



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 480
Pucón, 03/08/2009

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° 1069 emitido con fecha 18 de junio del año 2009, 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 \$

: ELECTRONICA EC Y EC LTDA Rut 079650020-4
: 408,950 CUATROCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA
PESOS
: CANCELA COMPRA DE INSUMOS PARA BOX KINESIOLOGO DEL DEPTO.
SALUD MUNICIPAL DE PUCON.
: 03/08/2009

Por concepto de

Fecha de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	8655	22/12/2009	408,950

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	408,950	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		408,950
Sumas Iguales		408,950	408,950

REFRENDACION

Cuenta	114-05-09-000-000-000			
Presupuesto Vigente	641,331			
al Comprometido	641,331			
Cancelado / Comprometer	0			

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

ALCALDESA (SUB)

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

PUCÓN
ciudad del SUR de CHILE

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

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl

TRASPASO

Comprobante	149	Fecha	03/08/2009
Rut	079650020-4	Nombre	ELECTRONICA EC Y EC LTDA
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	8655
Glosa	CANCELA COMPRA DE INSUMOS PARA BOX KINESIOLOGO DEL DEPTO. 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		408,950
214-05-09-000-000-000	Programa de Artrosis	408,950	
Total		408,950	408,950

 PREPARADO POR	 JEFE DE CONTABILIDAD	D.A.F.	CONTROL
--	--	--------	---------

Electrónica EC y EC Limitada

FABRICACION, IMPORTACION, EXPORTACION,
COMERCIALIZACION Y REPARACION DE
EQUIPAMIENTOS ELECTRONICOS - ELECTRICOS

LOS OLMOS 3189 - FONO/FAX: 271 4156 - 271 9271 - MACUL - SANTIAGO

E-mail: ecyec@ctcinternet.cl - ecyeclda@gmail.com

www.cec.com.ar

REPRESENTANTE DE:



CORDOBA - ARGENTINA

R.U.T.: 79.650.020-4

FACTURA

Nº 08655

S.I.I. - N U Ñ O A

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

Stgo. 22 de Julio de 2009
Señor(es) Ilustre Municipalidad de Pucón
Dirección Av. Bernardo O'Higgins 483. -
Fono 45/293/38 Comuna Pucón
Condiciones de Venta Contosloc/lectura

Orden de Compra 2389-120-SE09

Guía de Despacho 3115

R.U.T.: 69.191.600-6

Giro Negocio Pucón

Ciudad Pucón

a: ELECTRONICA EC Y EC LIMITADA

Cantidad	DETALLE	Precio Unitario	TOTAL
1	Eq Compresero Aero Max. 24 lbs.	\$	408.950
MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPTO. SALUD INVENTARIO FOLIO 42 CODIGO 2425 SON: Cuatrocientos ocho mil novecientos cincuenta pesos			
NETO			343.655
I.V.A.			65.295
TOTAL			408.950

Nombre: Jc Tm Bus Fecha: 22/07/09
R.U.T.:
Recinto: JCEGEC Firma

CANCELADO

ORIGINAL: CLIENTE

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 la mercadería o el servicio prestado, ha sido recibido.

SABA LTDA. - R.U.T.: 78.557.450-8 - LAS LOICAS 3198 - FONO/FAX: 271 9949 - MACUL

R.U.T.: 79.650.020-4
FACTURA
Nº 08655

Electrónica EC y EC Limitada
FABRICACION, IMPORTACION, EXPORTACION,
COMERCIALIZACION Y REPARACION DE
EQUIPAMIENTOS ELECTRONICOS - ELECTRICOS
LOS OLIVOS 8189 - FONOFAX: 521 4138 - 521 8521 - MACUL - SANTIAGO
E-mail: ecyec@elcinter.net - ecyec@elcinter.net
www.ecyec.com.ar
REPRESENTANTE DE:



FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010
8.1.1 - N U N O A

CORDOBA - ARGENTINA

Orden de Compra: 2387-150-2509
Guía de Despacho: 3112
R.U.T.: 67.111.600-6
Giro Negocio: Purocos
Ciudad: Purocos
Condiciones de Venta: 12/30/10
Fono: 521 8521
Dirección: V. Corrales U. Higgins 483-
Seniores: Juan Carlos Maliqueo

Electrónica EC y EC Limitada

Canidad	DETALLE	Precio Unitario	TOTAL
1	MUNICIPALIDAD DE PUC DEPARTAMENTO DE SALUD Nº DE REGISTRO 1536 FECHA DE ENTRADA 28/07/09 FECHA DE SALIDA Enc. Adquirida DEPTO. Salud JORREGO MALIQUEO DIRECTOR DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL		408.920
		NETO	343.422
		I.V.A.	65.500
		TOTAL	408.920

Nombre: J. J. J. J. J.
R.U.T.:
Firma: J. J. J. J. J.
Fecha: 28/07/09

CANCELADO
de
ORIGINAL
CLIENTE
28/07/09

Electrónica EC y EC Limitada

FABRICACION, IMPORTACION, EXPORTACION,
COMERCIALIZACION Y REPARACION DE
EQUIPAMIENTOS ELECTRONICOS - ELECTRICOS

LOS OLMOS 3189 - FONO/FAX: 271 4156 - 271 9271 - MACUL - SANTIAGO
E-mail: ecyec@ctcinternet.cl - ecyec Ltda@gmail.com
www.cec.com.ar

REPRESENTANTE DE:



CORDOBA - ARGENTINA

Santiago, 22 de Julio de 2009

Señor (es):

Ilustre Municipalidad de Pucón

Dirección:

Av. Bernardo O'Higgins 483

Fono:

45/293138

Comuna:

Pucón

Condiciones de Venta:

Contado y factura

R.U.T.: 79.650.020-4

GUIA DE DESPACHO

Nº 03115

factura 8655

S.I.I. — UNIDAD ÑUÑO A

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010

Orden de Compra:

2389-120-5509

R.U.T.:

69.191.600-6

Giro Negocio:

Pucón

Ciudad:

Cantidad	DETALLE	Precio Unitario
1	Eq Compresor Sciro 24 lbs. - Inc Incluido	\$ 408950

PERSONA QUE RECIBE

NOMBRE:

Orc T en Bun

RUT.:

22/7/09

RECINTO:

Orc EC EC

FECHA:

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

FIRMA

ORIGINAL: CLIENTE

R.U.T. 79.650.020-4
GUIA DE DESPACHO
 No 03112
Fecha 8/12

Electronica EC y EC Limitada
 FABRICACION, IMPORTACION, EXPORTACION,
 COMERCIALIZACION Y REPARACION DE
 EQUIPAMIENTOS ELECTRONICOS - ELECTRICOS
 LOS CUMOS 2189 - FONOFAX: 521 1521 - MACUL - SANTIAGO
 Email: ecysc@netnet.cl - ecysc@cl.com
 www.ecs.com.cl
 REPRESENTANTE DE



FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010
 S.L. - UNIDAD NUMOA
 Señor (a):
 Dirección:
 Teléfono:
 Correo electrónico:
 R.U.T.:
 Orden de Compra:

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
 No DE REGISTRO: 1500
 FECHA DE ENTRADA: 24.04.09
 FECHA DE SALIDA:
 DEPTO.: Salud



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
 DIRECTOR
 DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

FECHA: 20/4/09
 RUT: 79.650.020-4
 NOMBRE: *Electronica EC y EC*
 DIRECCION: *Los Cumos 2189, Macul, Santiago*
 TELEFONO: *521 1521*
 CORREO ELECTRONICO: *ecysc@netnet.cl*
 RUT: *79.650.020-4*
 FIRMA: *[Signature]*

