

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

: BRUNO WOLTER EIRL Rut 076762440-9

La cantidad de \$

: 640,000 SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

Por concepto de

: CANCELAR ATENCIÓN DE 160 PACIENTES PARA TOMA DE EXAMENES  
FONDO DE OJO (DECRETO EXENTO N° 1340 DE FECHA 10/08/2009)

Fecha de Pago

: 11/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA	1533	15/07/2009	640,000

Anótese comunique y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-03-000-000-000	Programa de Resolutividad en APS	640,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		640,000
	Sumas Iguales	640,000	640,000

**REFRENDACION**

Cuenta	114-05-03-000-000-000			
Presupuesto Vigente	8,373,039			
Total Comprometido	8,373,039			
Saldo x Comprometer	0			

SECRETARIA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



**PUCÓN**  
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

## TRASPASO

Comprobante	155	Fecha	11/08/2009
Rut	656762410-0	Nombre	BRUNO WOLTER EIRL
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	BOLETA	Numero Doc.	1533
Glosa	CANCELAR ATENCION DE 160 PACIENTES PARA TOMA DE EXAMENES FONDO DE OJO (DECRETO EXENTO N° 1340 DE FECHA 10/08/2009)		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	Nº Cheque	Fecha Cheque	/ /
Decreto pago		Nº Egreso		

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-03-000-000-000	Programa de Resolutividad en APS		640,000
214-05-03-000-000-000	Programa de Resolutividad en APS	640,000	
Total		640,000	640,000

PREPARADO POR

FINANZAS  
Depto. Salud

PUCON

JEFER DE CONTABILIDAD

mm

PUCON

D.A.F.

CONTROL

**Bruno Wolter E.I.R.L.**

**Rut: 76.762.440 -9**

**SERVICIOS PROFESIONALES**

**OFTALMOLOGICOS**

Manuel Montt 743 - Oficina 5

Temuco

**BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS**

**NO AFECTA O EXENTA DE I.V.A.**

**Nº 01533**

*D.P: 502*

*E.P: 502*

*T: 155*

Señor(es): I Municipaldad de Pucón (Dpto Salud) de 2009  
Tempuco 15 de Julio de 2009  
Dirección: Avenida 662 Ciudad: Pucón  
RUT: 69191600-6 Actividad: Servicio Público Comuna: Pucón

DETALLE	VALOR
<u>160 fondos dejos chi \$4000</u>	<u>640.000-</u>
<u>programa cardiovascular</u>	
<b>TOTAL \$</b>	<b>640.000</b>

Ticket's Ltda. - Rut: 17.770.120-7 - Gral. Mackenna 999 - Fono/Fax: 230421 - Temuco

Blanco Motor E.I.R.L.  
Ruc. JP.282.440-0  
SERVICIOS PROFESIONALES  
OFICINA MOTOLOGICA  
Mauri Motor J43 - Oficina  
Técnica 1500000

## I. MUNICIPALIDAD DE PUCCO

## DEPARTAMENTO DE SA

## DE REGISTRO

1460

FECHA DE ENTRADA 15/07/009

FECHA DE SALIDA

DEPTO

12620



~~PEDRO J. ORREGO MALIQUEO~~  
~~DIRECTOR~~  
~~DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL~~

DR. BRUNO MOLTER WEBER

10

90.188.8 ပုဂ္ဂ

Spine. etc  
27/07/09.

**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** 2009-00000250

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 03 de Julio 2009

**SR.(ES)** BRUNO WOLTER EIRL  
**DIRECCION** PARCELA 12 LA JUSTA METRENCO  
**FONO** 241011

**R.U.T. Nº** 076762440-9  
**CIUDAD** TEMUCO  
**FAX** 241011

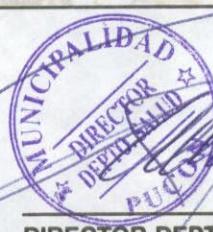
**SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:**

