

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 DonLa cantidad de \$
Por concepto de

Fecha de Pago

: MEGAMED CHILE LTDA. Rut 076032980-0
: 91,961 NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS
: INSUMOS PARA BOX DE KINESIOLOGO DEL DEPTO. DE SALUD
MUNICIPAL DE PUCON.
: 31/07/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	11907	21/07/2009	91,961

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-09-000-000-000	Programa de Artrosis	91,961	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		91,961
Sumas Iguales		91,961	91,961

REFRENDACION

Código	114-05-09-000-000-000		
Presupuesto Vigente	91,961		
Total Comprometido	91,961		
Saldo x Comprometer	0		



SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADORA MUNICIPAL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

DIRECTOR DE CONTROL



TRASPASO

Comprobante	146	Fecha	31/07/2009
Rut	076032980-0	Nombre	MEGAMED CHILE LTDA.
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	11907
Glosa	INSUMOS PARA BOX DE KINESIOLOGO DEL DEPTO. 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
114-05-09-000-000-000	Programa de Artrosis		91,961
214-05-09-000-000-000	Programa de Artrosis	91,961	
Total		91,961	91,961



PREPARADO POR

JEFE DE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL

MEGAMEDCHILE LTDA.
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS

Casa Matriz: San Ignacio N° 2629
Fono: (56-2) 556 7030 - Fax: (56-2) 555 5050
San Miguel - Santiago

Bodega: Emiliano Figueroa 8547
San Ramón - Santiago

Sucursal: Arlegui 470 - Local C46
Fono/Fax: (32) 271 1724 - Viña del Mar
e-mail: ventas@megamed.cl
www.megamed.cl

B.P.: 466
E.P.: 466
T.: 146

R.U.T.: 76.032.980 - 0
FACTURA
N° 11907
11907

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

Santiago, de
Señor(es):
Dirección:
R.U.T.:
Ciudad:

MUNICIPALIDAD DE PUCON
AV. BERBARDO O'HGGINS 483
69.191.800-6
PEUMO

Fono: 45-283138
Vendedor: HECTOR JARA

Guía N°:
Giro: MUNICIPAL
Comuna:
Cond.de Venta: CREDITO 30 DIAS
O. de Compra: 2389-123-SE09

Por lo siguiente

a: MEGAMED CHILE LTDA.

DEBE

Cantidad	Código	DETALLE	Precio Unitario	Dcto. %	TOTAL
1	83	DISCO FREEMAN	41,290		41,290
6	0	SET DE PESA TOBILLO	5,997		35,982
2	77	PESAS C/MELCRO 2 KG. C/U	1		2
2	78	PESAS C/MELCRO 1 KG. C/U	1		2
2	78	PESAS C/MELCRO 3 KG. C/U	1		2

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPTO. SALUD
INVENTARIO
FOLIO 42
CODIGO 2427-2428-2429-2430-2431-2432-2433

MEGAMEDCHILE LTDA.

Set NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN

Art. 160 del Código de Comercio: No reclamándose contra el contenido de la Factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocable y aceptada.
Las Facturas no pagadas a su vencimiento devengarán intereses convencional máximo

ACUSO RECIBO: FECHA
NOMBRE
R.U.T. FIRMA
RECINTO

CANCELADO

SUB-TOTAL \$ 77,278
% IVA. \$ 14,683
TOTAL \$ 91,961

ORIGINAL: CLIENTE

R.U.T.: 76.032.980 - 0
FACTURA
 N° 11907

S.I.L. - SANTIAGO SUR
 FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

MEGAMED CHILE LTDA
 DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS
 Casa Matriz: San Ignacio N° 2829
 Fono: (56-2) 555 7080 - Fax: (56-2) 555 5050
 San Miguel - Santiago
 Bodega: Emiliano Figueroa 8547
 San Ramón - Santiago
 Sucursal: Ahuél 470 - Local C46
 Fonofax: (32) 271 1724 - Viña del Mar
 e-mail: ventas@megamed.cl
 www.megamed.cl

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPTO. SALUD
INVENTARIO
 1503
 24.07.09
Circ. Adquirida
Solvo

MUNICIPALIDAD
DIRECTOR
DEPTO. SALUD
PEDRO J. ORRIGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

Por lo siguiente		Cantidad	Código
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN			
DEPTO. SALUD			
INVENTARIO			
FOLIO			
CÓDIGO			
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN			
DEPTO. SALUD			
INVENTARIO			
FOLIO			
CÓDIGO			
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN			
DEPTO. SALUD			
INVENTARIO			
FOLIO			
CÓDIGO			

Las facturas no pagadas a su vencimiento devengarán intereses convencionales máximos.
 Frente a los cheques adheridos a la entrega de este, se levantó por interceder y aceptada.
 A la 180 del Código de Comercio. No intercederá contra el contenido de la factura.

ACUSO RECIBO: NOMBRE _____ R.U.T. _____ FIRMA _____ RECIBO _____ FECHA _____		CANCELADO _____
SUB-TOTAL \$ _____ IVA 2% \$ _____ TOTAL \$ _____	ORIGINAL: CLIENTE <i>SpSocle</i> 27/07/09	

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 : 15-07-2009 13:20:44

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-123-SE09

SEÑORES (ES)	: MEGAMED CHILE LIMITADA	A Sr (a)	: NELSON ROBERTO OSSES LEYTON
DIRECCIÓN	: SAN IGNACIO N° 2629. SAN MIGUEL SANTIAGO.	Fono	: (56)(2) 5567030
RUT	: 76.032.980-0	Fax	: (56)(2) 5555050

FECHA ENTREGA	: 15-07-2009
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
42251601	Equipo y dispositivos de ejercicio de rehabilitación	1	Unidad	SE REQUIERE LA COMPRA DE 1 PLATO DE BOHELER - DISCO DE FREEMAN ALMOHADILLA DE 30 CM DED DIAMETRO		41,290.00	0.00		41,290.00
42251612	Equipo y dispositivos de ejercicio de rehabilitación	6	Unidad	SE REQUIERE 6 PESAS TIPO TOBILLERAS: 2 DE 1 KGS, 2 DE 2 KGS Y 2 DE 3 KGS NO MANCUERNAS		5,998.00	0.00		35,988.00

