN. ADJUNTo CATALOGOS Y/O FOTOGRAFI, Marca W&H	\$ 110000	0	0	No Adjudicada
76.022.687-4 SOCIEDAD COMERCIALIZADORA E IMPORTADORA STEAM MEDICAL LIMITADA	INSTRUMENTAL ROTATORIO. SE NECESITA TURBINA DENTAL, SISTEMA PUSH BUTON SALIDA BORDEN	\$ 265000	0	0	No Adjudicada
76.484.330-4 TURBINA CHILE LTDA	POSEE CERTIFICACIÓN ISO .TURBINA DENTAL MEDIDENTAL PUSH TERMINAL BORDEN2 FABRICADA EN USA GARANTIA 1 AÑO ROTOR 3 MESES ENTREGA INMEDIATA PAGO 30 DIAS. FLETE INCLUIDO. VER ADJUNTOS CON CATALOGO Y EXPERIENCIA	\$ 76000	0	0	No Adjudicada
76.128.840-7 TREMA DENTAL LIMITADA	5601000901-K TURBINA NSK ULTRA PUSH ( Push Botton) BORDEN 2 SALIDAS	\$ 112000	0	0	No Adjudicada
85.025.400-1 SOC DE MANUFACTURA DE EQUIPOS DENTALES LIMITADA	TURBINA DENTAL SISTEMA PUSH BUTON SALIDA BORDEN marca kavo ver anexo	\$ 89000	0	0	No Adjudicada
82.217.600-1 SOC CILA LIMITADA	TURBINA NSK ULTRA PUSH BORDEN	\$ 112605	0	0	No Adjudicada
Total Línea				\$ 196.558	

Monto Total Adjudicado \$ 196.558

Imprimir Acta





Cuadro Comparativo por Líneas

Descargar este cuadro en Formato Excel

1

Clasificación ONU: 30201903  
Cantidad: 2  
Nombre: Unidades dentales  
Especificaciones del Comprador: INSTRUMENTAL ROTATORIO. SE NECESITA TURBINA DENTAL, SISTEMA PUSH BUTON SALIDA BORDEN. ADJUNTAR CATALOGOS Y/O FOTOGRAFIAS

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
Steam Medical	D09-025 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON	INSTRUMENTAL ROTATORIO. SE NECESITA TURBINA DENTAL, SISTEMA PUSH BUTON SALIDA BORDEN	2	78000	\$	156000
Expro Dental (CCP)	ADQUISICION DE TURBINA PARA CLINICA DENTAL	TURBINA PB NSK PMAX PAX-SU-B2	2	103863	\$	207726
IMPORTADORA SURDENT LIMITADA	OFERTA TURBINA DENTAL	Turbina Pana-Max A.Torq. Push B:2 Alta velocidad, cuerpo ergonomico en línea de arco, mas corto y liviano, mayor durabilidad, bajo nivel de ruido. Alto torque, velocidad de 350.000 RPM. NSK, Japon.	2	98279	\$	196558
Dipromed S.A.	dental	TURBINA DENTAL, SISTEMA PUSH BUTON SALIDA BORDEN. ADJUNTo CATALOGOS Y/O FOTOGRAFI, Marca W&H	2	110000	\$	220000
Steam Medical	D09-026 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON ALTERNATIVA	INSTRUMENTAL ROTATORIO. SE NECESITA TURBINA DENTAL, SISTEMA PUSH BUTON SALIDA BORDEN	2	265000	\$	530000
TURBINACHILE	TURBINA MEDIDENTAL ULTRA PUSH BORDEN2.	POSEE CERTIFICACIÓN ISO .TURBINA DENTAL MEDIDENTAL PUSH TERMINAL BORDEN2 FABRICADA EN USA GARANTIA 1 AÑO ROTOR 3 MESES ENTREGA INMEDIATA PAGO 30 DIAS. FLETE INCLUIDO. VER ADJUNTOS CON CATALOGO Y EXPERIENCIA	2	76000	\$	152000
Trema	COTIZACION Nro 1960	5601000901-K TURBINA NSK ULTRA PUSH ( Push Botton) BORDEN 2 SALIDAS	2	112000	\$	224000
M-DENT LTDA.	dental	TURBINA DENTALSISTEMA PUSH BUTON SALIDA BORDEN marca kavo ver anexo	2	89000	\$	178000
Cila	I.MUNICIPALIDAD DE PUCON	TURBINA NSK ULTRA PUSH BORDEN	2	112605	\$	225210