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SV000002	1.00	UNIDADES	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS	640,000.000	640,000
				<b>SUB-TOTAL</b>	640,000
				<b>RECARGO</b>	0
				<b>SUB-TOTAL</b>	0
				<b>DESCUENTO</b>	0
<b>IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR</b>				<b>SUB-TOTAL</b>	640,000
SOLICITADO POR ENFERMERA SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000241 DESTINADO A ATENCION DE 160 PACIENTES PARA TOMA DE EXAMEN FONDO DE OJO				0 %	0
				<b>TOTAL</b>	640,000

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES IMPRESA U.T. 78.443.840-6 (BULNE 757) | FONOFAX (43) 320469 | LOS ANGELES



Jefe Finanzas Depto. Salud



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

**Pucón**  
 el centro del SUR de CHILE



## PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000241

Nº INTERNO : 000024  
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA  
01-ENCARGADA

FECHA : 03.07.2009

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	SV00002	1	UNIDADES	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS	114-05-03-000-000-000	0

OBS PEDIDO :  
SOLICITA SRTA KARIN VALLETE ISLA

JUSTIFICACIÓN:  
ATENCION DE 160 PACIENTES PARA TOMA DE EXAMEN FONDO DE OJO



Cot 253

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 : 03-07-2009 13:03:13

## ORDEN DE COMPRA N°: 2389-114-SE09

SEÑORES (ES) : BRUNO WOLTER EIRL	A Sr (a) : ARTURO VALDES SOTO ARTURO VALDES SOTO
DIRECCIÓN : PARCELA 12 LA JUSTA METRENCO	Fono : (56)(45)241011
RUT : 76.762.440-9	Fax :

FECHA ENTREGA : 03-07-2009
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
85121610	Especialidades médicas	160	Unidad	SE REQUIERE LA ATENCION DE 160 PACIENTES PARA REALIZAR FONDO DE OJO A PACIENTES DIABETICOS DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON. LA ATENCION DEBE SER ENTREGADA EN LA COMUNA DE PUCON		4,000.00	0.00		640,000.00

Neto	\$	640,000.00
Dcto.	\$	0.00
Cargos	\$	
Subtotal	\$	640,000.00
19 % IVA	\$	0.00
Total	\$	640,000.00

### Observaciones:

ATENCION OFTALMOLOGICA PACIENTES DIABETICOS DESDE 2389-36-L109

# Orden de Compra. N°2389-114-SE09 "ORDEN DE COMPRA DESDE 2389-36-L109"

- » 1 . - Información de la Orden de Compra
- » 2 . - Datos del Comprador
- » 3 . - Datos del Contacto para esta Compra
- » 4 . - Datos de Pago y Facturación
- » 5 . - Otras Especificaciones
- » 6 . - Datos del Proveedor
- » 7 . - Productos/Servicios



## 1 . - Información de la Orden de Compra

Número de la Orden de Compra 2389-114-SE09

Estado de la Orden de Compra Aceptada

Fecha de Envío 7/3/2009

Nombre de la Orden de Compra ORDEN DE COMPRA DESDE 2389-36-L109

Anexos y Resoluciones [Ver Anexos](#)

Notas

## 2 . - Datos del Comprador

Unidad de Compra Departamento de Salud

Razón Social Ilustre Municipalidad de Pucón

R.U.T. 69.191.600-6

Dirección de Unidad de Compra AV. BERNARDO O'HIGGINS 483

## 3 . - Datos del Contacto para esta Compra

Nombre Completo GABRIELA ROMAN AYACA

Cargo ADMINISTRATIVO

Teléfono (56)-(45)-441113

Fax (56)-(45)-441113

E-mail [adquisalud@municipalidadpucon.cl](mailto:adquisalud@municipalidadpucon.cl)

## 4 . - Datos de Pago y Facturación

Forma de Pago 30 días contra la recepción de la factura

Moneda Peso Chileno

Datos Sociai Ilustre Municipalidad de Pucón





MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD/

DECRETO EXENTO N° 1340-

PUCÓN, 10 AGO 2009

**VISTOS:**

1.- El Presupuesto del Departamento de Salud Municipal del año 2009, aprobado por Decreto Alcaldicio N° 2463 de fecha 15 de diciembre del año 2008.-

2.- El Decreto N° 1069 de fecha 18 de Junio de 2009, que delega la función de firmar "Por orden del Sra. Alcaldesa" a la Sra. Administradora Municipal.-

3.- El Decreto Exento N° 402 de fecha 24 de Marzo del año 2009, mediante el cual se aprueba Programa de Salud Cardiovascular año 2009, del Departamento de Salud Municipal de Pucón .-

4.- El Decreto Exento N° 1170 de fecha 08 de Julio del año 2009, mediante el cual se adjudica Licitación N° 2389-36-L109.