Neto	\$	77,278.00
Dcto.	\$	
Cargos	\$	
Subtotal	\$	77,278.00
19 % IVA	\$	14,682.82
Total	\$	91,960.82

Observaciones:
EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO DESDE 2389-35-L109



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 2009-00000271

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 15 de Julio 2009 .-

SR.(ES) MEGAMED CHILE LTDA.
DIRECCION SAN IGNACIO Nº 2629
FONO 5567030

R.U.T. Nº 076032980-0
CIUDAD SAN MIGUEL
FAX 5555050

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
EM00016	1.00	UNIDADES	DISCO DE FREEMAN	49,135.100	49,135
EM00017	6.00	UNIDADES	PESAS TIPO TOBILLERAS	7,137.620	42,826
				SUB-TOTAL	77,278
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	77,278
SOLICITADO POR BOX KINESIOLOGO				19 %	14,683
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000260				TOTAL	91,961
DESTINADO A INSUMOS PARA BOX DE KINESIOLOGO DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PU					

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA R.U.T.: 78.443.840-6 (BUENOS AIRES) FONOS (43) 320489 (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000260

Nº INTERNO : 000003
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 15-BOX KINESIOLOGO
01-SIN SECCIÓN

FECHA

: 15.07.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 15-BOX KINESIOLOGO
01-SIN SECCIÓN

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	EM00016	1	UNIDADES	DISCO DE FREEMAN	114-05-09-000-000-000	0
2	EM00017	6	UNIDADES	PESAS TIPO TOBILLERAS	114-05-09-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR., HERNAN RAASCH

JUSTIFICACIÓN:
INSUMOS PARA BOX DE KINESIOLOGO DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



MUNICIPALIDAD
DIRECTOR
DEPTO. SALUD
PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

Cat 273

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 :

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-123-SE09

SEÑORES (ES)	: MEGAMED CHILE LIMITADA	A Sr (a)	: NELSON ROBERTO OSSES LEYTON
DIRECCIÓN	: SAN IGNACIO N° 2629. SAN MIGUEL SANTIAGO,	Fono	: (56)(2) 5567030
RUT	: 76.032.980-0	Fax	: (56)(2) 5555050

FECHA ENTREGA	:
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
42251601	Equipo y dispositivos de ejercicio de rehabilitación	1	Unidad	SE REQUIERE LA COMPRA DE 1 PLATO DE BOHLER - DISCO DE FREEMAN ALMOHADILLA DE 30 CM DED DIAMETRO		41,290.00	0.00		41,290.00
42251612	Equipo y dispositivos de ejercicio de rehabilitación	6	Unidad	SE REQUIERE 6 PESAS TIPO TOBILLERAS: 2 DE 1 KGS, 2 DE 2 KGS Y 2 DE 3 KGS NO MANCUERNAS		5,998.00	0.00		35,988.00

Neto	\$	77,278.00
Dcto.	\$	
Cargos	\$	
Subtotal	\$	77,278.00
19 % IVA	\$	14,682.82
Total	\$	91,960.82

Observaciones:

EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO DESDE 2389-35-L109





LICITACION N° 2389-35-L109
ACTA RESOLUTORIA DE LICITACION
(N° 080)

En Pucón, a catorce 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° 2389-35-L109, se resuelve lo siguiente:

1.1.- Quienes suscriben informan a la empresa **ELECTROMEDICINA BIOPERSON**, la adjudicación de 01 Equipo Tens interferencial, por un monto total \$140.420.- (Ciento Cuarenta mil doscientos veinte pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación

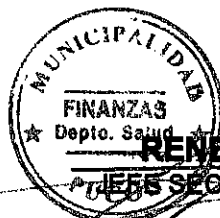
1.2.- Quienes suscriben informan a la empresa **INVERSIONES BIESTER LTDA**, la adjudicación de Compresas, Unidad de Terapia Ultrasonido, por un monto total \$1.471.554.- (Un millón cuatrocientos setenta y un mil quinientos cincuenta y cuatro pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación

1.3.- Quienes suscriben informan a la empresa **ELECTRONICA EC Y EC LTDA**, la adjudicación de un Calentador de Compresas, por un monto total \$408.950.- (Cuatrocientos ocho mil novecientos cincuenta pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación

1.4.- Quienes suscriben informan a la empresa **MEGAMED CHILE LTDA**, la adjudicación de Pesas, y Discos de Freeman, por un monto total \$91.961.- (Noventa y un mil novecientos sesenta y un pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación

1.5.- 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.

Hernan Raasch Melivilu
Kinesiólogo
RUT: 15.652.776-9
HERNAN RAASCH MELIVILU
KIINESIOLO DEPTO. DE SALUD



René Aburto San Martín
RENE ABURTO SAN MARTIN

PT. 085 SECC. FINANZAS DEPTO. DE SALUD



Pedro Orrego Maliqueo
PEDRO ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR DEPTO. SALUD

RESOLUCION ADMINISTRACION N° 2389-35-L109
EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO

