



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

316

Pucón,

01/06/2009

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 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

La cantidad de \$

Por concepto de

: LABORATORIO SILESIA S.A. Rut 091871000-0  
: 856,800 OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS  
: CANCELAR ADQUISICIÓN DE ANTICONCEPTIVOS PARA STOCK BOX  
MATRONA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

: 01/06/2009

Fecha de Pago

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 a Comprometer		25,236,544	



SECRETARIA MUNICIPAL  
PUCÓN

DIRECTOR DE CONTROL  
CONTROL

PUCÓN  
PARTIDO DEL SUR DE CHILE

CH: 4793



ADMINISTRADORA MUNICIPAL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



**SILESIA®**

LABORATORIOS SILESIA S.A.  
GIRO: PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Casa Matriz: Av. Quillín N° 5273 - Comuna de La Pintana - Santiago. Fono: 59213000  
Oficinas: Cto. del Sur N° 2310 Of. 302 - 303 - Comuna de Las Condes - Santiago  
Ariau N° 333 Of. 201 - Vina del Mar

R.U.T. 91.871.000-0

## FACTURA ELECTRONICA

Nº 14216

S.I.I. - NUÑOA

### 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

CODIGO

COD. REP. SAP

69.191.600-6

100721

0090455246

CONDICIONES

Nº PEDIDO

O.C. CLIENTE

60 dias

0000413642

2389-101-SE09

FECHA DOCTO.

Nº DE ENTREGA

COD. VENDEDOR

26.05.2009

0080583707

Raúl Gonzalez



NUMERO SERVICIO AL CLIENTE

600 594 8000

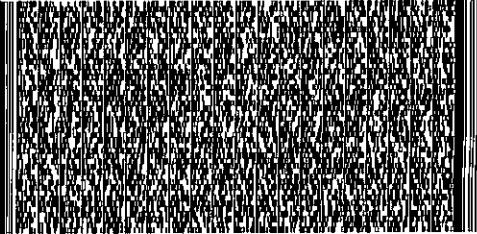
CODIGO	Nº SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	DESCUENTO	VALOR NETO
PV15459	1-K8037C	LINOSUN X35 COM VTA CHILE EXP Vence el :30.11.2011	300	300	2.400	720.000		720.000

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

VERIFICACION AUTOMATICA  
VALIDACION AUTOMATICA  
FIRMA GUP



Timbre Electrónico SII

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

[www.laboratoriosilesia.com](http://www.laboratoriosilesia.com)

ORIGINAL CLIENTE

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. 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).

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nº DE REGISTRO	1065
FECHA DE ENTRADA	27.05.09
FECHA DE SALIDA	<i>Mc. Maguire</i>
DEPTO.	Selva



gabriela  
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  
PLICON

## **ORDEN DE COMPRA**

Nº 2009-00000202

OBLIGACION Nro 202

**Pucón, 26 de Mayo**

**SR.(ES)** LABORATORIO SILESIA S.A.  
**DIRECCION** AVENIDA QUILIN N° 5273  
**FONO** 5948565

**R.U.T. N°** 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
<b>IMPORTANTE:</b> DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				<b>SUB-TOTAL</b>	720,000
SOLICITADO POR MATRONA SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000194				19 %	136,800
DESTINADO A ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS PARA STOCK MATERNAL DEL DEPTO. DE S				<b>TOTAL</b>	856,800

FORMULARIO DE CONSOLIDACIONES ANEXO 1 (FORMATO) - 70 AÑOS DE CULTURA Y DIVERSIDAD EN LOS MUNICIPIOS



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



**DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL**

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

056-000

**Pucón**  
el centro del SUR de CHILE



- 1 -

PUCON, Miércoles 27 Mayo 2009

## PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000194

Nº INTERNO : 000013  
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 05-MATRONA  
01-BOX MATRONA

FECHA : 26.05.2009

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

OBS PEDIDO  
SOLICITA SRTA MATRONA

JUSTIFICACIÓN:  
ADQUISICIÓN DE ANTICONCEPTIVOS PARA STOCK MATERNAL DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



Oct 2005

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	Clasificacion	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  
(Nº 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.