5.- El Convenio de Prestación de Servicios de fecha 09 de Julio del año 2009, entre la Municipalidad de Pucón y "Bruno Wolter EIRL", que se adjunta.-

6.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1 del año 2006 Interior. Publicada en el diario Oficial de la Republica de Chile con Fecha 26 de Julio de 2006.

**CONSIDERANDO:**

La necesidad de realizar acciones directa sobre las personas que permita lograr dar cumplimiento a los índices de actividades y Garantías Explícitas de Salud (GES) para el presente año.-

**DECRETO:**

1.- **APRUEBESE** el Contrato de prestación de Servicios suscrito entre la Municipalidad de Pucón y **"Bruno Wolter EIRL"**.-

2.- **IMPUTESE, el gasto a la cuenta 114.05.07** "Aplicación de Fondos del Programa de Salud Cardiovascular año 2009", por un monto de \$640.000.- (Seiscientos cuarenta mil pesos) .-

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**  
**"Por Orden de la Sra., Alcaldesa"**



**GLADIELA F. MATUS PANGUILEF**  
**SECRETARIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**

**Vº Bº Jefe Finanzas Salud**

MOC/GEMP/POM/OCC/RASM/gra  
DISTRIBUCION:  
- Of. De Partes  
- Control Interno  
- Depto. de Salud (2)

**MAGDALENA OLIVA CERDA**  
**ADMINISTRADORA MUNICIPAL**

**Vº Bº Control**

Pedro San Martín López  
Abogado  
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón



## CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS

En Pucón, a 09 de Julio de 2009, entre la Municipalidad de Pucón Rut. N° 69.191.600-6, representada por su alcaldesa Dona **Edita Esther Mansilla Barria** Rut N° 07.914.625-0, ambos con domicilio legal en O'higgins 483 de esta ciudad, en adelante "La Municipalidad" y "Bruno Wolter EIRL", R.U.T N° 76.762.440-9, Representada por el Sr., **Bruno Wolter Weber**, Cédula de Identidad N° [REDACTED] en Parcela 12 LA JUSTA METRENCO, en adelante "El Profesional", se ha convenido lo siguiente:-

**Primero** : La Municipalidad de Pucón, a través del Departamento de Salud Municipal, ha adjudicado mediante licitación publica bajo la resolución N° 2389-36-L109 a "Bruno Wolter Weber", quien se compromete a realizar 160 atenciones Oftalmológicas, Examen de Fondo de Ojo a pacientes diabéticos controlados en el Departamento de Salud Municipal de Pucón.-

**Segundo** : El "Profesional" se comprometa a realizar 2 visitas a terreno, los días 14 y 15 de Julio del año en curso, de acuerdo a calendario de sectores proporcionado por la Enfermera a cargo del Programa de Pacientes Diabéticos, dependientes del Departamento de Salud Municipal de Pucón.-

**Tercero** : La Municipalidad se compromete a cancelar por concepto de 160 consultas oftalmológicas la suma de \$ 640.000- (Seiscientos cuarenta mil pesos), los que serán cancelados una vez finalizado los servicios antes descritos y contra presentación de factura de venta de servicios exenta de impuesto.

**Cuarto** : Para todos los efectos de este contrato, las partes fijan su domicilio en la ciudad de Pucón y se someten a la Jurisdicción de sus tribunales en caso de conflicto.

**Quinto** : Con todo, el presente contrato deberá sancionarse mediante decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia y para todos los efectos se considerará parte integrante del Decreto.

**Sexto** : El presente contrato, se firma en cinco ejemplares de idéntico tenor, uno de los cuales declara recibir el "Profesional", a su entera satisfacción.