Línea	PROVEEDOR	PRECIO	Menor Valor		30%	CALIDAD TEC	25%	ASISTENCIA TEC	20%	SERV. POST VENTA	25%	TOTAL %
1	EQUIPO TENS INTERFERENCIAL											
	INVERSIONES BIESTER LTDA	140,000	46,890	30	- 30	NO OFRECE P						
	INVERSIONES BIESTER LTDA	65,000	46,890	30	18	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						
	MEGAMED CHILE LTDA	211,560	46,890	30	- 75	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						
	ELECTONICA EC Y EC LTDA	678,950	46,890	30	-374	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						
	DOCTOR'S CHOICE	46,890	46,890	30	30	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						
	DOCTOR'S CHOICE	148,230	46,890	30	- 35	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						
	CDM MEDICAL	89,000	46,890	30	3	Media	5	ASEGURA	20	3 años	25	53
	ELECTROMEDICINA BIOPERSON	118,000	46,890	30	- 15	Muy alta	25	ASEGURA	20	3 años	25	55
	MAGAL ELECTRONICA LTDA	150,000	46,890	30	- 36	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						
	ANDOVER ALIANZA MEDICA S.A	247,200	46,890	30	- 98	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						
	INVERSIONES BIESTER LTDA	160,000	46,890	30	- 42	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						
2	COMPRESA O ALMOHADILLA											
	INVERSIONES BIESTER LTDA	15,300	9,000	30	9	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	3 MESES	5	59
	INVERSIONES BIESTER LTDA	15,300	9,000	30	9	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	3 MESES	5	59
	ELECTRONICA EC Y EC LTDA	28,800	9,000	30	- 36	NO OFRECE P						
	DOCTOR'S CHOICE	15,627	9,000	30	8	ALTA	10	ASEGURA	20	12 MESES	10	48
	MASTER MEDIC	9,000	9,000	30	30	MEDIA	5	NO ASEGURA	5	12 MESES	10	50
	ELECTROMEDICINA BIOPERSON	15,000	9,000	30	10	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						10
	INSTITUTO ORTOPEDICO	25,650	9,000	30	- 26	NO HAY ANEXOS		NO ASEGURA	5	NO ESPECIFICA	-	- 21
	MAGAL ELECTRONICA LTDA	19,000	9,000	30	- 3	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO					-	3
	INVERSIONES BIESTER LTDA	15,300	9,000	30	9	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	3 MESES	5	59
	CAMUS IMPORTACIONES	14,250	9,000	30	13	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						13
	INSTITUTO ORTOPEDICO	25,650	9,000	30	- 26	NO HAY ANEXOS		NO ASEGURA	5	NO ESPECIFICA	-	- 21
	ANDOVER ALIANZA MEDICA S.A	20,500	9,000	30	- 8	MEDIA	5	ASEGURA	20	3 MESES	5	22
3	CALENTADOR DE COMPRESAS											
	INVERSIONES BIESTER LTDA	638,000	295,000	30	- 5	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	12 MESES	10	50
	INVERSIONES BIESTER LTDA	638,000	295,000	30	- 5	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	12 MESES	10	50
	MEGAMED CHILE LTDA	306,100	295,000	30	29	ALTA	10	ASEGURA	20	18 MESES	15	74
	ELECTRONICA EC Y EC LTDA	343,655	295,000	30	25	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	24 MESES	15	85
	DOCTOR'S CHOICE	756,000	295,000	30	- 17	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	12 MESES	10	38

MASTER MEDIC	295,000	295,000	30	30	MEDIA	5	NO ASEGURA	5	24 MESES	15	55
INSTITUTO ORTOPEDICO	621,000	295,000	30	- 3	NO HAY ANEXOS		NO ASEGURA	5	NO ESPECIFICA	-	2
MAGAL ELECTRONICA LTDA	315,000	295,000	30	28	NO HAY ANEXOS		NO ASEGURA	5	12 MESES	10	43
INVERSIONES BIESTER LTDA	638,000	295,000	30	- 5	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	12 MESES	10	50
CAMUS IMPORTACIONES	402,500	295,000	30	19	NO ESPECIFICO	-	NO ASEGURA	5	12 MESES	10	34
INSTITUTO ORTOPEDICO	621,000	295,000	30	- 3	NO HAY ANEXOS		NO ASEGURA	5	NO ESPECIFICA	-	2
ANDOVER ALIANZA MEDICA	345,500	295,000	30	25	CALIDAD BAJA	-	ASEGURA	20	12 MESES	10	55
4 COMPRESA O ALMOHADILLA CERVICAL CUELLO											
INVERSIONES BIESTER LTDA	16,300	9,000	30	6	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	12 MESES	10	61
INVERSIONES BIESTER LTDA	16,300	9,000	30	6	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	12 MESES	10	61
DOCTOR'S CHOICE	17,498	9,000	30	2	ALTA	10	ASEGURA	20	12 MESES	10	42
MASTER MEDIC	9,000	9,000	30	30	MEDIA	5	NO ASEGURA	5	12 MESES	10	50
ELECTROMEDICINA BIO-PERSONA	12,600	9,000	30	18	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						18
INSTITUTO ORTOPEDICO	29,070	9,000	30	- 37	NO HAY ANEXOS		NO ASEGURA	5	NO ESPECIFICA	-	- 32
MAGAL ELECTRONICA	20,000	9,000	30	- 7	NO ESPECIFICO	-	NO ASEGURA	5	12 MESES	10	8
INVERSIONES BIESTER LTDA	16,300	9,000	30	6	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	12 MESES	10	61
CAMUS IMPORTACIONES	16,150	9,000	30	6	NO ESPECIFICO	-	NO ASEGURA	5	12 MESES	10	21
ANDOVER ALIANZA MEDICA	23,600	9,000	30	- 19	MEDIA	5	ASEGURA	20	3 MESES	5	11
INSTITUTO ORTOPEDICO	29,070	9,000	30	- 37	NO HAY ANEXOS		NO ASEGURA	5	NO ESPECIFICA	-	- 32
5 PESAS											
MEGAMED CHILE LTDA	35,988	25,998	30	18	ALTA	10	ASEGURA	20	18 MESES	15	53
DOCTOR'S CHOICE	91,572	25,998	30	- 46	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	12 MESES	10	9
MASTER MEDIC	39,000	25,998	30	15	MEDIA	5	NO ASEGURA	5	24 MESES	15	40
INSTITUTO ORTOPEDICO	71,760	25,998	30	- 23	MEDIA	5	NO ASEGURA	5	NO ESPECIFICA	-	- 13
MAGAL ELECTRONICA	25,998	25,998	30	30	NO ESPECIFICO	-	NO ASEGURA	5	12 MESES	10	45
CAMUS IMPORTACIONES	67,002	25,998	30	- 17	NO ESPECIFICO	-	NO ASEGURA	5	12 MESES	10	- 2
INSTITUTO ORTOPEDICO	107,208	25,998	30	- 64	MEDIA	5	NO ASEGURA	5	NO ESPECIFICA	-	- 54
6 UNIDAD DE TERAPIA ULTRASONIDO											
INVERSIONES BIESTER LTDA	1,205,000	685,715	30	7	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	18 MESES	15	67
INVERSIONES BIESTER LTDA	1,005,000	685,715	30	16	ALTA	10	ASEGURA	20	18 MESES	15	61
MEGAMED CHILE LTDA	419,100		30	-	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						-
ELECTRONICA EC Y EC LTDA	685,715	685,715	30	30	BAJA	-	ASEGURA	20	24 MESES	15	65
DOCTOR'S CHOICE	1,496,250	685,715	30	- 5	MEDIA	5	NO ASEGURA	5	24 MESES	15	20
CDM MEDICAL	398,000		30	-	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						-

