



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°
Pucón,

497

11/08/2009

**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.
- 3.- Decreto Exento N° 1069 emitido con fecha 18 de Junio del año 2009, que delega la facultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" a la Administradora Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: LABORATORIO SILESIA S.A. Rut 091871000-0

: 1,449,420 UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS

: ADQUISICIÓN DE ANTICONCEPTIVOS PARA STOCK DE MATRONA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL

: 11/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	15309	31/07/2009	1,449,420

Anótese comunique y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos		1,449,420
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	1,449,420	
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos	1,449,420	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		1,449,420
Sumas Iguales		2,898,840	2,898,840

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-004-000-000			
Presupuesto Vigente	28,077,000			
Total Comprometido	18,151,316			
Saldo x Comprometer	9,925,684			

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



SILESSIA®

LABORATORIOS SILESSIA S.A.
GIRO: PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Casa Matriz: Oficina N° 202 - Comuna de Peñalolén - Santiago, Chile - 5945000
Oficinas: Ctra 2000, Sutn N° 1230 P.O. 15021 - Comuna de Los Condes, Santiago
Alquiler N° 1332 del 2007 - Vinalmar

R.U.T. 91.871.000-0
FACTURA ELECTRONICA
Nº 15309

S.I.I. - NUNOA

RAZON SOCIAL, DIRECCION Y GIRO DEL CLIENTE

SEÑOR(ES): I. Municipalidad De Pucon

DIRECCION: Av.Lib.B.O'Higgins 483

CIUDAD: Pucon COMUNA: Pucon

GIRO: Administración Pública

DATOS DE DESTINACIÓN DE LA MERCADERIA

RECEPTOR: I. Municipalidad De Pucon

DIRECCION: Av.Lib.B.O'Higgins 483

CIUDAD: Pucon COMUNA: Pucon

R.U.T. CLIENTE	CODIGO	COD. REP. SAP
----------------	--------	---------------

69.191.600-6	100721	0090474667
--------------	--------	------------

CONDICIONES	Nº PEDIDO	O.C. CLIENTE
-------------	-----------	--------------

60 dias	0000421295	2389-143-se09
---------	------------	---------------

FECHA DOCTO.	Nº DE ENTREGA	COD. VENDEDOR
--------------	---------------	---------------

31.07.2009	0080608633	Raúl Gonzalez
------------	------------	---------------



NUMERO SERVICIO AL CLIENTE

600 594 8000

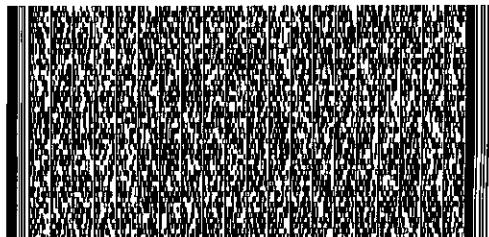
CODIGO	Nº SERIE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNITARIO EMPAQUE	VALOR UNITARIO	SUB TOTAL	DESCUENTO	VALOR NETO
PV15458 1-E9614A		LINOSUN 10 BLISTER X35 COM VTA HOSP Vence el: 31.05.2012	70	1	17.400	1.218.000		1.218.000

SON : UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS

SUBTOTAL	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL EXENTO	TOTAL NETO	I.V.A 19 %	TOTAL DOCTO.
1.218.000			1.218.000	231.420	1.449.420

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

INVIMA CALENDARIO CACI
CERTIFICACION APROBADA



Timbre Electrónico SII

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

www.laboratoriosilesia.com
ORIGINAL CLIENTE

NOMBRE: _____

RUT: _____

RECINTO: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

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

MUNICIPALIDAD	A
DEPARTAMENTO DE SAN D	
NR. DE REGISTRO	1658.
FECHA DE ENTRADA	05.08.08
FECHA DE SALIDA	
DEPTO.	Soleo





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 2009-00000291

OBLIGACION Nro 291

Pucón, 30 de Julio de 2009

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

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

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
M000060	700.00	CAJAS	LINESTRENOL DE 0.5 MGRS	2,070.600	1,449,420
				SUB-TOTAL	1,218,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	1,218,000
				19 %	231,420
				TOTAL	1,449,420

IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR

SOLICITADO POR **MATRONA**

SOLICITUD DE PEDIDO Nº **00000280**

DESTINADO A **ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS PARA STOCK DE MATRONA DEPTO. DE SALUD**

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



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

1,449,420

Pucón
el destino del Sur de Chile



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000280

Nº INTERNO : 000021
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 05-MATRONA
01-BOX MATRONA

FECHA : 28.07.2009

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	MD00060	700	CAJAS	LINESTRENOL DE 0.5 MGRS	215-22-04-004-000-000	14354544

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRTA PAZ SANZANA TORO

JUSTIFICACIÓN:
ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS PARA STOCK DE MATRONA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL



Cat 293

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 : 29-07-2009 17:42:36

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-143-SE09

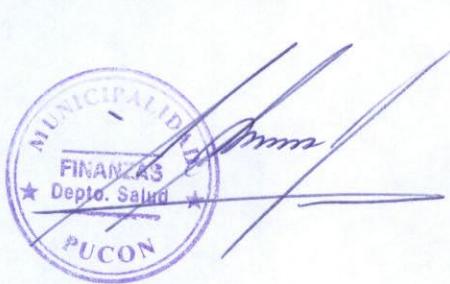
FECHA ENTREGA :
ENTREGA : AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
FORMA DE DESPACHO : Despachar a Dirección de envío
FORMA DE PAGO : 30 días contra recepción de factura
EMITIDA POR : Rene Aburto San Martin

Código	Clasificación	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
51181818	Estrógenos, progesteronas y anticonceptivos internos	700	Unidad	SE REQUIERE LA COMPRA DE LINESTRENOL DE 0.5 MG, SEGUN ESPECIFICACIO NES ADJUNTAS		1,740.00	0.00	0.00	1,218,000.00

Neto	\$	1,218,000.00
Dcto.	\$	0.00
Cargos	\$	0.00
Subtotal	\$	1,218,000.00
19 % IVA	\$	231,420.00
Total	\$	1,449,420.00

Observaciones:

ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS PARA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON DESDE 2389-40-L109



MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD

FAX 441113

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON, 7 Julio 2009

DE: MATRONA

A: ADQUISICIONES DEPTO. SALUD MUNICIPAL

1.- Agradeceré a Ud., tenga a bien realizar la adquisición de los bienes y/o servicios.

Serán destinados a: Uso en box de atención.

Atentamente a Ud,



Odette Castillo Crot



**LICITACION N° 2389-40-L109
ACTA RESOLUTORIA DE LICITACION
(Nº 081)**

En Pucón, a veintinueve 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 **Nº 2389-40-L109**, se resuelve lo siguiente:

1.1.- Quienes suscriben informan a la empresa **LABORATORIOS SILESIA S.A.** la adjudicación de 700 Anticonceptivos LINOSUN en caja de 35 cm, por un monto total \$1.449.420.- (Un Millón cuatrocientos cuarenta y nueve mil cuatrocientos veinte pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación

1.2.- La Empresa identificada anteriormente, se compromete a despachar los productos adjudicados en un plazo no superior a 48 horas desde la fecha de adjudicación.

Paz Sanzana
PAZ SANZANA TORO
MATRONA DEPTO. DE SALUD

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

Odette Castillo
ODETTE CASTILLO CROT
SUBDIRECTORA DEPTO. SALUD

RASM/gra

Cuadro Comparativo por Líneas

[Descargar este cuadro en Formato Excel](#)

Clasificación ONU: 51181818	Cantidad: 700	Nombre: Progesterona	Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPRA DE LINESTRENOL DE 0.5 MG, SEGUN ESPECIFICACIONES ADJUNTAS				
Proveedor: LABORATORIOS SILESIA S.A.	Nombre de la Oferta: RAUL GONZALEZ CARES . REPRESENTANTE ZONAL SUR.-	Especificaciones del Proveedor: LINOSUN CAJA X 35 CM. despacho en 48 hrs	Cantidad Ofertada: 700	Precio Unitario: 1740	Moneda: \$	Monto: 1218000	

[Volver](#)





MercadoPublico.cl

Comprobante de Ingreso de Oferta

Fecha de Emisión del Presente Comprobante

miércoles, 29 de julio de 2009 Hora: 8:50:30

Código de su Oferta

B32B-7D86-1695-647B-CCDA-CP77-0308-7D7D-F1F2-2861-3516952

Datos de la Adquisición 2389-40-L109

Nro. de Adquisición	<u>2389-40-L109</u>
Nombre	ADQUISICIÓN DE ANTICONCEPTIVOS PARA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PU CON
Tipo de Adjudicación	Adjudicación Múltiple sin Emisión de OC: La entidad licitante podrá adjudicar cada línea de producto o más de un proveedor y por cantidades inferiores a las ofrecidas. Ud. puede ofrecer la cantidad que desee hasta la cantidad solicitada. Recuerde que los precios ofrecidos no deben incluir ningún tipo de impuesto.
Estado	Cerrada
Moneda	Peso Chileno
Comprador	<u>Ilustre Municipalidad de Pucón</u>
Observaciones del Comprador	SE REQUIERE LA COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS PARA STOCK DE BOX MATERNA L CONSISTENTE EN LINESTRENOL DE 0.50MG EN BLISTER DE 35 COMP., CADA UNO
Contacto	GABRIELA ROMAN AVACÀ (adquisiciones@municipalidadpucón.cl)
Teléfonos	Tel: 56-45-441113 - Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	14/7/2009 8:58
Fecha de Cierre	20/7/2009 16:33
Fecha de Apertura	20/7/2009 16:34

Datos del Proveedor

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

Datos de la Oferta

Nombre de la Oferta	RAUL GONZALEZ CARES , REPRESENTANTE ZONAL SUR,
Descripción de la Oferta	medicamento fabricado bajo norma GMP, calidad certificada Por costo despacho facturación mínima \$ 150.000 neto, despacho 48 hrs. desde aceptación Orden de compra
Fecha y Hora de Ingreso	15/7/2009 14:23

