

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° 1069 emitido con fecha 18 de Junio 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 RICARDO ELISEO SIVILOTTI DEN Rut 076588710-0
: 152,915 CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS QUINCE
PESOS
: CANCELA INSUMOS PODOLOGICOS PARA PROGRAMA
CARDIOVASCULAR, DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE
PUCON.
: 28/07/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3180	09/07/2009	152,915

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular	152,915	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		152,915
Sumas Iguales		152,915	152,915

REFRENDACION

Cuenta	114-05-06-000-000-000		
Presupuesto Vigente	4.792,125		
Total Comprometido	4.792,125		
Saldo x Comprometer	0		



SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



TRASPASO

Comprobante	144	Fecha	28/07/2009
Rut	076588710-0	Nombre	IMPORTADORA RICARDO ELISEO SIVILOTTI DEN
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	3180
Glosa	CANCELA INSUMOS PODOLOGICOS PARA PROGRAMA CARDIOVASCULAR, DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON.		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago		N° Egreso			

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular		152,915
214-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular	152,915	
Total		152,915	152,915



PREPARADO POR



JEFE DE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL

IMPORTADORA RICARDO ELISEO SIVILOTTI

DENIMED E.I.R.L.

Giro: Importación - Exportación - Compra Venta y Distribución de artículos,
Productos, Insumos y Artefactos Médicos, Dentales y Podológicos

Paseo Bulnes N° 80 Of. 66 - 6to Piso

Santiago - Chile ♦♦♦ Moneda

Fono: Mesa Central 688 4288 - Gerencia: 380 0732 - Fax: 688 2599

e-mail: ventas@denimed.cl - www.denimed.cl

R.U.T.: 76.588.710-0

FACTURA

N° 03180

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2009

Fecha, 9 de Julio de 2009

Señor(es) MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Rut. 69.191.600-6

Dirección AV. B O'HIGGINS 483

Comuna PUCÓN

Giro SERVICIO DÚPMCO Ciudad PUCÓN

Fono 45-293085

Guía de Despacho N°

Condiciones de Venta 30 días

POR LO SIGUIENTE

DEBE

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO	
		UNITARIO	TOTAL
15	SEPARADORES DEQUICANA MED N°8010	1800	27.000
15	SEPARADORES DE STUCOJA ALCO N°8009	1.500	22.500
10	ALMOHADILLAS PLANTAR (PAPES)	4.500	45.000
01	BISTURI N°10 X1000	6.000	6.000
01	BISTURI N°15 X1000	6.000	6.000
02	GORROS DESECHABLES X1000	2.500	5.000
10	Lija REDONDA 1" X200	500	5.000
04	MASQUILLAS DESECHABLES X500	3.000	12.000
ORDEN DE COMPRA N°2389-116-SE09			
Ciento cincuenta y dos mil novecientos noventa por pesos.			
CANCELADO			
de de 200			
Recibido por:	NETO \$ 128.500		
Rut:	Firma:		
Fecha:	Recinto:	% I.V.A. \$	24.415
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 mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).		TOTAL \$	152.915
Imp. R. Madariaga R.U.T. 9.769.109-6 FONO/FAX: 5567947 - SANTIAGO		S.E.U.O.	

ORIGINAL: CLIENTE

08150 2M

APARTAMENTO 25 B-100

Salud



DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL



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 2009-00000257

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 08 de Julio de 2009 .-

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

IMPORTADORA RICARDO ELISEO SIVILOTTI DEN
AVDA BULNES Nº 80, OFICINA 66
6884288

R.U.T. Nº 076588710-0
CIUDAD SANTIAGO
FAX 6884288

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00193	15.00	UNIDADES	SEPARADOR SILICONA 19 ORTEJO MEDIANO	2,142.000	32,130
FA00194	15.00	UNIDADES	SEPARADOR SILICONA 19 ORTEJO CHICO	1,785.000	26,775
FA00105	10.00	UNIDADES	ALMOHADILLAS METATARSO PLANTAR SILICONA 1 PAR	5,355.000	53,550
FA00196	1.00	CAJAS	BISTURI Nº 10	7,140.000	7,140
FA00195	1.00	CAJAS	BISTURI Nº 15	7,140.000	7,140
FA00010	2.00	CAJAS	GORROS QUIRURGICOS	2,975.000	5,950
FA00103	10.00	PAQUETE	LIJAS CIRCULARES EN PAQUETES DE 20 UNID.	595.000	5,950
FA00004	4.00	CAJAS	MASCARILLAS DESECHABLES	3,570.000	14,280
				SUB-TOTAL	128,500
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	128,500
SOLICITADO POR ENFERMERA				19 %	24,415
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000247				TOTAL	152,915
DESTINADO A INSUMOS PARA PODOLOGA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON					