ELECTRMEDICINA BIO-PERSON	253,000	-	30	-	NO OFRECE P					-	-
MAGAL ELECTRONICA LTDA	415,000		30	-	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						-
INVERSIONES BIESTER LTDA	1,505,000	685,715	30	- 6	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	18 MESES	15	54
CAMUS IMPORTACIONES	1,800,000	685,715	30	- 19	NO ESPECIFICO	-	NO ASEGURA	5	12 MESES	10	- 4
ANDOVER ALIANZA MEDICA	1,141,200	685,715	30	10	ALTA	10	ASEGURA	20	12 MESES	10	50
7 DISCO DE FREEMAN											
MEGAMED	41,290	30,000	30	19	ALTA	10	ASEGURA	20	18 MESES	15	54
ELECTROMEDICINA BIO-PERSON	28,500		30	-	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						-
INSTITUTO ORTOPEDICO	39,935	30,000	30	20	NO ESPECIFICO	-	NO ASEGURA	5	NO ESPECIFICA	-	25
MAGAL ELECTRONICA LTDA	30,000	30,000	30	30	NO ESPECIFICO	-	NO ASEGURA	5	12 MESES	10	45
CAMUS IMPORTACIONES	50,000	30,000	30	10	NO ESPECIFICO	-	NO ASEGURA	5	12 MESES	10	25
ANDOVER ALIANZA MEDICA	65,800	30,000	30	- 6	MUY ALTA	25	ASEGURA	20	3 MESES	5	44
INSTITUTO ORTOPEDICO	39,935	30,000	30	20	NO ESPECIFICO	-	NO ASEGURA	5	NO ESPECIFICA	-	25
TOTAL ADQUISICION NETO											
ELECTROMEDICINA BIOPERSON	118,000	118,000									
INVERSIONES BIESTER LTDA	15,300										
INVERSIONES BIESTER LTDA	16,300										
INVERSIONES BIESTER LTDA	1,205,000	1,236,600									
ELECTRONICA EC Y EC LTDA	343,655	343,655									
MEGAMED CHILE LTDA	35,988										
MEGAMED CHILE LTDA	41,290	77,278									

CALIDAD TECNICA
 NO CUMPLE 0
 CALIDAD BAJA 0
 CALIDAD MEDIA 5
 CALIDAD ALTA 10
 CALIDAD MUY ALTA 25

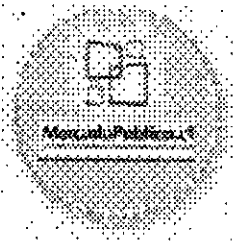
ASISTENCIA TECNICA
 NO CUMPLE 0
 NO ASEGURA 5
 ASEGURA 20

POST VENTA
 De 0 a 6 meses 5
 de 7 a 12 meses 10
 De 13 a 24 meses 15
 De 25 y más 25


HERNAN RAASCH MELIVILU
 KINESIOLOGO DEPTO. DE SALUD


RENE ABURTO SAN MARTIN
 JEFE DE FINANZAS DEPTO. SALUD


PEDRO ORREGO MALIQUEO
 DIRECTOR DEPTO. SALUD



Apertura Electrónica

Datos de la Adquisición 2389-35-L109

Número de Adquisición	2389-35-L109
Nombre de Adquisición	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO
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. Ucl. 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 DOTAR DE LOS INSUMOS NECESARIOS PARA UNA ADECUADA ATENCION DE PACIENTES DE R EHABILITACION KINESICA
Contacto	GABRIELA ROMAN AYACA (adquisicion@municipalidadpucón.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-441113- - Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	11/6/2009 17:52
Fecha de Cierre	16/6/2009 16:00
Fecha de Apertura	16/6/2009 16:10

Detalle de Apertura

Proveedor	Nombre Oferta	Aceptar/Rechazar Requisitos
MASTER MEDIC	EQUIPAMIENTO MASTER MEDIC	Oferta Aceptada
INSTITUTO ORTOPEDICO Y DE REHABILITACION IOR LTDA	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO / OFERTA N° 1 IOR LTDA.	Oferta Aceptada
Camus Importaciones	PRODUCTOS KINESIOLOGICOS	Oferta Aceptada
INSTITUTO ORTOPEDICO Y DE REHABILITACION IOR LTDA	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO / OFERTA N°2 IOR LTDA.	Oferta Aceptada
ELECTRONICA E C Y E C LTDA	PUCON-CEC-2389-35-L109	Oferta Aceptada
Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Oferta Aceptada
Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Oferta Aceptada
Electromedicina Bio-Person	Electromedicina Bio-Person	Oferta Aceptada
Andover Alianza Médica S. A.	CEN 3583	Oferta Aceptada
Inversiones Biester Ltda	2389-35-L109 INV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 1	Oferta Aceptada
Inversiones Biester Ltda	2389-35-L109 INV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 2	Oferta Aceptada
CDM Medical	CDM Medical	Oferta Aceptada
Inversiones Biester Ltda	2389-35-L109 INV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 3	Oferta Aceptada
MEGAMED CHILE LIMITADA	1481 - HJP.	Oferta Aceptada
Magal Electronica Ltda	Equipos Kinesiología-Magal Electronica	Oferta Aceptada

Observaciones Al Acto de Apertura

No se recibieron observaciones a la apertura

Número de Adquisición	2389-35-L109
Nombre	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO
Descripción	SE REQUIERE DOTAR DE LOS INSUMOS NECESARIOS PARA UNA ADECUADA ATENCION DE PACIENTES DE REHABILITACION KINESICA

Observaciones Anteriores

Ficha Licitación N° 2389-35-L109 EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO

Contenidos Bases	Documentación Anexa
»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	        

1.- Organismo Demandante

Razón Social	<u>Ilustre Municipalidad de Pucón</u>
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@municipalidadpucón.cl

3.- Antecedentes Administrativos

Número de Adquisición	2389-35-L109
Nombre de Adquisición	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO
Estado	Cerrada
Descripción	SE REQUIERE DOTAR DE LOS INSUMOS NECESARIOS PARA UNA ADECUADA ATENCION DE PACIENTES DE REHABILITACION KINESICA
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	11-06-2009 17:52:10
Fecha de Cierre de Recepción de Oferta	16-06-2009 16:00:00
Fecha de Acto de Apertura Técnica	16-06-2009 16:10:00
Fecha de Acto de Apertura	16-06-2009 16:10:00