**Séptimo** : Las bases de la Licitación forman parte integrante del presente Contrato de prestación de Servicios.-

**BRUNO WOLTER EIRL**  
**RUT. N° 76.762.440-9**

Pedro San Martín López  
Abogado  
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón

**Vº Bº Asesor Jurídico**



**EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA**  
**ALCALDESA**

**Vº Bº Director Control**



**Vº Bº Administradora Municipal**



**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**DECRETO EXENTO N° 1150 /**

**PUCÓN, 03 JUL 2009**

**VISTOS:**

1.- El Presupuesto del Departamento de Salud Municipal del año 2009, aprobado por Decreto Alcaldicio N° 2463 de fecha 15 de diciembre del año 2008.-

2.- El Decreto N° 1069 de fecha 18 de Junio de 2009, que delega la función de firmar "Por orden del Sra. Alcaldesa" a la Sra. Administradora Municipal.-

3..- El Decreto Exento N° 402 de fecha 24 de Marzo del año 2009, mediante el cual se aprueba Programa de Salud Cardiovascular año 2009 del Departamento de Salud Municipal.-

4.- Ley N° 19.886 de la Ley de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, promulgada el 11 de Julio del 2003, Ministerio de Hacienda.-

5.- Acta de apertura Electrónica N° 2389-36-L109 de fecha 02 de Julio del 2009.-

6.- La resolución de Adjudicación N° 2389-36-L109, por parte de la Comisión evaluadora de Propuesta del Departamento de Salud Municipal de Pucón de fecha 02 de Julio del año 2009.

7.-El Reglamento de Contratos Administrativos, de Suministros y Prestación de Servicios, publicado en el Diario Oficial el 24 de Septiembre del 2004.-

8.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1 del año 2006 Interior. Publicada en el diario Oficial de la Republica de Chile con Fecha 26 de Julio de 2006.

**CONSIDERANDO:**

La necesidad de realizar acciones directa sobre las personas que permita lograr dar cumplimiento a los índices de actividades y Garantías Explícitas de Salud (GES) para el presente año.-

**DECRETO:**

1.- **ADJUDIQUESE, según Resolución N° 2389-36-L109 a "BRUNO WOLTER EIRL",** para realizar Examen de "Fondo de Ojo" a 160 pacientes diabéticos dependientes del Departamento de Salud, según lo solicitado a través del Portal de ChileCompra.-

2.- **IMPUTENSE, el gasto a la cuenta 114.05.07 "Aplicación de Fondos del Programa de Salud Cardiovascular año 2009."**

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE  
Por Orden de la Sra., Alcaldesa**



**MAGDALENA OLIVA CERDA  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL**



**MOC/GEMP/DOM/QCC/ASMS/gra:  
DISTRIBUCIÓN:**

- OFICINA DE PARTES
- FINANZAS DEPTO. SALUD
- UNIDAD DE CONTROL
- ARCHIVO DEPTO. SALUD

**Vº Bº Unidad de Control**



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD/

LICITACION N° 2389-36-L109  
ACTA RESOLUTORIA DE LICITACION  
(N° 077)

En Pucón, a dos 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° 2389-36-L109, se resuelve lo siguiente:

**1.1.-** Quienes suscriben informan a la empresa **BRUNO WOLTER EIRL**, la adjudicación de los productos que se detallan a continuación; por un monto total \$640.000.- (Seiscientos cuarenta mil pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación;

**ATENCION DE 160 PACIENTES PARA REALIZAR EXAMEN DE FONDO DE OJO A PACIENTES DIABETICOS, DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON**

**1.2.-** **BRUNO WOLTER EIRL**, se compromete a despachar los productos adjudicados en un plazo no superior a 2 días hábiles desde la fecha de adjudicación.