ORIGINAL - CLIENTE



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 2009-00000269

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 15 de Julio 2009 .-

SR.(ES) ELECTRONICA EC Y EC LTDA
DIRECCION LOS OLMOS Nº 3189
FONO 2714756

R.U.T. Nº 079650020-4
CIUDAD MACUL
FAX 2714156

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
EM00014	1.00	UNIDADES	CALENTADOR DE COMPRESAS	408,949.450	408,949
				SUB-TOTAL	343,655
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	343,655
SOLICITADO POR BOX KINESIOLOGO				19 %	65,294
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000258				TOTAL	408,949
DESTINADO A COMPRA DE INSUMOS PARA BOX KINESIOLOGO DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL					

FORMULANITIZA FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 78.443.840-6) (BULNES 757) (FONO/FAX (43) 320489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

Pucon
Municipalidad de Pucón



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000258

Nº INTERNO : 000001
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	EM00014	1	UNIDADES	CALENTADOR DE COMPRESAS	114-05-09-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SR., HERNAN RAASCH MELIVILU

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



Cal. 271.

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°: 2389-120-SE09

SEÑORES (ES)	: ELECTRONICA E C Y E C LTDA	A Sr (a)	: Jose A Escribano
DIRECCIÓN	: LOS OLMOS 3189 MACUL	Fono	: (56)(2) 2714156
RUT	: 79.650.020-4	Fax	: (56)(2) 2714156

FECHA ENTREGA	:
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
42142105	Productos de terapia de frío y de calor	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,		343,655.00	0.00		343,655.00

Neto	\$	343,655.00
Dcto.	\$	0.00
Cargos	\$	
Subtotal	\$	343,655.00
19 % IVA	\$	65,294.45
Total	\$	408,949.45

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 2009-00000269

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 15 de Julio de 2009 .-

SR.(ES) ELECTRONICA EC Y EC LTDA
DIRECCION LOS OLMOS Nº 3189
FONO 2714756

R.U.T. Nº 079650020-4
CIUDAD MACUL
FAX 2714156

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
EM00014	1.00	UNIDADES	CALENTADOR DE COMPRESAS	408,949.450	408,949
				SUB-TOTAL	343,655
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	343,655
SOLICITADO POR BOX KINESIOLOGO				19 %	65,294
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000258				TOTAL	408,949
DESTINADO A COMPRA DE INSUMOS PARA BOX KINESIOLOGO DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL					

FORMULARIO N° 1000 FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA R.U.T.: 78.443.840-6 (BULNES 757) FONOS FAX (43) 320489 (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

Pucón
el centro del SUR de CHILE

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

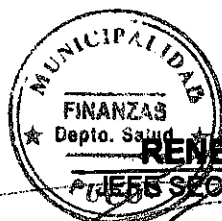
1.2.- Quienes suscriben informan a la empresa **INVERSIONES BIESTER LTDA**, la adjudicación de Compresas, Unidad de Terapia Ultrasonido, por un monto total \$1.471.554.- (Un millón cuatrocientos setenta y un mil quinientos cincuenta y cuatro pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación

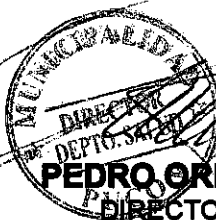
1.3.- Quienes suscriben informan a la empresa **ELECTRONICA EC Y EC LTDA**, la adjudicación de un Calentador de Compresas, por un monto total \$408.950.- (Cuatrocientos ocho mil novecientos cincuenta pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación

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
KIINESIOLO DEPTO. DE SALUD


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


PEDRO ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR DEPTO. SALUD

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

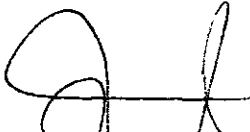
Linea	PROVEEDOR	PRECIO	Menor Valor		30%	CALIDAD TEC	25%	ASISTENCIA TEC	20%	SERV. POST VENTA	25%	TOTAL %
1	EQUIPO TENS INTERFERENCIAL											
	INVERSIONES BIESTER LTDA	140,000	46,890	30	- 30	NO OFRECE P						
	INVERSIONES BIESTER LTDA	65,000	46,890	30	18	NO OFRECE PRODUCTO SOLICITADO						
	MEGAMED 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	63
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						-