Fecha Inicio de Preguntas	11-06-2009 19:42:00
Fecha Final de Preguntas	15-06-2009 9:30:00
Fecha de Publicación de Respuestas	15-06-2009 10:30:00

5.- Requisitos Mínimos para Participar de la Licitación

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

6.- Instrucciones para Presentaciones de Ofertas

Antecedentes Administrativos	EN FORMATO DIGITAL VIA MERCADO PUBLICO
Antecedentes Técnicos	EN FORMATO DIGITAL VIA MERCADO PUBLICO
Antecedentes Económicos	EN FORMATO DIGITAL VIA MERCADO PUBLICO

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 Jurada No requiere presentar
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 - 30%	EL VALOR DEL PRODUCTO DEBE AJUSTARSE A PRESUPUESTO DISPONIBLE
	Calidad Técnica de los Bienes o Servicios - 25%	LOS PRODUCTOS DEBEN CONTAR CON NORMAS INTERNACIONALES DE CALIDAD Y SERVICIOS
	Servicio o Asistencia Técnica - 20%	ASEGURAR ACCESO EFECTIVO AL SERVICIO TECNICO DEL PROVEEDOR ANTE ALGUNA EVENTUALIDAD O DESPERFECTO DEL PRODUCTO
	Servicio Post Venta - 25%	LOS PRODUCTOS DEBEN ESTAR GARANTIZADOS POR EL MAYOR TIEMPO POSIBLE

9.- Montos y Duración del Contrato

Estimación en Base a	Precio Referencial
Moneda	Peso Chileno
Monto Total Estimado	1.700.000,00
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	42141807	1	Unidad	SE REQUIERE LA COMPRA DE 1 EQUIPO DE TENS INTERFERENCIAL PORTATIL DE 2 CANALES, CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS;FRECUENCIA 4001-4150 HZ, FRECUENCIA DE PULSO 4000 HZ, DIFERENCIA DE RECUENCIA 1-150 HZ AJUSTABLE, CON SALIDA DE	Unidades eléctricas transcutáneas de estimulación de nervios

				VOLTAJE DE 0-16 VOLTS (A TR	
2	42142108	1	Unidad	SE REQUIERE LA COMPRA DE 1 COMPRESA O ALMOHADILLA DE CARACTERISTICAS HOT-PACK 25X30 CM (STANDARD)	Almohadillas o compresas de calentar o de refrescar
3	42142105	1	Unidad	SE REQUIERE LA COMPRA DE 1 CALENTADOR DE COMPRESAS DE SOBREMESA CON MECANISMO DE SEGURIDAD CONTRA EBULLICIÓN Y REJILLA DE BASE DE RECUBIERTA DE PLASTICO, 29 LTS DE CAPACIDAD DE TANQUE, GAMA DE TEMPERATURAS ENTRE 50° A 95° C, DIMENSIONES DE ALTURA 42 CMS,	Unidades o sistemas terapéuticos de calentar o de enfriar
4	42142108	1	Unidad	SE REQUIERE LA COMPRA DE 1 COMPRESA O ALMOHADILLA DE CALOR DE LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS HO-PACK 60 CM LONGITUD CERVICAL-CUELLO	Almohadillas o compresas de calentar o de refrescar
5	42251612	6	Unidad	SE REQUIERE 6 PESAS TIPO TOBILLERAS: 2 DE 1 KGS, 2 DE 2 KGS Y 2 DE 3 KGS NO MANCUERNAS	Pesas, accesorios o sets para rehabilitación o terapia
6	42251623	1	Unidad	UNIDAD DE TERAPIA ULTRASONIDO 1 MHZ, MODALIDAD CONTINUO Y PULSATIL CON PANTALLA DIGITAL CON PARAMETROS DE TRATAMIENTO, INTENSIDAD Y TIEMPO.	Aparatos de terapia ultrasonica o suministros
7	42251601	1	Unidad	SE REQUIERE LA COMPRA DE 1 PLATO DE BOHELER - DISCO DE FREEMAN ALMOHADILLA DE 30 CM DED DIAMETRO	Vigas o tablas de balance, cojines anchos o balancines para rehabilitación o terapia

C-1307

Cuadro Comparativo por Líneas

Descargar este cuadro en Formato Excel

Clasificación ONU: 42141807 Cantidad: 1 1 Nombre: Unidades eléctricas transcutáneas de estimulación de nervios Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPRA DE 1 EQUIPO DE TENS INTERFERENCIAL PORTATIL DE 2 CANALES, CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS;FRECUENCIA 4001-4150 HZ, FRECUENCIA DE PULSO 4000 HZ, DIFERENCIA DE RECUENCIA 1-150 HZ AJUSTABLE, CON SALIDA DE VOLTAJE DE 0-16 VOLTS (A TR						
Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
Inversiones Biester Ltda	2389-35-1109 INV. BIESTER LTDA. ALTER NATIVA N° 2	Tens portátil 2 canales, marca Schwa-medico, modelo Eco 2. Se adjuntan especificaciones.	1	140000	\$	140000
Inversiones Biester Ltda	2389-35-1109 INV. BIESTER LTDA. ALTER NATIVA N° 1	Tens portátil 2 canales, marca Schwa-medico, modelo Eco Basic. Se adjuntan especificaciones.	1	65000	\$	65000
MEGAMED CHILE LIMITADA	1481 - HJP.	OFRECEMOS TENS Y FES DE 2 CANALES, MODELO PHYSIOTONUS II, MARCA BIOSET, INCLUYE BURST, PARA ANALGESIA Y ESTIMULACION FUNCIONAL, ELECTRODOS EN GOMA FLEXIBLE LARGA VIDA, ARCHIVO TECNICO.	1	211560	\$	211560
ELECTRONICA E C Y E C LTDA	PUCON-CEC-2389-35-L109	COMBI-4 MAX CEC multiondas corrientes INTERFERENCIAL bipolar, MAS TENS con 5 modos de ondas MAS ONDAS RUSAS MAS EXPONENCIAS, MAS CUADRADAS, equipo profesional totalmente digital con pantalla LCD.con programas pre determinados y mas de 100 para programar, equipo profesional de 4 canales corporales mas 1 facial, con electrodos resusables de silicona flexible lavables. Equipo apto para combinar con ULTRASONIDO CEC MODELO DUAL, para terapias combinadas, trabajo realizado sin costo extra	1	678950	\$	678950
Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	TENS, Modelo: Dgtens, Marca: Dynatronics, Procedencia: USA Dos canales de salida, modalidades Burst, Normal y modulada, regulación de frecuencia, pulso e intensidad, "timer" para regulación de 30 y 60 min. 2 Canales de salida 4 electrodos 3 modalidades de corriente Incluye: maletin, 4 electrodos autohadesivos, 1 batería 9 V., 2 cables. Garantía: 1 año, Entrega inmediata.	1	46890	\$	46890
Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Cefar PRIMO PRO Tens Profesional Programable Marca: Cefar Procedencia: Suecia Garantía: 1 Año - Dos Salidas Independientes - Corrientes continua, pulsatil y alterna. Entrega inmediata. - 10 Programas, dentro de los cuales 3 se pueden ser hechos por el usuario - Funciona con Pilas AA - Cumplimiento, Autocontrol, Bloqueo de Programa y Teclas.	1	148230	\$	148230
CDM Medical	CDM Medical	Interferencial IF 4000, portátil, bipolar y tetrapolar, parametros ajustables. Garantía 3 años.Ver adjunto	1	89000	\$	89000
Electromedicina Bio-Person	Electromedicina Bio-Person	Interferencial Digital Modelo IF 4000D. Garantía 3 años. Importado USA.	1	118000	\$	118000
Magal Electronica Ltda	Equipos Kinesiología-Magal Electronica	Tens Biostim INF marca Biomedical	1	150000	\$	150000
Inversiones Biester Ltda	2389-35-1109 INV. BIESTER LTDA. ALTER NATIVA N° 3	Tens portátil de 2 canales, marca Schwa-medico, modelo Pro 2. Se adjuntan especificaciones.	1	160000	\$	160000
Andover Alianza Médica S. A.	CEN 3583	Tens, según CEN 3583	1	247200	\$	247200

