



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 Aprobado por DFL N°1 2006 Interior.
- 3.- Decreto Exento N° 2578 emitido con fecha 18 de diciembre del año 2008, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa a la Administradora Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración
Y Finanzas, pagara a Don : LABORATORIO SILESIA S.A. Rut 091871000-0
La cantidad de \$: 856,800 OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS
Por concepto de : CANCELA ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS PARA STOCK BOX
MATRONA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON.
Fecha de Pago : 01/06/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	14216	26/05/2009	856,800

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		856,800
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	856,800	
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos	856,800	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		856,800
Sumas Iguales		1,713,600	1,713,600

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-004-000-000				
Presupuesto Vigente	35,000,000				
Total Comprometido	9,763,456				
Saldo Disponible	25,236,544				

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

PUCÓN

CH: 4793



SILESIA
LABORATORIOS SILESIA S.A.
GIRO: PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Casa Matriz: Av. O'Higgins N° 5973 - Comuna de Estación Central - Santiago - Fono: 5943.000
Oficinas: Cruz del Sur N° 1231 of. 302 - 303 - Comuna de Las Condes - Santiago
Aduquí N° 233 of. 20 - Vina del Mar

R.U.T. 91.871.000-0
FACTURA ELECTRONICA
N° 14216

S.I.I. - NUÑO A

RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE

SEÑOR(ES): I. Municipalidad De Pucon
DIRECCION: Av.Lib.B.O'Higgins 483
CIUDAD: Pucon **COMUNA:** Pucon
GIRO: Administración Pública

DATOS DE DESTINACIÓN DE LA MERCADERIA

RECEPTOR: I. Municipalidad De Pucon
DIRECCION: Av.Lib.B.O'Higgins 483
CIUDAD: Pucon **COMUNA:** Pucon

R.U.T. CLIENTE

69.191.600-6

CODIGO

100721

COD. REP. SAP

0090455246

CONDICIONES

60 días

N° PEDIDO

0000413642

O.C. CLIENTE

2389-101-SE09

FECHA DOCTO.

26.05.2009

N° DE ENTREGA

0080583707

COD. VENDEDOR

Raúl Gonzalez



NUMERO SERVICIO AL CLIENTE

600 594 8000

CODIGO	N° SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	DESCUENTO	VALOR NETO
PV15459	1-K8037C	LINOSUN X35 COM VTA CHILE EXP Vence el :30.11.2011	300	300	2.400	720.000		720.000

SON : OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
720.000			720.000	136.800	856.800

Traslado por retiro de mercaderías desde Novofarma Service ubicado en Víctor Uribe N° 2280 Quilicura, al domicilio detallado en Datos de Destinación

INVIMA
VERIFICACIÓN APROBADA

GMP
CALIDAD CERTIFICADA

NOMBRE: _____

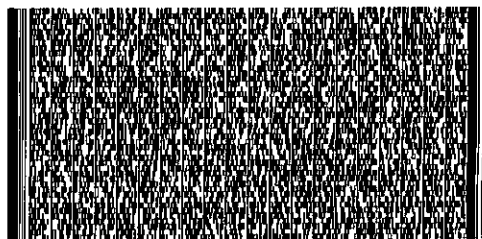
RUT: _____

RECINTO: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____

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).



Timbre Electrónico SII

Resolución 88 del 02/08/2007 - Verifique este documento en www.sii.cl

www.laboratoriosilesia.com

ORIGINAL CLIENTE

I. MUNICIPALIDAD DE LAZCA
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 1065

FECHA DE ENTRADA 27-05-09

FECHA DE SALIDA Inc. Aguitaño
..... Salud

DEPTO.