**PEDRO ORREGO MALIQUEO**  
DIRECTOR DEPTO. SALUD

Karin Vallette Isla  
Enfermera  
Rut: 11.917.214 - 4  
Dept. de Salud Pucón

**KARIN VALLETTE ISLA**  
ENFERMERA A CARGO DEL PROGRAMA



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

RASM/gra

## Cuadro Comparativo por Líneas

[Descargar este cuadro en Formato Excel](#)

Clasificación ONU: 85121610						
Cantidad: 160						
Nombre: Servicios oftalmológicos						
Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA ATENCION DE 160 PACIENTES PARA REALIZAR FONDO DE OJO A PACIENTES DIABETICOS DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON. LA ATENCION DEBE SER ENTREGADA EN LA COMUNA DE PUCON						
Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
OFTALMOLOGIA FONDOS DE OJOS	DISPONIBILIDAD A TRABAJAR EN POSTAS DE LA COMUNA. MOVILIZACION PROPIA DISPONIBILIDAD HORARIA D ELUNE S A SABADOS VALORES INDICADOS NETOS NO AFECTO A IVA NI RETENCION 10%		160	4000	\$	640000

[Volver](#)





## Comprobante de Ingreso de Oferta

Fecha de Emisión del Presente Comprobante

Jueves, 02 de julio de 2009 Hora: 12:45:58

Código de su Oferta

B2AE-FA94-9305-4591-0F41-5069-B51F-A3B2-E58E-5D9C-3291101

### Datos de la Adquisición 2389-36-L109

Nro. de Adquisición	2389-36-L109
Nombre	ATENCION OFTALMOLOGICA PACIENTES DIABETICOS
Tipo de Adjudicación	Adjudicación Múltiple sin Emisión de OC: La entidad licitante podrá adjudicar cada línea de producto o mas de un proveedor y por cantidades inferiores a las ofrecidas. Ud. puede ofrecer la cantidad que desee hasta la cantidad solicitada. Recuerde que los precios ofrecidos no deben incluir ningún tipo de impuesto.
Estado	Cerrada
Moneda	Peso Chileno
Comprador	GABRIELA
Observaciones del Comprador	SE REQUIERE REALIZAR LA CONTRATACION DE LOS SERVICIOS OFTALMOLOGICOS PARA TOMA DE EXAMEN DE FONDO DE OJO A PACIENTES DIABETICOS
Contacto	GABRIELA ROMAN AVACA (adquisalud@municipalidadpucón.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-441113- - Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	22/6/2009 15:42
Fecha de Cierre	25/6/2009 16:00
Fecha de Apertura	25/6/2009 16:10

### Datos del Proveedor

Nombre de Usuario	ARTURO VALDES
RUT	76.762.440-9
Razón Social	BRUNO WOLTER EIRL

### Datos de la Oferta

Nombre de la Oferta	FONDOS DE OJOS PUCON
Descripción de la Oferta	EXPERIENCIA-COMPROMISO-PUNTUALIDAD
Fecha y Hora de Ingreso	25/6/2009 10:01

### Anexos de la Oferta

Anexo	Tipo	Acciones
RESEÑA E INSTRUMENTAL MEDICO[2].doc	Oferta Administrativa	
TRABAJOS[1].doc	Oferta Administrativa	
título 3.JPG	Oferta Administrativa	
título 2.JPG	Oferta Administrativa	
título 1.JPG	Oferta Administrativa	
medico 1.JPG	Oferta Administrativa	

Total de la Oferta \$ 640,000

Clasificación ONU:

Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA ATENCION DE 160 PACIENTES PARA REALIZAR FONDO DE OJO A PACIENTES DIABETICOS DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

LA ATENCION DEBE SER ENTREGADA EN LA COMUNA DE PUCON

1 Cantidad: 160 Unidad

Cantidad Ofertada	Especificaciones del Proveedor	Precio Unitario	Total
160 Unidad	DISPONIBILIDAD A TRABAJAR EN POSTAS DE LA COMUNA. MOVILIZACION PROPIA DISPONIBILIDAD HORARIO D ELUNES A SABADOS VALORES INDICADOS NETOS NO AFECTO A IVA NI RETENCION 10%	\$ 4.000	\$ 640.000