Clasificación ONU: 42142108 Cantidad: 1 2 Nombre: Almohadillas o compresas de calentar o de refrescar Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPRA DE 1 COMPRESA O ALMOHADILLA DE CARACTERISTICAS HOT-PACK 25X30 CM (STANDARD)						
Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
Inversiones Biester Ltda	2389-35-1109 INV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 2	Compresa Húmedo-caliente Standard 25x30 cm, marca Whitehall, se adjuntan especificaciones.	1	15300	\$	15300
Inversiones Biester Ltda	2389-35-1109 INV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 1	Compresa Húmedo-caliente Standard 25x30 cm, marca Whitehall. Se adjuntan especificaciones.	1	15300	\$	15300
ELECTRONICA E C Y E C LTDA	PUCON-CEC-2389-35-L109	CHATANOOGA USA ORIGINAL, SE OFRECE OTRA MEDIDA, MEDIDA SOLICITADA AGOTADA EN PLAZA, MEDIDA OFERTADA 25X50 CM	1	28800	\$	28800
Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Compresa Standard (10" x 12", 25 cm x 30 cm), Marca:Whitehall, Origen: USA, Garantía:1 año, Entrega inmediata.	1	15627	\$	15627
MASTER MEDIC	EQUIPAMIENTO MASTER MEDIC	COMPRESA HUMEDO CALIENTE MARCA KENDAL MODELO STANDAR 25 X 30	1	9000	\$	9000
Electromedicina Bio-Person	Electromedicina Bio-Person	Compresa Frío Calor para uso en microondas o congelador. Marca Chattanooga, Modelo Sensa Flex. Medida: 25 x 33 cms.	1	15000	\$	15000

INSTITUTO ORTOPEDICO Y DE REHABILITACION IOR LTDA	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO / OFERTA N° 1 IOR LTDA.	COMPRESA STANDARD 25X30	1	25650	\$	25650
Magal Electronica Ltda	Equipos Kinesiologia-Magal Electronica	Hot pac de 25x30 cm	1	19000	\$	19000
Inversiones Biester ltda	2389-35-1109 INV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 3	Compresa Húmedo-caliente Standard 25x30 cm., marca Whitehall, se adjuntan características.	1	15300	\$	15300
Camus Importaciones	PRODUCTOS KINESIOLOGICOS	Compresa Standard, Chattanooga Group Inc.	1	14250	\$	14250
Andover Alianza Médica S. A.	CEN 3583	Compresas, según CEN 3583	1	20500	\$	20500
INSTITUTO ORTOPEDICO Y DE REHABILITACION IOR LTDA	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO / OFERTA N°2 IOR LTDA.	COMPRESA STANDARD 25X30	1	25650	\$	25650

Clasificación ONU: 42142105

Cantidad: 1

Nombre: Unidades o sistemas terapéuticos de calentar o de enfriar

3 Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPRA DE 1 CALENTADOR DE COMPRESAS DE SOBREMESA CON MECANISMO DE SEGURIDAD CONTRA EBULLICIÓN Y REJILLA DE BASE DE RECUBIERTA DE PLASTICO, 29 LTS DE CAPACIDAD DE TANQUE, GAMA DE TEMPERATURAS ENTRE 50° A 95° C, DIMENSIONES DE ALTURA 42 CMS,