PEDRO J. OBREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

Go Sulela
28/05/09



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 2009-00000202

OBLIGACION Nro 202

Pucón, 26 de Mayo 2009

SR.(ES) LABORATORIO SILESIA S.A.
DIRECCION AVENIDA QUILIN Nº 5273
FONO 5948565

R.U.T. Nº 091871000-0
CIUDAD SANTIAGO
FAX 5948521

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
MD00060	300.00	CAJAS	LINESTRENOL DE 0.5 MGRS	2,856.000	856,800
				SUB-TOTAL	720,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	720,000
SOLICITADO POR MATRONA				19 %	136,800
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000194				TOTAL	856,800
DESTINADO A ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS PARA STOCK MATERNAL DEL DEPTO. DE S					

FORMULARIO 1001 FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA R.U.T.: 78.443.940-6 BULNES 757 FONOS FAX (43) 320489 LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

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

856,800



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000194

Nº INTERNO : 000013

FECHA

: 26.05.2009

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

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	MD00060	300	CAJAS	LINESTRENOL DE 0.5 MGRS	215-22-04-004-000-000	26093344

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRTA MATRONA

JUSTIFICACIÓN:

ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS PARA STOCK MATERNAL DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCÓN



DIRECTOR
DIRECCIÓN DE REGISTRO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

Catros

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 : 20-05-2009 17:55:15

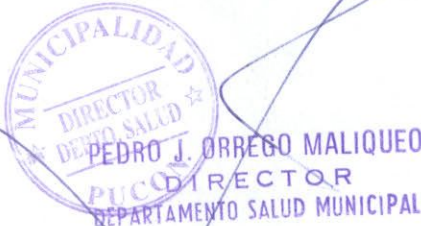
ORDEN DE COMPRA N°: 2389-101-SE09

SEÑORES (ES)	: LABORATORIOS SILESIA SA	A Sr (a)	: Mario Poblete Nadales
DIRECCIÓN	: AV. QUILIN 5273	Fono	: (56)(02) 5948565
RUT	: 91.871.000-0	Fax	: (56)(02) 5948521

FECHA ENTREGA	: 20-05-2009
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
181818	Estrógenos, progesteronas y anticonceptivos internos	300	Unidad	SE REQUIERE LA COMPAR DE 300 DOSIS DE 28 COMPRIMIDOS CADA UNA QUE CONTENGA LINESTRENOL DE 0.5MGRS		2,400.00	0.00		720,000.00
Neto \$ 720,000.00									
Dcto. \$									
Cargos \$									
Subtotal \$ 720,000.00									
19 % IVA \$ 136,800.00									
Total \$ 856,800.00									

Observaciones:
ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS DEPTO. SALUD DESDE 2389-31-L109



LICITACION N° 2389-31-L109
ACTA RESOLUTORIA DE LICITACION
(N° 072)

En Pucón, a veinte días del mes de Mayo del año 2009, quienes suscriben certifican que una vez revisadas las ofertas en el portal Chilecompras, por la adquisición Pública N° 2389-31-L109, se resuelve lo siguiente:

1.1.- Quienes suscriben informan a la empresa **LABORATORIOS SILESIA S.A.**, la adjudicación de los productos que se detallan a continuación; por un monto total \$856.800.- (Ochocientos cincuenta y seis mil ochocientos pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación;

300 DOSIS DE LINESTRENOL DE 0.5 MGRS DE 28 COMPRIMIDOS CADA UNA

1.2.- **LABORATORIOS SILESIA 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



PEDRO ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR DEPTO. SALUD



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


RASM/gra

RESOLUCION ADJUDICACION N° 2389-31-L109

	PROVEEDOR	PRECIO	Menor Valor		50%	PLAZO DE ENTREGA	50%	TOTAL %
1	SOCOSEP	3,948	2,400	50	18	48 HORAS	50	68
2	ETHON PHARMACEUTICALS	4,980	2,400	50	- 4	48 HORAS	50	46
3	LABORATORIOS SILESIA S.A	2,400	2,400	50	50	48 HORAS	50	100
4	FARMACEUTICA SCHUBERT Y CIA LTDA	3,397	2,400	50	29	72 HORAS	40	69