ELECTRIMEDICINA 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	ASISTENCIA	TECNICA
NO CUMPLE 0	NO CUMPLE	0
CALIDAD BAJA 0	NO ASEGURA	5
CALIDAD MEDIA 5	ASEGURA	20
CALIDAD ALTA 10		
CALIDAD MUY ALTA 25		

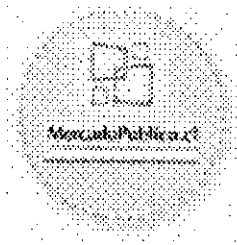
POST VENTA
De 0 a 6 meses 5
de 7 a 12 meses 10
De 13 a 24 meses 15
De 25 y más 25


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 REHABILITACION KINESICA
Contacto	GABRIELA ROMAN AYACA (adquisiciones@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 Kinesiologia-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	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@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 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 Juridica	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 PORTATILL 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

2	42142108	1	Unidad	VOLTAJE DE 0-16 VOLTS (A TR 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 ultrasónica 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

Continuar

Cuadro Comparativo por Líneas

Descargar este cuadro en Formato Excel

Clasificación ONU: 42141807						
Cantidad: 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 portatil 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-2389-35-1109	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: maletín, 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, portatil, bi polar 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 Kinesiologia-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						
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. ALTERNAT IVA 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. ALTERNAT IVA N° 1	Compresa Húmedo-caliente Standar 25x30 cm, marca Whitehall. Se adjuntan especificaciones.	1	15300	\$	15300
ELECTRONICA E C Y E C LTDA	PUCON-CEC-2389-35-1109	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 KINESIOLOGICO / OFERTA N° 1 IOR LTDA.	COMPRESA STANDARD 25X30	1	25650	\$	25650
Magal Electronica Ltda	Equipos Kinesiología-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 KINESIOLOGICO / 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

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 lbs. 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 KINESIOLOGICO / OFERTA N° 1 IOR LTDA.	CALENTADOR DE COMPRESAS DE 30 LITROS CCM30	1	621000	\$	621000
Magal Electronica Ltda	Equipos Kinesiología-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 KINESIOLOGICO / 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

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° 3	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: White hall, 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 Grou 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 Phyaclon UB, se adjuntan características.	1	1005000	\$	1005000
MEGAMED CHILE LIMITADA	1481 - HJP.	GENERADOR DE ULTRASONIDO DIGITAL, MARCA BIOSSET, 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 US- 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 INCLINACION, SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE, ARCAHIVO 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.: 00000130 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :079650020-4, Razon Social : ELECTRONICA EC Y EC LTDA - Telefono: 2714756

FECHA DE RECEPCION : 29/07/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000269 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 8655

Numero de Pedido : 00000258.-

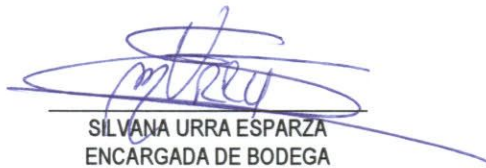
Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : COMPRA DE INSUMOS PARA BOX KINESIOLOGO DEL DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
EM00014	CALENTADOR DE COMPRESAS	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	408,949.45
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	408,949.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercadería Nro.: 00000341 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 29/07/2009

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000258-2009
Recepcion N° : 00000130

OBSERVACION : COMPRA DE INSUMOS PARA BOX KINESIOLOGO DE SALUD DEPTO. SALUD

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
EM00014	CALENTADOR DE COMPRESAS	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000269	011501

Se han Impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRA ESPARZA


SR. HERNAN RAASCH MELIVILU
RECIBI CONFORME



Electrónica EC y EC Ltda.