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
Inversiones Biester ltda	2389-35-1109 INV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 2	Calentador de compresas de acero inoxidable, marca Whitehall, modelo T6, se adjuntan características.	1	638000	\$	638000
Inversiones Biester ltda	2389-35-1109 INV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 1	Calentador de Compresas de acero inoxidable, marca Whitehall, modelo T6. Se adjuntan especificaciones.	1	638000	\$	638000
MEGAMED CHILE LIMITADA	1481 - HJP.	CALENTADOR DE COMPRESAS DE SOBREMESA EN ACERO INOXIDABLE, PARA 15 - 18 LTS., CON GRADILLA DE ALMACENAMIENTO, LUZ PILOTO DE ENCENDIDO Y FUNCIONAMIENTO, CALEFAC TOR DE INMERSION Y TERMOSTATO AUTOMATICO, ARCHIVO TECNICO.	1	306100	\$	306100
ELECTRONICA E C Y E C LTDA	PUCON-CEC-2389-35-L109	COMPRESERO CEC fabricado completamente en acero inoxidable incluyendo la gradilla de almacenamiento, sin partes ni piezas plasticas que se fisuren o se oxiden con la temperatura del agua, con termostato bulbo a gas en forma continua desde temperatura ambiente hasta 90° C, sin llegar al punto de ebullición del agua, luz piloto, capacidad 24 litros	1	343655	\$	343655
Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Calentador de Compresas T-6-S Marca: Whitehall Acero inoxidable de una sola pieza (sin costuras), estacionario. 220 v Capacidad: 37,85 lts. Garantía: 1 año Procedencia: USA Incluye: 6 mix compresas (1 cerv. 2 38x61 cm. 3 standard) 1 Rack. Plazo de entrega: 90 días.	1	756000	\$	756000
MASTER MEDIC	EQUIPAMIENTO MASTER MEDIC	CALENTADOR DE COMPRESAS MARCA MASTER MEDIC MODELO MM 6000. 30 L. 1.200 W. INCLUYE 1 SET DE COMPRESAS. (4)	1	295000	\$	295000
INSTITUTO ORTOPEDICO Y DE REHABILITACION IOR LTDA	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO / OFERTA N° 1 IOR LTDA.	CALENTADOR DE COMPRESAS DE 30 LITROS CCM30	1	621000	\$	621000
Magal Electronica Ltda	Equipos Kinesiologia-Magal Electronica	Compresero marca Magal	1	315000	\$	315000
Inversiones Biester ltda	2389-35-1109 INV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 3	Calentador de Compresas de acero inoxidable, marca Whitehall, modelo T6, se adjuntan especificaciones.	1	638000	\$	638000
Camus Importaciones	PRODUCTOS KINESIOLOGICOS	Compresero para 4 compresas, Chattanooga, procedencia norteamericana, cuenta con garantía de un año.	1	402500	\$	402500
Andover Alianza Médica S. A.	CEN 3583	Calentador de Compresas, según CEN 3583	1	345500	\$	345500
INSTITUTO ORTOPEDICO Y DE REHABILITACION IOR LTDA	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO / OFERTA N°2 IOR LTDA.	CALENTADOR DE COMPRESAS DE 30 LITROS CCM30	1	621000	\$	621000

Clasificación ONU: 42142108

Cantidad: 1

Nombre: Almohadillas o compresas de calentar o de refrescar

4 Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPRA DE 1 COMPRESA O ALMOHADILLA DE CALOR DE LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS HO-PACK 60 CM LONGITUD CERVICAL-CUELLO

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
Inversiones Biester ltda	2389-35-1109 INV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 2	Compresa Húmedo-caliente Cervical 60 cm., marca Whitehall. Se adjuntan especificaciones.	1	16300	\$	16300
Inversiones Biester ltda	2389-35-1109 INV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 2	Compresa Húmedo-caliente Cervical 60 cm., marca Whitehall. Se adjuntan especificaciones.	1	16300	\$	16300

VA N° 1						
Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Compresa Cervical (24", 60 cm), Marca: Whitehall, Origen: USA, Garantía: 1 año. Entrega inmediata.	1	17498	\$	17498
MASTER MEDIC	EQUIPAMIENTO MASTER MEDIC	COMPRESA HUMEDO CALIENTE MARCA KENDAL MODELO CERVICAL 60 CMS.	1	9000	\$	9000
Electromedicina Bio-Person	Electromedicina Bio-Person	Compresa Frío Calor para uso en microondas o congelador. Marca Chattanooga, Modelo Sensa Flex. Medida: 18 x 55 cms.	1	12600	\$	12600
INSTITUTO ORTOPEDICO Y DE REHABILITACION IOR LTDA	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO / OFERTA N° 1 IOR LTDA.	COMPRESA CERVICAL DE 60 CMS.	1	29070	\$	29070
Magal Electronica Ltda	Equipos Kinesiologia-Magal Electronica	Hot pac de 60 cm cervical	1	20000	\$	20000
Inversiones Biester Ltda	2389-35-1109 INV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 3	Compresa Húmedo-caliente Cervical 60cm., marca Whitehall, se adjuntan características.	1	16300	\$	16300
Camus Importaciones	PRODUCTOS KINESIOLOGICOS	Compresa cervical, chattanooga Group Inc., Norteamericana	1	16150	\$	16150
Andover Alianza Médica S. A.	CEN 3583	Compresas, según CEN 3583	1	23600	\$	23600
INSTITUTO ORTOPEDICO Y DE REHABILITACION IOR LTDA	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO / OFERTA N° 2 IOR LTDA.	COMPRESA CERVICAL 60 CMS.	1	29070	\$	29070

Clasificación ONU: 42251612

Cantidad: 6

Nombre: Pesas, accesorios o sets para rehabilitación o terapia

Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE 6 PESAS TIPO TOBILLERAS: 2 DE 1 KGS, 2 DE 2 KGS Y 2 DE 3 KGS NO MANCUERNAS

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
MEGAMED CHILE LIMITADA	1481 - HJP.	SET DE TOBILLERAS CON VELCRO, PESOS AJUSTABLES, DE 1 - 2 Y 3 KILOS, ARCHIVO TECNICO.	6	5998	\$	35988
Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Set Pesas Tobillo, Marca: Dynatronics, Procedencia: USA. 2 unidades de 2 libras, 2 unidades de 4 libras y 2 de 6 libras. garantía: 1 año. Entrega inmediata.	6	15262	\$	91572
MASTER MEDIC	EQUIPAMIENTO MASTER MEDIC	SET PESAS CON VELCRO. 2, 1 K 2, 2 K Y 2 3 K.	6	6500	\$	39000
INSTITUTO ORTOPEDICO Y DE REHABILITACION IOR LTDA	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO / OFERTA N° 1 IOR LTDA.	TOBILLERAS CON CIERRE VELCRO DE ARENA DE 1-2-3 KILOS	6	11960	\$	71760
Magal Electronica Ltda	Equipos Kinesiologia-Magal Electronica	Set de pesas tobilleras (6 pesas en total) 2 de 1k, 2 de 2k y 2 de 3k	6	4333	\$	25998
Camus Importaciones	PRODUCTOS KINESIOLOGICOS	Set de pesas tobilleras, según especificaciones técnicas	6	11167	\$	67002
INSTITUTO ORTOPEDICO Y DE REHABILITACION IOR LTDA	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO / OFERTA N° 2 IOR LTDA.	TOBILLERAS CON CIERRE VELCRO DE PLOMO, EN 1-2-3 KILOS	6	17868	\$	107208

Clasificación ONU: 42251623

Cantidad: 1

Nombre: Aparatos de terapia ultrasónica o suministros

Especificaciones del Comprador: UNIDAD DE TERAPIA ULTRASONIDO 1 MHZ, MODALIDAD CONTINUO Y PULSATIL CON PANTALLA DIGITAL CON PARAMETROS DE TRATAMIENTO, INTENSIDAD Y TIEMPO.