SE ADJUDICARA A LABORATORIOS SILESIA S.A EN CONSIDERACION A QUE OBTUVO EL MEJOR PUNTAJE DE ACUERDO A EVALUACION

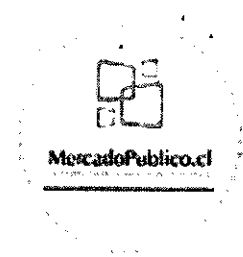
ODETTE CASTILLO CROT
MATRONA


RENE ABURTO SAN MARTIN
JEFE DE FINANZAS DEPTO. SALUD


PEDRO ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

PLAZO DE ENTREGA
1° De 0 a 2 Días 50
2° De 3 a 4 días 40
3° De 5 a 6 Días 15
4° De 7 a más 10

Apertura Electrónica



Datos de la Adquisición 2389-31-L109

Número de Adquisición	2389-31-L109
Nombre de Adquisición	ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS DEPTO. SALUD
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 COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS ORAL PARA STOCK DE BOX MATERNAL
Contacto	GABRIELA ROMAN AVACA (adquisalud@municipalidadpucon.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-441113- - Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	13/5/2009 13:39
Fecha de Cierre	18/5/2009 16:00
Fecha de Apertura	18/5/2009 16:10

Detalle de Apertura

Proveedor	Nombre Oferta	Aceptar/Rechazar Requisitos
FARMACEUTICA SCHUBERT	SABUESO	Oferta Aceptada
LABORATORIOS SILESIA S.A.	RAUL GONZALEZ CARES . REPRESENTANTE ZONAL SUR.-	Oferta Aceptada
ETHON PHARMACEUTICALS LTDA.	IMPUCON	Oferta Aceptada
SOCOSEP LTDA	Socosep r.macan	Oferta Aceptada

Observaciones Al Acto de Apertura

No se recibieron observaciones a la apertura

Número de Adquisición	2389-31-L109
Nombre	ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS DEPTO. SALUD
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS ORAL PARA STOCK DE BOX MATERNAL

Observaciones Anteriores

Ficha Licitación N° 2389-31-L109 ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS DEPTO. SALUD

Contenidos Bases

- ▶1.- Organismo Demandante
- ▶2.- Contacto para esta Licitación
- ▶3.- Antecedentes Administrativos
- ▶4.- Etapas y Plazos
- ▶5.- Requisitos Mínimos para Participar de la Licitación
- ▶6.- Instrucciones para Presentaciones de Ofertas
- ▶7.- Antecedentes Legales
- ▶8.- Criterios de Evaluación
- ▶9.- Montos y Duración del Contrato
- ▶10.- Productos / Servicios Requeridos

Documentación Anexa



Archivos Adjuntos



Bases en PDF



Aclaración Ofertas



Apertura Electrónica



Cuadro de Ofertas



Preguntas Licitación



Firmas / Autorizaciones



Historial Licitación



OC y Contratos Asociados

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	ADMINISTRATIVO
Teléfono	56-45-441113-
Fax	56-45-441113-
E-Mail	adquisalud@municipalidadpucon.cl

3.- Antecedentes Administrativos

Número de Adquisición	2389-31-L109
Nombre de Adquisición	ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS DEPTO. SALUD
Estado	Cerrada
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS ORAL PARA STOCK DE BOX MATERNAL
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
Fundamento de la Licitación	Licitación Pública

4.- Etapas y Plazos

Fecha de Publicación	13-05-2009 13:39:30
----------------------	---------------------

Fecha de Cierre de Recepción de Oferta 18-05-2009 16:00:00

Fecha de Acto de Apertura Técnica 18-05-2009 16:10:00

Fecha de Acto de Apertura Económica 18-05-2009 16:10:00

Fecha Inicio de Preguntas 13-05-2009 16:20:00

Fecha Final de Preguntas 16-05-2009 16:20:00

Fecha de Publicación de Respuestas 17-05-2009 16:20:00

5.- Requisitos Mínimos para Participar de la Licitación

Estar inscrito en algún registro especial ESTAR INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES Y VIGENTE