FORMULARIO CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA R.U.T. 78.443.840-6 (BULNES 757) FONOS FAX (43) 320489 (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000247

Nº INTERNO : 000026

FECHA

: 08.07.2009

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00193	15	UNIDADES	SEPARADOR SILICONA 1º ORTEJO MEDIANO	114-05-06-000-000-000	0
2	FA00194	15	UNIDADES	SEPARADOR SILICONA 1º ORTEJO CHICO	114-05-06-000-000-000	0
3	FA00105	10	UNIDADES	ALMOHADILLAS METATARSO PLANTAR SILICONA 1 PAR	114-05-06-000-000-000	0
4	FA00196	1	CAJAS	BISTURI N° 10	114-05-06-000-000-000	0
5	FA00195	1	CAJAS	BISTURI N° 15	114-05-06-000-000-000	0
6	FA00010	2	CAJAS	GORROS QUIRURGICOS	114-05-06-000-000-000	0
7	FA00103	10	PAQUETE	LIJAS CIRCULARES EN PAQUETES DE 20 UNID.	114-05-06-000-000-000	0
8	FA00004	4	CAJAS	MASCARILLAS DESECHABLES	114-05-06-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRA., KARIN VALLETTE ISLA

JUSTIFICACIÓN:
INSUMOS PARA PODOLOGA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

cat 259

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 :08-07-2009 17:35:09

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-116-SE09

SEÑORES (ES)	: IMPORTADORA RICARDO ELISEO SIVILOTTI DENIMED E.I.R	A Sr (a)	: Juan manuel Vasquez Escobar
DIRECCIÓN	: AVDA. BULNES No. 80 OFICINA 66	Fono	: (56)(2) 6884288
RUT	: 76.588.710-0	Fax	: (56)(2)6884288

FECHA ENTREGA	: 08-07-2009
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
42241509	Suministros de vaciado de escayola y tabillitas	15	Unidad	se requiere la compra de 15 separadores de silicona 1°ortejo mediano para atencion de pacientes de podologoa		1,800.00	0.00		27,000.00
42241509	Suministros de vaciado de escayola y tabillitas	15	Unidad	se requiere la compra de 15 separadores de silicona 1°ortejo chico para atencion de pacientes dependientes de la podologa		1,500.00	0.00		22,500.00
42241509	Suministros de vaciado de escayola y tabillitas	10	Unidad	se requiere la compra de 10 pares de almohadilla plantar metatarso silicona para pacientes atendidos por podologa		4,500.00	0.00		45,000.00
41122407	Instrumentos de laboratorio	1	Unidad	Se requiere la compra de 1 caja de bisturi nº 10 de 100 unidades cada una		6,000.00	0.00		6,000.00
41122407	Instrumentos de laboratorio	1	Unidad	Se requiere la compra de 1 caja de Bisturi de 100 unidades cada uno Nº 15		6,000.00	0.00		6,000.00
42131611	Vestuario para el personal sanitario y artículos relacionados	2	Unidad	Se requiere la compra de 2 cajas de gorro desechable de 100 unidades cada una para atencion de pacientes por parte de podologa		2,500.00	0.00		5,000.00

42151805	Rellenos y acabados dentales y suministros para pulir	10	Unidad	se requiere la compra de 10 paquetes de 20 unidades cada uno, de lija redonda 1" para atencion de pacientes por parte de podologa	500.00	0.00	5,000.00
42131606	Vestuario para el personal sanitario y artículos relacionados	4	Unidad	Se requiere la compra de 4 cajas de 50 unidades cada una de mascarillas desechables para atencion de pacientes de podologa	3,000.00	0.00	12,000.00

Neto	\$	128,500.00
Dcto.	\$	0.00
Cargos	\$	
Subtotal	\$	128,500.00
19 % IVA	\$	24,415.00
Total	\$	152,915.00

Observaciones:
INSUMOS PODOLOGA DESDE 2389-37-L109





001 a 001

Fecha: 10/07/2009

Nº Factura:

OT: 3128502

Origen:			Delegación:			Cliente a facturar:			Zona Reparto:			
SANTIAGO			VILLARRICA			999999999			1			
Remite:	999999999 - DENIMED EIRL PASEO BULNES 80 OF 66 8320000 SANTIAGO Telf. 6884288					Ref. Cliente:	Servicio:	Producto:	Volumen:	Bultos:	Kilos:	Kilos/Tasado:
	76588710-0					3180	DOM	EXP	0.03	1	3	8
Consignatario:	999999999 MUNICIPALIDAD DE PUCON OHIGGINS 483 4920000 PUCON					Recibi/Conforme (TIMBRE, FIRMA, RUT)				PAGADOS PORTES DESEMBOLSO REEXPEDICIÓN GASTOS REEMB. SEGURO BASE IMPONIBLE I.V.A. REEMBOLSO		
	Entrega Directa.	Grandes Superf.	☒	Cobrado Origen		Fecha y Hora:						
	Mercancía Especial	Devolver Conforme		Devolución								
	Precio Concertado	Nº Identiket		Plazo Garantizado								
	E.A.:	Reserva		Retiro Oficina								
Observaciones:						TOTAL						

SERVICIOS ADICIONALES			
Descripción	Unidades	Descripción	Unidades

RESOLUCION ADJUDICACION N° 2389-37-L109

Linea	PROVEEDOR	PRECIO	Menor Valor		60%	PLAZO DE ENTREGA	40%	TOTAL %
1	RESEIN CHILE	80,000	80,000	60	60	5 DIAS	40	100
2	DENIMED E.I.R.L.	6,000	6,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	PROMEX S.A.	18,900	6,000	60	- 69	INMEDIATA	40	- 29
	RESEIN CHILE	14,600	6,000	60	- 26	INMEDIATA	40	14
3	DENIMED E.I.R.L.	6,000	6,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	PROMEX S.A.	18,900	6,000	60	- 69	INMEDIATA	40	- 29
	RESEIN CHILE	14,600	6,000	60	- 26	INMEDIATA	40	14
4	DENIMED E.I.R.L.	5,000	5,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	17,800	5,000	60	- 94	INMEDIATA	40	- 54
5	DENIMED E.I.R.L.	12,000	12,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	35,600	12,000	60	- 58	INMEDIATA	40	- 18
6	DENIMED E.I.R.L.	5,000	5,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	20,000	5,000	60	- 120	INMEDIATA	40	- 80
7	DENIMED E.I.R.L.	44,000	24,000	60	10	INMEDIATA	40	50
	RESEIN CHILE	24,000	24,000	60	60	INMEDIATA	40	100
8	DENIMED E.I.R.L.	65,000	22,000	60	- 57	INMEDIATA	40	- 17
	RESEIN CHILE	22,000	22,000	60	60	INMEDIATA	40	100
9	DENIMED E.I.R.L.	30,000	29,700	60	59	INMEDIATA	40	99
	RESEIN CHILE	29,700	29,700	60	60	INMEDIATA	40	100
10	DENIMED E.I.R.L.	27,000	27,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	29,700	27,000	60	54	INMEDIATA	40	94
11	RESEIN CHILE	26,400	22,500	60	50	INMEDIATA	40	90
	DENIMED E.I.R.L.	22,500	22,500	60	60	INMEDIATA	40	100
12	DENIMED E.I.R.L.	45,000	45,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	45,600	45,000	60	59	INMEDIATA	40	99
TOTAL ADQUISICION NETO		284,200						
DENIMED E.I.R.L.		128,500						
RESEIN CHILE		155,700						

SE ADJUDICARA A IDENIMED E.I.R.L. Y RESEIN CHILE EN CONSIDERACION A QUE OBTUVO EL MEJOR PUNTAJE DE ACUERDO A LA EVALUACION

Karin Vallete Isla
Enfermera
Rut: 11.917.214 - 4
Depto. de Salud Pucón

KARIN VALLETE ISLA

ENFERMERA A CARGO DEL PROGRAMA



RENE ABURTO SAN MARTIN

JEFE DE FINANZAS DEPTO. SALUD



PEDRO ORREGO MALIQUEO

DIRECTOR DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL

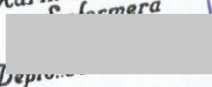
LICITACION N° 2389-37-L109
ACTA RESOLUTORIA DE LICITACION
(N° 078)