No hay Anexos Ingresados

Total de la Oferta	\$ 1.218.000
--------------------	--------------

Clasificación ONU:

1 Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPRA DE LINESTRENOL DE 0.5 MG, SEGUN
ESPECIFICACIONES ADJUNTAS

Cantidad: 700 Unidad

Cantidad Ofertada	Especificaciones del Proveedor	Precio Unitario	Total
700 Unidad	LINOSUN CAJA X 35 CM, despacho en 48 hrs	\$ 1.740	\$ 1.218.000

Total de la Oferta \$ 1.218.000

Comprobante de Ingreso de Oferta

Fecha de Emisión del Presente Comprobante

miércoles, 29 de julio de 2009 Hora: 8:50:16

Código de su Oferta

4358-99BC-5059-BDE4-185F-8841-34ED-F844-BF43-5F40-3500402

Datos de la Adquisición 2389-40-L109

Nro. de Adquisición	<u>2389-40-L109</u>
Nombre	ADQUISICIÓN DE ANTICONCEPTIVOS PARA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PU CON
Tipo de Adjudicación	Adjudicación Múltiple sin Emisión de OC: La entidad licitante podrá adjudicar cada línea de producto o más de un proveedor y por cantidades inferiores a las ofrecidas. Ud. puede ofrecer la cantidad que desee hasta la cantidad solicitada. Recuerde que los precios ofrecidos no deben incluir ningún tipo de impuesto.
Estado	Cerrada
Moneda	Peso Chileno
Comprador	<u>Ilustre Municipalidad de Pucón</u>
Observaciones del Comprador	SE REQUIERE LA COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS PARA STOCK DE BOX MATERNAL CONSISTENTE EN LINESTRENOL DE 0.50MG EN BLISTER DE 35 COMP., CADA UNO
Contacto	GABRIELA ROMAN AVACA (adquisiciones@municipalidadpucon.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-441113 - Fax: 56-45-441113
Fecha de Publicación	14/7/2009 8:58
Fecha de Cierre	20/7/2009 16:33
Fecha de Apertura	20/7/2009 16:34

Datos del Proveedor

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

Datos de la Oferta

Nombre de la Oferta	Socusep Llamadas
Descripción de la Oferta	FLETE PAGADO - MINIMO DE FACTURACION \$ 35.000 - DESPACHO 24 HORAS
Fecha y Hora de Ingreso	14/7/2009 13:31

No hay Anexos Ingresados

Total de la Oferta \$ 98.700

Clasificación ONU:

Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPRA DE LINESTRENOL DE 0.5 MG, SEGUN
ESPECIFICACIONES ADJUNTAS

Cantidad: 700 Unidad

Cantidad Ofertada	Especificaciones del Proveedor	Precio Unitario	Total
700 Unidad	LINESTRENOL DE 0.5 MG - EXILUTON 0.5 MG - ENVASES X 28 - VALOR COTIZADO CORRESPONDE A PRECIO X 1 CM.	\$ 141	\$ 98.700

Total de la Oferta \$ 98.700

**MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL
ADQUISICIONES**

**TERMINOS REFERENCIA
Compra de anticonceptivos Linestrenol 0.5 Mg**

1.- El Departamento de Salud Municipal de Pucón, requiere para Stock de Box Maternal:

Anticonceptivos LINESTRENOL 0.5 MG, en blister de 35 comprimidos con su respectiva caja de presentación, con fecha de vencimiento mínimo 2011

Los interesados deberán basarse en los presentes términos de referencia, que serán la base de la presente licitación.-

2.- Los Productos deben ser entregados en la Oficina de Adquisiciones en Horario de Oficina (8:30 a 13:45 o de 15:00 a 17:30 hrs.) Lunes a Viernes, ubicado en calle Miguel Ansorena Nº 662 de la Comuna de Pucón.-

3.- Para proceder a la cancelación oportuna de la factura, el proveedor debe entregar la totalidad de los productos, dando así cumplimiento a lo solicitado por este Departamento de Salud, adjuntándola en el envío de los productos.-

4.- Las ofertas serán evaluadas por una comisión integrada por las siguientes personas:

Srita. Paz Sanzana Toro (Matrona)
Srita. Odette Castillo Crot (Sub Directora)
Sr., René Aburto San Martín (Jefe de Finanzas)

5.- Los Criterios para la evaluación serán:

Características Técnicas de la Oferta = 60 % Se calculará de la siguiente manera, Laboratorios de reconocida calidad Como Pharma, Organon y Silesia 60 puntos, otras marcas 30 puntos

Plazos de entrega = 20%.

Se calculará: 1-2 días 20 puntos

3-4 días 15 puntos

5-6-días 10 puntos

mas de 7 días 5 puntos

no informa 0 puntos

Precio = 20%

Se calculará a menor precio mayor puntaje

6.- Se recuerda a los Sres. Proveedores. Informar cada uno de los criterios, para poder adjudicar lo más objetivamente posible, quien no informe lo solicitado será calificado con cero puntos.

**Gabriela Román Avaca
Encargada de Adquisiciones
Dept. De Salud Municipal Pucón**

Pucón, Julio del 2009