6.- Instrucciones para Presentaciones de Ofertas

Antecedentes Administrativos A TRAVES DEL PORTAL EN FORMATO DIGITAL

Antecedentes Técnicos A TRAVES DEL PORTAL EN FORMATO DIGITAL

Antecedentes Económicos A TRAVES DEL PORTAL EN FORMATO DIGITAL

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.

Persona Jurídica 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.

Antecedentes Legales para Ofertar

Persona Natural DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES

Persona Jurídica DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES

8.- Criterios de Evaluación

Técnico	Precio - 50%	DE ACUERDO A LOS VALORES DEL MERCADO
	Plazo de Entrega - 50%	A MENOR TIEMPO DE DESPACHO MAYOR PUNTAJE

9.- Montos y Duración del Contrato

Estimación en Base a	Precio Referencial
Monto Total Estimado	500.000,00
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	51181818	300	Unidad	SE REQUIERE LA COMPAR DE 300 DOSIS DE 28 COMPRIMIDOS CADA UNA QUE CONTENGA LINESTRENOL DE 0.5MGRS	Progesterona

Cuadro Comparativo por Líneas

Descargar este cuadro en Formato Excel

1	Clasificación ONU: 51181818					
	Cantidad: 300					
	Nombre: Progesterona					
	Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPAR DE 300 DOSIS DE 28 COMPRIMIDOS CADA UNA QUE CONTENGA LINSTRENOL DE 0.5MGRS					
Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
ETHON PHARMACEUTICALS LTDA.	IMPUCON	Normalac x 28 comp rec	300	4980	\$	1494000
LABORATORIOS SILESIA S.A.	RAUL GONZALEZ CARES . REPRESENTANTE ZONAL S UR.-	LINOSUN CAJA X 35 CM	300	2400	\$	720000
SOCOSEP LTDA	Socosep r.macan	EXLUTON 0.5 MG - ANDRÓMACO - LINSTRENOL DE 0.5MGRS	300	141	\$	42300
FARMACEUTICA SCHUBERT	SABUESO	LINSTRENOL 0,5 MG X 28	300	3397	\$	1019100

Volver





Comprobante de Ingreso de Oferta

Fecha de Emisión del Presente Comprobante

martes, 19 de mayo de 2009 Hora: 11:42:30

Código de su Oferta

779F-7DBD-6B7F-D9AC-88CC-137D-609A-0936-A0C8-55E7-2784306

Datos de la Adquisición 2389-31-L109

Nro. de Adquisición	2389-31-L109
Nombre	ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS DEPTO. SALUD
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 Comprado	SE REQUIERE LA COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS ORAL PARA STOCK DE BOX MAMERNA
Contacto	GABRIELA ROMAN AVACA (adquisalud@municipalidadpucon.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-441113- - Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	13/5/2009 13:39
Fecha de Cierre	18/5/2009 16:00
Fecha de Apertura	18/5/2009 16:10

Datos del Proveedor

Nombre de Usuario	LABORATORIOS SILESIA S.A.
RUT	91.871.000-0
Dirección Social	LABORATORIOS SILESIA SA

Datos de la Oferta

Nombre de la Oferta	RAUL GONZALEZ CARES . REPRESENTANTE ZONAL SUR. -
Descripción de la Oferta	medicamento fabricado bajo norma GMP. calidad certificada. despacho 48 hrs desde aceptada orden de compra. por costo envío facturación mínima \$ 150.000 neto
Fecha y Hora de Ingreso	14/5/2009 17:11

No hay Anexos Ingresados

Total de la Oferta \$ 720.000

Clasificación ONU:

1

Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPRA DE 300 DOSIS DE 28 COMPRIMIDOS CADA UNA QUE CONTenga LINESTRENOL DE 0.5MGRS

Cantidad: 300 Unidad

Cantidad Ofertada	Especificaciones del Proveedor	Precio Unitario	Total
300 Unidad	LINOSUN CAJA X 35 CM	\$ 2.400	\$ 720.000

Total de la Oferta \$ 720.000

Imprimir Comprobante



Comprobante de Ingreso de Oferta

Fecha de Emisión del Presente Comprobante

martes, 19 de mayo de 2009 Hora: 11:42:10

Código de su Oferta

FBE1-9A12-A88D-CD6D-6648-888E-C1A3-0099-8629-B60A-2803965

Datos de la Adquisición 2389-31-L109

Nro. de Adquisición	2389-31-L109
Nombre	ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS DEPTO. SALUD
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 Comprado	SE REQUIERE LA COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS ORAL PARA STOCK DE BOX MATERNAL
Contacto	GABRIELA ROMAN AVACA (adquisalud@municipalidadpucon.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-441113- - Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	13/5/2009 13:39
Fecha de Cierre	18/5/2009 16:00
Fecha de Apertura	18/5/2009 16:10

Datos del Proveedor

Nombre de Usuario	RODRIGO DEL CANTO HURTADO
RUT	76.956.140-4
Razón Social	ETHON PHARMACEUTICALS COMERCIALIZADORA IMP EXP Y DIST LTDA

Datos de la Oferta

Nombre de la Oferta	IMPUCON
Descripción de la Oferta	SIN CARGO POR FLETEDESPACHO 48 HRS
Fecha y Hora de Ingreso	17/5/2009 18:41

No hay Anexos Ingresados

Total de la Oferta \$ 1.494.000

Clasificación ONU:

1 Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPRA DE 300 DOSIS DE 28 COMPRIMIDOS CADA UNA QUE CONTenga LINESTRENOL DE 0.5MGRS

Cantidad: 300 Unidad

Cantidad Ofertada	Especificaciones del Proveedor	Precio Unitario	Total
300 Unidad	Normalac x 28 comp rec	\$ 4.980	\$ 1.494.000

Total de la Oferta \$ 1.494.000

Imprimir Comprobante



MercadoPublico.cl

Comprobante de Ingreso de Oferta

Fecha de Emisión del Presente Comprobante

martes, 19 de mayo de 2009 Hora: 11:42:54

Código de su Oferta

9668-FB82-96F6-CE14-A84E-CEDF-1BA7-AB80-8DC3-95E9-2768864

Datos de la Adquisición 2389-31-L109

Nro. de Adquisición	2389-31-L109
Nombre	ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS DEPTO. SALUD
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 COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS ORAL PARA STOCK DE BOX MATERNAL
Contacto	GABRIELA ROMAN AVACA (adquisalud@municipalidadpucon.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-441113- - Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	13/5/2009 13:39
Fecha de Cierre	18/5/2009 16:00
Fecha de Apertura	18/5/2009 16:10

Datos del Proveedor

Nombre de Usuario	HANS SCHUBERT
RUT	78.087.980-7
Razón Social	FARMACEUTICA SCHUBERT Y CIA LTDA

Datos de la Oferta

Nombre de la Oferta	SABUESO
Descripción de la Oferta	PAGO 30 DIAS MONTO MINIMO \$55000 + IVA DESPACHO 3 A 5 DIAS HABILES
Fecha y Hora de Ingreso	13/5/2009 15:23

No hay Anexos Ingresados

Total de la Oferta \$ 1.019.100

Clasificación ONU:

1 Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPRA DE 300 DOSIS DE 28 COMPRIMIDOS CADA UNA QUE CONTenga LINESTRENOL DE 0.5MGRS

Cantidad: 300 Unidad

Cantidad Ofertada	Especificaciones del Proveedor	Precio Unitario	Total
300 Unidad	LINESTRENOL 0,5 MG X 28	\$ 3.397	\$ 1.019.100