En Pucón, a seis días del mes de Julio del año 2009, quienes suscriben certifican que una vez revisadas las ofertas en el portal Chilecompras, por la adquisición Pública **N° 2389-37-L109**, se resuelve lo siguiente:

1.1.- Quienes suscriben informan a la empresa **REPRESENTACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES LIMITADA**, la adjudicación de los productos que se detallan a continuación; por un monto total \$185.283.- (Ciento Ochenta y cinco mil doscientos ochenta y tres pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación

1.2.- Quienes suscriben informan a la empresa **IMPORTADORA RICARDO ELISEO S. DENIMED E.I.R.L.**, la adjudicación de los productos que se detallan a continuación; por un monto total \$152.915.- (Ciento cincuenta y dos mil novecientos quince pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación

1.3.- Las Empresas identificadas anteriormente , se compromete a despachar los productos adjudicados en un plazo no superior a 5 días hábiles desde la fecha de adjudicación.

Karin Vallette Isla
Enfermera

KARIN VALLETTE ISLA
ENFERMERA A CARGO DEL PROGRAMA


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


PEDRO ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR DEPTO. SALUD

RASM/gra

Descargar este cuadro en Formato Excel

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
reseln chile	PODOLOGIA	PERMANGANATO DE POTASIO 10 GRAMS.	100	800	\$	80000

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
DENIMED E.I.R.L	Denimed E.I.R.L.	Bisturios N° 10 caja X 100 Unidades Surgeon acero Inox. Indio garantizado	1	6000	\$	6000
PROMEX S.A. ARTICULOS MEDICOS Y DE LABORATORIOS	COTIZACIÓN, MARCA SWANN MORTON / INGLATERRA	MARCA: SWANN MORTON / INGLATERRA DESCRIPCIÓN: HOJAS DE BISTURI ESTERIL Nº10 (cajas x 100 uds) ENTREGA: INMEDIATA, DESPUES DE RECIBIR SU ORDEN DE COMPRA, SALVO VERIFICACIÓN PREVIA.	1	18900	\$	18900
reseln chile	PODOLOGIA	N° 10 DE 100 INIDADES	1	14600	\$	14600

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ordenada	Precio Unidades	Moneda	Monto
DENIMED E.I.R.L.	Denimed E.I.R.L.	Bisturles N° 15 caja X 100 Unidades Surgeon acero Inox. Indio garantizado	1	6000	\$	6000
PROMEX S.A. ARTICULOS MEDICOS Y DE LABORATORIOS	COTIZACIÓN, MARCA SWAN	MARCA: SWANN MORTON / INGLARRETA DESCRIPCIÓN: HOJAS DE BISTURI ESTERIL N°15 (ca) N MORTON / INGLATERRA as x 100 uds.) ENTREGA: INMEDIATA, DESPUES DE RECIBIR SU ORDEN DE COMPRA, SALVO VE NTA PREVIA.	1	18900	\$	18900
reseln chile	PODOLOGIA	N° 15 DE 100 UNIDADES	1	14600	\$	14600

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
DENIMED E.I.R.L	Denimed E.I.R.L.	caja X 100 unidades Vita	2	2500	\$	5000
resin chile	PODOLOGIA	DE 100 UNIDADES PARA PODOLOGIA	2	8900	\$	17800

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
DENIMED E.I.R.L.	Denimed E.I.R.L.	Caja X 50 unidades color blanco con filtro rectangular con elastico marca VITA	4	3000	\$	12000
reseln chile	PODOLOGIA	MASCARILLAS	4	8900	\$	35600

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
DENIMED E.I.R.L	Denimed E.I.R.L.	Paquete Iija 7/8 amarilla nacional	10	500	\$	5000
reseln chile	PODOLOGIA	LIJAS 10*20 UNIDADES	10	2000	\$	20000

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
DENIMED E.I.R.L.	Denimed E.I.R.L.	Lenox Argentina	20	2200	\$	44000
reseln chile	PODOLOGIA	SILICINA DE 11 MS.	20	1200	\$	24000

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
DENUMED E.I.R.L	Denimed E.I.R.L.	Lenox Argentina	10	6500	\$	65000
reseln chile	PODOLOGIA	PROTECTOR DE JUANETES DE SILICONA	10	2200	\$	22000

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
DENIMED E.I.R.L.	Denimed E.I.R.L.	Lenox Argentina	15	2000	\$	30000
resin chile	PODOLOGIA	SEPARADORES DE DEDOS	15	1980	\$	29700