Total de la Oferta \$ 640.000

Importe Comprobante



## Apertura Electrónica



## Datos de la Adquisición 2389-36-L109

Número de Adquisición	2389-36-L109
Nombre de Adquisición	ATENCION OFTALMOLOGICA PACIENTES DIABETICOS
Tipo de Adjudicación	Adjudicación Múltiple sin Emisión de GC: La entidad licitante podrá adjudicar cada línea de producto o más de un proveedor y por cantidades inferiores a las ofrecidas. Ud. puede ofrecer la cantidad que desee hasta la cantidad solicitada. Recuerde que los precios ofrecidos no deben incluir ningún tipo de impuesto.
Estado	Cerrada
Moneda	Peso Chileno
Comprador	GABRIELA
Observaciones del Comprador	SE REQUIERE REALIZAR LA CONTRATACION DE LOS SERVICIOS OFTALMOLOGICOS PARA TOMA DE EXAMEN DE FONDO DE OJO A PACIENTES DIABETICOS
Contacto	GABRIELA ROMAN AYAC A (adquisicion@municipalidadpucon.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-441113- - Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	22/6/2009 15:42
Fecha de Cierre	25/6/2009 16:00
Fecha de Apertura	25/6/2009 16:10

## Detalle de Apertura

Proveedor	Nombre Oferta	Aceptar/Rechazar Requisitos
OFTALMOLOGIA	FONDOS DE OJOS PUCON	Oferta Aceptada
SERVICIOS OFTALMOLOGICOS	FONDOS DE OJO EN SU CONSULTORIO	Oferta Rechazada : NO ESTA INSCRITO RN CHILEPROVEEDORES

## Observaciones Al Acto de Apertura

No se recibieron observaciones a la apertura

Número de Adquisición	2389-36-L109
Nombre	ATENCION OFTALMOLOGICA PACIENTES DIABETICOS
Descripción	SE REQUIERE REALIZAR LA CONTRATACION DE LOS SERVICIOS OFTALMOLOGICOS PARA TOMA DE EXAMEN DE FONDO DE OJO A PACIENTES DIABETICOS

## Observaciones Anteriores



# Ficha Licitación N° 2389-36-L109 ATENCION OFTALMOLOGICA PACIENTES DIABETICOS

## Contenidos Bases

- » 1.- Organismo Demandante
- » 2.- Contacto para esta Licitación
- » 3.- Antecedentes Administrativos
- » 4.- Etapas y Plazos
- » 5.- Requisitos Mínimos para Participar de la Licitación
- » 6.- Instrucciones para Presentaciones de Ofertas
- » 7.- Antecedentes Legales
- » 8.- Criterios de Evaluación
- » 9.- Montos y Duración del Contrato
- » 10.- Productos / Servicios Requeridos

## Documentación Anexa



### 1.- Organismo Demandante

Razón Social **Ilustre Municipalidad de Pucón**

Unidad de compra **Departamento de Salud**

R.U.T. **69.191.600-6**

Dirección **AV. BERNARDO O'HIGGINS 483**

Comuna **Pucón**

Región en que se genera la Adquisición **Región de la Araucanía**

### 2.- Contacto para esta Licitación

Nombre completo **ROMAN AVACA, GABRIELA**

Cargo **ADMINISTRATIVO**

Teléfono **56-45-441113-**

Fax **56-45-441113-**

E-Mail **adquisicuad@municipalidadpucón.cl**

### 3.- Antecedentes Administrativos

Número de Adquisición **2389-36-L109**

Nombre de Adquisición **ATENCION OFTALMOLOGICA PACIENTES DIABETICOS**

Estado **Cerrada**

Descripción **SE REQUIERE REALIZAR LA CONTRATACION DE LOS SERVICIOS OFTALMOLOGICOS PARA TOMA DE EXAMEN DE FONDO DE OJO A PACIENTES DIABETICOS**