Los Olmos 3189
Macul - Santiago - Chile
Teléfono / Fax: 562- 2714156 - 2719271
e-mail: ecyec@ctcinternet.cl - ecyec Ltda@gmail.com
<http://www.cec.com.ar>
Rut: 79.650.020-4

SANTIAGO, 04 de Agosto año 2009

Señores
Ilustre Municipalidad de Pucon
Atención señorita Gabriela Roman
PRESENTE

AUTORIZACION DE REBAJA VALOR DE FACTURA

Estimados señores:

Se envia este documento, para autorizar la rebaja, por la cantidad de \$ 1.- de nuestra factura Nº 8655 donde dice cantidad a cancelar \$ 408.950. Debe decir \$ 408.949,45. Según orden de compra Nº 2389-120-SE09 del Portal Mercado Público.

Es por esto que nuestra empresa, autoriza a la Ilustre Municipalidad de Pucon Departamento de Salud para proceder a este movimiento.

Le enviamos las disculpas de caso por los problemas acacionados y esperamos que con esta nota pueda revertir la situación.

Le enviamos un saludo atento

Nancy Quezada D.
Administración



Electrónica EC y EC Ltda.

Los Olmos 3189
Macul - Santiago - Chile
Teléfono / Fax: 562- 2714156 - 2719271
e-mail: ecyec@ctcinternet.cl - ecyec@terra.cl
<http://www.cec.com.ar>
Rut: 79.650.020-4

SANTIAGO, 04 de Agosto año 2009

Señores
Ilustre Municipalidad de Pucon
Atención señorita Gabriela Roman
PRESENTE

Estimados señores:

Agradeciendo la gestión realizada, referente al pago de nuestra factura **Nº 8665** por los siguientes montos
\$ 408.949,45.- les queremos informar lo siguiente:

En la medida que les sea posible, solicitamos que el pago sea depositado a nuestra cuenta corriente con los
siguientes datos

BANCO SANTANDER SANTIAGO
SUCURSAL J. P. ALESSANDRI
CUENTA CORRIENTE Nº 4041931-4
A NOMBRE DE LA EMPRESA
ELECTRONICA EC Y EC LIMITADA

Sin otra información que entregar, quedamos como sus seguros servidores.

Les entregamos un saludo atento

Nancy Quezada D.
Administración

Adquisiciones Salud, Pucón

De: Nancy Quezada [ecyeclda@gmail.com]
Enviado el: Martes, 04 de Agosto de 2009 10:57
Para: Adquisiciones Salud, Pucón
Asunto: Re: FACTURA N° 8655 DE FECHA 22/07/09
Datos adjuntos: Autorización Rebaja.doc; Solic.de Pago Fact.doc

Buen día

Le envío notas solicitadas, reiterando las disculpas
le saludo atentamente

El 4 de agosto de 2009 09:33, Adquisiciones Salud, Pucón <adquisalud@municipalidadpucon.cl> escribió:

SEÑORES:
ELECTRONICA EC Y EC LTDA

Me permito exponer a ustedes lo siguiente:

De acuerdo a compra efectuada según Orden de Compra N° 2389-120-SE09 por un monto de \$408.949,45
y posterior envío Factura N° 8655 de fecha 22/07/09 por un monto de \$408.950.-

me permito informar que el Departamento de Salud *no puede cancelar una factura con diferencia de \$1*, ya que
todos los documentos internos están realizados con el valor de la Orden de Compra y como termina en 45 el sistema
de adquisiciones no lo aproxima.

Por lo expuesto anteriormente y para realizar la pronta cancelación de dicha factura, se requiere nota de credito por la
diferencia o una nota de vuestra empresa que autorice rebajar la mínima suma de \$1.-

A la espera de contar con una pronta respuesta
les saluda atentamente a ustedes,
Gabriela

*Gabriela Roman Avaca
Encargada de Adquisiciones
Departamento de Salud
Municipalidad de Pucón
Fono / Fax: 45 - 441113*

--

Nancy Quezada Díaz
Administración
Electronica EC y EC Ltda.
Los Olmos N° 3189 Macul Santiago
Teléfonos 2714156 - 2719271
ecyeclda@gmail.com - ecyec@ctcinternet.cl
www.cec.com.ar