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Moneda
DENIMED E.I.R.L	Denimed E.I.R.L.	Lenox Argentina	15	1800	\$	27000
reseln chile	PODOLOGIA	SEPARADORES DE SILICONA	15	1980	\$	29700

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monsede	Monto
DENIMED E.I.R.L	Denimed E.I.R.L.	Lenox Argentina	15	1500	\$	22500
reseln chile	PODOLOGIA	DE SILICONA CHICO	15	1760	\$	26400

Clasificación ONU: 42241509

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertas	Precio Unitario	Moneda	Monto
DENIMED E.I.R.L	Denimed E.I.R.L.	Lenox Argentina	10	4500	\$	45000
reseln chile	PODOLOGIA	ALMOHADILLAS PARA METATARSO / FACTURACION MINIMA GENERAL \$ 150.000	10	4560	\$	45600

Volver



Apertura Electrónica



Datos de la Adquisición 2389-37-L109

Número de Adquisición	2389-37-L109
Nombre de Adquisición	INSUMOS PODOLOGA
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 INSUMOS PARA ATENCION DE PACIENTES DE PODOLOGA DEPENDIENTES DE L DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON
Contacto	GABRIELA ROMAN AYACA (adquisitad@municipalidadpucon.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-441113- • Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	22/6/2009 15:42
Fecha de Cierre	25/6/2009 16:00
Fecha de Apertura	25/6/2009 16:10

Detalle de Apertura

Proveedor	Nombre Oferta	Aceptar/Rechazar Requisitos
DENIMED E.I.R.L.	Denimed E.I.R.L.	Oferta Aceptada
PROMEX S.A. ARTICULOS MEDICOS Y DE LABORATORIOS	COTIZACIÓN, MARCA SWANN MORTON / INGLATERRA	Oferta Aceptada
resein chile	PODOLOGIA	Oferta Aceptada

Observaciones Al Acto de Apertura

No se recibieron observaciones a la apertura

Número de Adquisición	2389-37-L109
Nombre	INSUMOS PODOLOGA
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE INSUMOS PARA ATENCION DE PACIENTES DE PODOLOGA DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON

Observaciones Anteriores



Ficha Licitación N° 2389-37-L109 INSUMOS PODOLOGA

Contenidos Bases	Documentación Anexa		
»1.- Organismo Demandante	 Archivos Adjuntos	 Bases adjuntas	 Aclaración Ofertas
»2.- Contacto para esta Licitación			
»3.- Antecedentes Administrativos	 Apertura Electrónica	 Cuadro de Ofertas	 Preguntas Licitación
»4.- Etapas y Plazos			
»5.- Requisitos Mínimos para Participar de la Licitación			
»6.- Instrucciones para Presentaciones de Ofertas			
»7.- Antecedentes Legales	 Firmas y Autenticaciones	 Historial Licitación	 Of. y Contratos Asociados
»8.- Criterios de Evaluación			
»9.- Montos y Duración del Contrato			
»10.- Productos / Servicios Requeridos			

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	2389-37-L109
Nombre de Adquisición	INSUMOS PODOLOGA
Estado	Cerrada
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE INSUMOS PARA ATENCION DE PACIENTES DE PODOLOGA DEPENDIENTES 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
Fundamento de la Licitación	Licitación Pública

4.- Etapas y Plazos

Fecha de Publicación	22-06-2009 15:42:16
Fecha de Cierre de Recepción de Oferta	25-06-2009 16:00:00
Fecha de Acto de Apertura Técnica	25-06-2009 16:10:00
Fecha de Acto de Apertura	25-06-2009 16:10:00

Fecha Inicio de Preguntas	22-06-2009 17:10:00
Fecha Final de Preguntas	24-06-2009 12:00:00
Fecha de Publicación de Respuestas	24-06-2009 13:00:00

5.- Requisitos Mínimos para Participar de la Licitación

Estar inscrito en algún registro especial ESTAR INSCRITO EN CHILE PROVEEDORES Y VIGENTE

6.- Instrucciones para Presentaciones de Ofertas

Antecedentes Administrativos	EN FORMATO DIGITAL A TRAVES DEL PORTAL
Antecedentes Técnicos	EN FORMATO DIGITAL A TRAVES DEL PORTAL
Antecedentes Económicos	EN FORMATO DIGITAL 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	No requiere presentar	
Boletín Laboral y Previsional de la Dirección del Trabajo	No requiere presentar	
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.	No requiere presentar	
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.	No requiere presentar	
Persona Jurídica	DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES	
	Proveedores inscritos en ChileProveedores	Proveedores no inscritos en ChileProveedores
Certificado de deuda Tesorería General de la República	No requiere presentar	
Boletín Laboral y Previsional de la Dirección del Trabajo	No requiere presentar	
Declaración Jurada acreditando no haber sido condenado con sanción de multa de	No requiere presentar	