Volver



RESOLUCION ADJUDICACION N° 2389-26-L109

	PROVEEDOR	PRECIO	Menor Valor		25%	PLAZO DE ENTREGA	25%	CALIDAD	50%	TOTAL %
1	STEAM MEDICAL	78,000	76,000	25	24	15 DIAS	10	CUMPLE	50	84
2	EXPRO DENTAL (CCP)	103,863	76,000	25	16	INMEDIATA	25	CUMPLE	50	91
3	IMPORTADORA SURDENT	98,279	76,000	25	18	INMEDIATA	25	CUMPLE	50	93
4	DIPROMED S.A	110,000	76,000	25	14	NO ESPECIFICA	-	NO ESPECIFICA	-	14
5	STEAM MEDICAL	265,000	76,000	25	- 37	15 DIAS	10	CUMPLE	50	23
6	TURBINA CHILE	76,000	76,000	25	25	INMEDIATA	25	S/SS.TEC	30	80
7	TREMA	112,000	76,000	25	13	NO ESPECIFICA	-	NO ESPECIFICA	-	13
8	M-DENT LTDA	89,000	76,000	25	21	INMEDIATA	25	S/SS.TEC,V.UTIL	20	66
9	CILA	112,206	76,000	25	13	INMEDIATA	25	CUMPLE	50	88



SE ADJUDICARA A IMPORTADORA SURDENT LIMITADA EN CONSIDERACION A QUE OBTUVO EL MEJOR PUNTAJE DE ACUERDO A EVALUACION

**ARMIN TRONCOSO DURAN**  
CIRUJANO DENTISTA



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



**PEDRO ORREGO MALIQUEO**  
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

**PRECIO**  
MENOR PRECIO OFERTADO 25  
2º MENOR PRECIO OFERTADO 20  
3º MENOR PRECIO OFERTADO 15  
4º MENOR PRECIO OFERTADO 10

**PLAZO DE ENTREGA**  
1º De 0 a 2 días 25  
2º De 3 a 4 Días 20  
3º De 5 a 6 Días 15  
4º De 7 a más 10

**Calidad (Garantías-Mantenciones, SS. Técnico, vi**  
1º mayor puntaje quien cumpla con lo solicitado 50  
2º mayor puntaje quien cumpla con lo solicitado 40  
3º mayor puntaje quien cumpla con lo solicitado 30  
4º mayor puntaje quien cumpla con lo solicitado 20



## Recepción de Mercadería Nro.: 00000079 Año : 2009

**NOMBRE PROVEEDOR**

RUT N° :086316500-8, Razon Social : IMPORTADORA SURDENT LIMITADA - Telefono: 335003

FECHA DE RECEPCION : 04/05/2009

**DOCUMENTOS**

N° O/C: 2009-00000161 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 216339

Numero de Pedido : 00000152.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : SE REQUIERE LA COMPRA DE 2 TURBINAS PARA CLINICA DENTAL DEL DEPTO. SALUD MUNICIPALIDAD DE PUCON

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
DT00338	TURBINA PANA - MAX A	00001-BODEGA CENTRAL	2.000	2.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	233,904.02
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	233,904.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.

  
SILVANA URRÁ ESPARZA  
ENCARGADA DE BODEGA

**Salida de Mercaderia Nro.: 00000193 Año : 2009**

FECHA DE SALIDA : 04/05/2009

**DOCUMENTOS**


Pedido de Materiales N° : 00000152-2009  
Recepcion N° : 00000079

**OBSERVACION : SE REQUIERE LA COMPRA DE 2 TURBINA PARA CLINICA DENTAL DEL DEPTO. SALUD MUNICIPAL**

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
DT00338	TURBINA PANA - MAX A	00001-BODEGA CENTRAL	2.000	2009-00000161	010401

Se han impreso 1 páginas.

  
ENTREGUE CONFORME  
SILVANA URRRA ESPARZA

  
SR. ARMIN TRONCOZO  
RECIBI CONFORME