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
Inversiones Biester Ltda	2389-35-1109 INV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 2	Equipo de Ultrasonido, marca Gymnauniphy, modelo Pulson 200. Se adjuntan especificaciones	1	1205000	\$	1205000
Inversiones Biester Ltda	2389-35-1109 INV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 1	Equipo de Ultrasonido, marca Gymnauniphy, modelo Phyaclion UB, se adjuntan características.	1	1005000	\$	1005000
MEGAMED CHILE LIMITADA	1481 - HJP.	GENERADOR DE ULTRASONIDO DIGITAL, MARCA BIOSET, MODELO SONACEL EXPERT 1, DE 1 MHZ., CABEZAL ANATOMICO, EMISION CONTINUA Y 5 PULSATILES, ALARMA, TIMER, ARCHIVO TECNICO.	1	419100	\$	419100
ELECTRONICA E C Y E C LTDA	PUCON-CEC-23 89-35-L109	ULTRASONIDO CEC MODELO DUAL, equipo totalmente digital con pantalla LCD, de emision continua pulsante, 1 cabezal DUAL de 1 y 3 Mhz, programas pre determinados 30 y para programar mas de 100, equipo apto para combinar con equipo multi ondas CEC COMBI 4 MAX para terapias combinadas trabajo sin costo extra	1	685715	\$	685715
Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Doctor's Choice (Robinson y Wulf Limitada)	Sonicator 740 (5cm2) Equipo de Ultrasonido de 1 y 3 Mhz, con aplicador multifrecuencia de 5 cm2 Marca: Mettler, Procedencia: USA -Modo Continuo y Pulsatil -Garantía: 2 Años -Procedencia: U.S.A. Plazo de entrega: 30 días.	1	1496250	\$	1496250
CDM Medical	CDM Medical	Ultrasonido SONOTHERP 990, de 1 Mhz, digital, Modalidad continuo y Pulsado, timer. Garantía 2 años. Ver anexo.	1	398000	\$	398000
Electromedicina	Electromedicina	Ultrasonido Digital Modelo U5- K1. Emisión continua pulsatil, t	1	253000	\$	253000

Bio-Person	a Bio-Person imer, interfase, garantía 5 años + una mantención anual gratis en forma indefinida.					
Magal Electronica Ltda	Equipos Kinesiología-Magal Electronica	Ultrasonido marca Carci modelo Sonomed IV	1	415000	\$	415000
Inversiones Biester Ltda	2389-35-1109 I NV. BIESTER LTDA. ALTERNATIVA N° 3	Equipo de Ultrasonido, marca Gymnauniphy, modelo Phyactio n U, se adjuntan características.	1	1505000	\$	1505000
Camus Importaciones	PRODUCTOS KINESIOLOGICOS	Ultrasonido de 1 y 3 mhz, Chattanooga Group Inc, cuenta con garantía de un año.	1	1800000	\$	1800000
Andover Alianza Médica S. A.	CEN 3583	Ultrasonido, según CEN 3583	1	1141200	\$	1141200

Clasificación ONU: 42251601

Cantidad: 1

Nombre: Vigas o tablas de balance, cojines anchos o balancines para rehabilitación o terapia

Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPRA DE 1 PLATO DE BOHELER - DISCO DE FREEMAN ALMOHADILLA DE 30 CM DED DIAMETRO

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
MEGAMED CHILE LIMITADA	1481 - HJP.	DISCO DE FREEMAN, CON REGULADOR DE INC LINACION, SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE, ARC HIVO TECNICO.	1	41290	\$	41290
Electromedicina Bio-Person	Electromedicina Bio-Person	Disco de Freeman en material de plástico. Medida: 38 cms. de diámetro. Marca Cando. Resistencia 120 kilos.	1	28500	\$	28500
INSTITUTO ORTOPEDICO Y DE REHABILITACION IOR LTDA	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO / OFERTA N° 1 IOR LTDA.	DISCO DE FREEMAN	1	39935	\$	39935
Magal Electronica Ltda	Equipos Kinesiología-Magal Electronica	Disco de Freeman	1	30000	\$	30000
Camus Importaciones	PRODUCTOS KINESIOLOGICOS	Disco de Freeman, ajustable en altura, nacional	1	50000	\$	50000
Andover Alianza Médica S. A.	CEN 3583	Plato Boheler, según CEN 3583	1	65800	\$	65800
INSTITUTO ORTOPEDICO Y DE REHABILITACION IOR LTDA	EQUIPAMIENTO BOX KINESIOLOGO / OFERTA N° 2 IOR LTDA.	DISCO DE FREEMAN	1	39935	\$	39935

[Volver](#)

Recepción de Mercadería Nro.: 00000132 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :076032980-0, Razon Social : MEGAMED CHILE LTDA. - Telefono: 5567030

FECHA DE RECEPCION : 29/07/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000271 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 11907

Numero de Pedido : 00000260.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : INSUMOS PARA BOX DE KINESIOLOGO DEL DEPTO. SALUD MUNICIPALIDAD DE PUCON

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
EM00016	DISCO DE FREEMAN	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
EM00017	PESAS TIPO TOBILLERAS	00001-BODEGA CENTRAL	6.000	6.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	91,960.82
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	91,961.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercadería Nro.: 00000343 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 29/07/2009

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000260-2009
Recepcion N° : 00000132

OBSERVACION : INSUMOS PARA BOX KINESIOLOGO DEL DEPTO. SALUD MUNICIPALIDAD DE PUCON

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
EM00016	DISCO DE FREEMAN	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000271	011501
EM00017	PESAS TIPO TOBILLERAS	00001-BODEGA CENTRAL	6.000	2009-00000271	011501

Se han impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRRA ESPARZA


SR. HERNAN RAASCH MELIVILU
RECIBI CONFORME