ODETTIE CASTILLO CROT  
MATRONA



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	<b>LABORATORIOS SILESIA S.A</b>	<b>2,400</b>	<b>2,400</b>	<b>50</b>	<b>50</b>	<b>48 HORAS</b>	<b>50</b>	<b>100</b>
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



PLAZO DE ENTREGA

1º De 0 a 2 Días 50  
 2º De 3 a 4 días 40  
 3º De 5 a 6 Días 15  
 4º De 7 a más 10

**Apertura Electrónica****Datos de la Adquisición 2389-31-L109**

<b>Número de Adquisición</b>	2389-31-L109
<b>Nombre de Adquisición</b>	ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS DEPTO. SALUD
<b>Tipo de Adjudicación</b>	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.
<b>Estado</b>	Cerrada
<b>Moneda</b>	Peso Chileno
<b>Comprador</b>	GABRIELA
<b>Observaciones del Comprador</b>	SE REQUIERE LA COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS ORAL PARA STOCK DE BOX MATERNAL
<b>Contacto</b>	GABRIELA ROMAN AVACA (adquisalud@municipalidadpucon.cl)
<b>Teléfonos</b>	Fono: 56-45-441113- - Fax: 56-45-441113-
<b>Fecha de Publicación</b>	13/5/2009 13:39
<b>Fecha de Cierre</b>	18/5/2009 16:00
<b>Fecha de Apertura</b>	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

<b>Número de Adquisición</b>	2389-31-L109
<b>Nombre</b>	ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS DEPTO. SALUD
<b>Descripción</b>	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



### 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 ESTAR INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES Y VIGENTE especial

## 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**

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

### **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**

<b>Nº</b>	<b>Clasificación ONU</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Unidad de Medida</b>	<b>Descripción</b>	<b>Producto o Servicio a contratar</b>
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 Lineas

[Descargar este cuadro en Formato Excel](#)

Clasificación ONU: 51181818

Cantidad: 300

Nombre: Progesterona

Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPAR DE 300 DOSIS DE 28 COMPRIMIDOS CADA UNA QUE CONTENGA LINESTRENOL 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 - LINESTRENOL DE 0.5M GRS	300	141	\$	42300
FARMACEUTICA SCHUBERT	SABUESO	LINESTRENOL 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	<u>2389-31-L109</u>
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 MATERINAL
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
Denominación 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 COMPAR 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**



# 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 Comprador

SE REQUIERE LA COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS ORAL PARA STOCK DE BOX MATERIALES

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 FLETE/DESPACHO 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 COMPAR 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](#)



# 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	<b>2389-31-L109</b>
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
Especificaciones del Comprador	SE REQUIERE LA COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS ORAL PARA STOCK DE BOX MATERNA
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 COMPAR 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	<u>2389-31-L109</u>
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	<u>GABRIELA</u>
Observaciones del Comprador	SE REQUIERE LA COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS ORAL PARA STOCK DE BOX MATERINAL
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
<b>Datos del Proveedor</b>	
Nombre de Usuario	Cristian Placencia Vicinay
RUT	77.456.870-0
Razón Social	SOC COMERCIAL EXPORTADORA Y DE INVERSIONES SOCOSEP
<b>Detalles de la Oferta</b>	
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 COMPAR 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](#)



Sociedad Comercial, Exportadora y de Inv. Socosep Ltda.

Rut: 77.456.870-0

Dirección: Colou 3288 Las salinas Talcahuano

Giro: Drogería

## 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 SOCOSPE  
8-249 4170 41-285 6103 FAX 41-2856105

\$3.948.- Oja

## Estado de las ofertas

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