Total de la Oferta \$ 1.019.100

Imprimir Comprobante



Comprobante de Ingreso de Oferta

Fecha de Emisión del Presente Comprobante
martes, 19 de mayo de 2009 Hora: 11:41:47
Código de su Oferta
FF9F-2909-4876-84D4-C3F0-8461-9398-B767-3B1C-5D2D-2808092

Datos de la Adquisición 2389-31-L109

Nro. de Adquisición	2389-31-L109
Nombre	ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS DEPTO. SALUD
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 COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS ORAL PARA STOCK DE BOX MATERNAL
Contacto	GABRIELA ROMAN AVACA (adquisalud@municipalidadpucon.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-441113- - Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	13/5/2009 13:39
Fecha de Cierre	18/5/2009 16:00
Fecha de Apertura	18/5/2009 16:10

Datos del Proveedor

Nombre de Usuario	Cristian Placencia Vicinay
RUT	77.456.870-0
Razón Social	SOC COMERCIAL EXPORTADORA Y DE INVERSIONES SOCOSEP

Datos de la Oferta

Nombre de la Oferta	Socosep r.macan
Descripción de la Oferta	MÍNIMO DE FACTURACIÓN \$ 35.000
Fecha y Hora de Ingreso	18/5/2009 9:37

Anexos de la Oferta

Anexo	Tipo	Acciones
SOCOSEP - Condiciones generales.doc	Oferta Económica	

Total de la Oferta \$ 42.300

Clasificación ONU:
1 Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPRA DE 300 DOSIS DE 28 COMPRIMIDOS CADA UNA QUE CONTENGA LINESTRENOL DE 0.5MGRS
Cantidad: 300 Unidad

Cantidad Ofertada	Especificaciones del Proveedor	Precio Unitario	Total
300 Unidad	EXLUTON 0.5 MG - ANDRÓMACO - LINESTRENOL DE 0.5MGRS	\$ 141	\$ 42.300

Total de la Oferta \$ 42.300

Imprimir Comprobante



S O C O S E P

Sociedad Comercial, Exportadora y de Inv. Socosep Ltda.

Rut: 77.456.870-0

Dirección: Colón 3288 Las salinas Talcahuano

Giro: Droguería

Condiciones Generales Socosep Ltda.

Plazo Despacho: Socosep Ltda. se compromete y garantiza, el despacho de sus productos en un plazo máximo de 48 horas y mínimo de 24 horas. En el caso de productos refrigerados, se garantiza la cadena de frío correspondiente.

Calidad: Respecto a calidad de los bienes; todos los productos distribuidos por Socosep, se encuentran bajo la certificación GMP.

Pago Facturas: El pago de las facturas es a 30 días.

Flete: El envío de los medicamentos es gratuito.

Esperando esta información le sea de valor










Se despide...

RODRIGO MACAN ORTEGA

REPRESENTANTE DROGUERIA SOCOSEP
8-249 4170 41-285 6103 FAX 41-2856105

\$3.948.- Gg'a

Estado de las ofertas

Proveedor	Nombre Oferta	Total Oferta	Estado	Anexos		
SOCOSEP LTDA	Socosep r.macan	\$ 42.300	Aceptada	 Información Chile Proveedores	 Anexos Económico	 Comprobante de oferta
ETHON PHARMACEUTICALS LTDA.	IMPUCON	\$ 1.494.000	Aceptada	 Información Chile Proveedores		 Comprobante de oferta
LABORATORIOS SILESIA S.A.	RAUL GONZALEZ CARES . REPRESENTANTE ZONAL SUR. -	\$ 720.000	Aceptada	 Información Chile Proveedores		 Comprobante de oferta
FARMACEUTICA SCHUBERT	SABUESO	\$ 1.019.100	Aceptada	 Información Chile Proveedores		 Comprobante de oferta