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 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.	Jurada	No requiere presentar
--	--------	-----------------------

Antecedentes Legales para Ofertar

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

Persona Jurídica	DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES
------------------	---

8.- Criterios de Evaluación

Técnico	Precio - 60%	SE REQUIERE QUE LOS VALORES ESTEN DE ACUERDO AL MERCADO, A MENOR PRECIO MAYOR PUNTAJE, PUESTO EN PUCON
	Plazo de Entrega - 40%	A MENOR TIEMPO DE ENTREGA MAYOR PUNTAJE, PUESTO EN PUCON

9.- Montos y Duración del Contrato

Estimación en Base a	Precio Referencial
Moneda	Peso Chileno
Monto Total Estimado	250.000,00
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

N°	Clasificación ONU	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Producto o Servicio a contratar
1	12352312	100	Unidad	se requiere la compra de 100 bolsas de permanganato de potasio en bolsas de 10 grs cada una	Permanganato potásico
2	41122407	1	Unidad	Se requiere la compra de 1 caja de bisturi n° 10 de 100 unidades cada una	Bisturíes de laboratorio
3	41122407	1	Unidad	Se requiere la compra de 1 caja de Bisturi de 100 unidades cada uno N° 15	Bisturíes de laboratorio
4	42131611	2	Unidad	Se requiere la compra de 2 cajas de gorro desechable de 100 unidades cada una para	Gorras de quirófano

5	42131606	4	Unidad	atencion de pacientes por parte de podologa Se requiere la compra de 4 cajas de 50 unidades cada una de mascarillas desechables para atencion de pacientes de podologa	Mascarillas de aislamiento o quirófano para el personal sanitario
6	42151805	10	Unidad	se requiere la compra de 10 paquetes de 20 unidades cada uno, de lija redonda 1" para atencion de pacientes por parte de podologa	Discos de acabado o pulido
7	42241509	20	Unidad	se requiere la compra de 20 tubos de silicona de 11 cms de largo, recortables para atencion de pacientes de podologa	Componentes de órtesis termoplásticos
8	42241509	10	Unidad	se requiere la compra de pares de protector de juanetes de silicona para atencion de pacientes de podologa	Componentes de órtesis termoplásticos
9	42241509	15	Unidad	se requiere la compra de 15 separadores de dedo 1° ortejo grande	Componentes de órtesis termoplásticos
10	42241509	15	Unidad	se requiere la compra de 15 separadores de silicona 1° ortejo mediano para atencion de pacientes de podologoa	Componentes de órtesis termoplásticos
11	42241509	15	Unidad	se requiere la compra de 15 separadores de silicona 1° ortejo chico para atencion de pacientes dependientes de la podologa	Componentes de órtesis termoplásticos
12	42241509	10	Unidad	se requiere la compra de 10 pares de almohadilla plantar metatarso silicona para pacientes atendidos por podologa	Componentes de órtesis termoplásticos

Continúa

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

ACTA ENTREGA

En Pucón a 03 de Agosto 2009 se procede a entregar los siguiente materiales a la Sra. Norma Fuentealba, Podóloga Depto. Salud. Según Factura N° 3180 de fecha 09 de Julio de 2009. Los que serán destinados al Programa Cardiovascular.

N° de Orden	Cantidad	Especie	Estado
01	15	Separador de silicona med. N° 8010	Nuevo
01	15	Separador de silicona chico N° 8009	Nuevo
01	10	Almohadillas Plantar (Pares)	Nuevo
01	01	Bisturí N° 10 x 100U	Nuevo
01	01	Bisturí N° 15 x 100U	Nuevo
01	02	Gorros Desechables x 100U	Nuevo
01	10	Lija Redonda 1" x 20U	Nuevo
01	04	Mascarillas Desechables x 50 U	Nuevo

ENTREGUE



ODETTE CASTILLO CROT
SUB-DIRECTORA DEPTO. SALUD

RECIBI

NORMA FUENTEALBA CALFUNAO
PODOLOGA DEPTO. SALUD