Tipo de Adquisición **Pública - Licitación Pública Menor a 100 UTM (L1)**

Tipo de Convocatoria **ABIERTO**

Moneda **Peso Chileno**

Etapas del Proceso de Apertura **Una Etapa**

Fundamento de la Licitación **Licitación Pública**

### 4.- Etapas y Plazos

Fecha de Publicación **22-06-2009 15:42:04**

Fecha de Cierre de Recepción de Oferta **25-06-2009 16:00:00**

Fecha de Acto de Apertura Técnica **25-06-2009 16:10:00**

Fecha de Acto de Apertura 25-06-2009 16:10:00

Económica

Fecha Inicio de Preguntas 22-06-2009 16:17:00

Fecha Final de Preguntas 25-06-2009 9:00:00

Fecha de Publicación de 25-06-2009 13:00:00

## 5.- Requisitos Mínimos para Participar de la Licitación

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

## 6.- Instrucciones para Presentaciones de Ofertas

Antecedentes Administrativos EN FORMATO DIGITAL A TRAVES DLE PORTAL

Antecedentes Técnicos EN FORMATO DIGITAL A TRAVES DLE PORTAL

Antecedentes Económicos EN FORMATO DIGITAL A TRAVES DLE PORTAL

## 7.- Antecedentes Legales

### Antecedentes Legales para ser Contratado

Persona Natural DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES

Proveedores inscritos en ChileProveedores

Proveedores no inscritos en ChileProveedores

Certificado de deuda  
Tesorería General de la  
República

No requiere presentar

Boletín Laboral y  
Previsional de la  
Dirección del Trabajo

No requiere presentar

Declaración Jurada  
acreditando no haber  
sido condenado con  
sanción de multa de  
infracción al DFL N°1 del  
año 2005, en más de 2  
oportunidades dentro de  
un periodo de 2 años,  
salvo que hubieren  
transcurrido 3 años  
desde el pago de la  
última multa impuesta.

No requiere presentar

Declaración Jurada  
acreditando no haber  
sido condenado como  
consecuencia de  
incumplimiento de  
contrato celebrado con  
alguna entidad regida  
por la ley de compras en  
los últimos 2 años.

No requiere presentar

Persona Jurídica

DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES

Proveedores inscritos en ChileProveedores

Proveedores no inscritos en ChileProveedores

Certificado de deuda  
Tesorería General de la  
República

No requiere presentar

Boletín Laboral y  
Previsional de la  
Dirección del Trabajo

No requiere presentar

Declaración Jurada  
acreditando no haber  
sido condenado con

No requiere presentar

sanción de multa de infracción al DFL N°1 del año 2005, en más de 2 oportunidades dentro de un periodo de 2 años, salvo que hubieren transcurrido 3 años desde el pago de la última multa impuesta.

Declaración Jurada acreditando no haber sido condenado como consecuencia de incumplimiento de contrato celebrado con alguna entidad regida por la ley de compras en los últimos 2 años.

### Antecedentes Legales para Ofertar

Persona Natural **DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES**

Persona Jurídica **DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES**

### 8.- Criterios de Evaluación

Técnico	Precio - 50%	EL VALOR DEL SERVICIO DEBE ESTAR ACORDE A EL MERCADO. A MENOR PRECIO MAYOR PUNTAJE
	Calidad Técnica de los Bienes o Servicios - 50%	EL PROFESIONAL OFTALMÓLOGO DEBE ESTAR ACREDITADO Y PERTENECER AL COLEGIO MÉDICO, ADJUNTAR CERTIFICADOS A TRAVES DEL PORTAL

### 9.- Montos y Duración del Contrato

Estimación en Base a Precio Referencial

Moneda Peso Chileno

Monto Total Estimado 1.000.000,00

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

Nº	Clasificación ONU	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Producto o Servicio a contratar
1	85121610	160	Unidad	SE REQUIERE LA ATENCION DE 160 PACIENTES PARA REALIZAR FONDO DE OJO A PACIENTES DIABETICOS DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON. LA ATENCION DEBE SER ENTREGADA EN LA COMUNA DE PUCON	Servicios oftalmológicos

MEMORANDUM N° 5

DE : ENFERMERA PROGRAMA CARDIOVASCULAR  
KARIN VALLETTE ISLA

A : ENCARGADOS POSTAS  
ENC. EXAMEN MEDICINA PREVENTIVA

Para la correcta realización del operativo de Fondo de Ojo a realizarse el 14 y 15 de Julio entrego la siguiente información:

1. Las actividades serán realizadas como sigue:

- 14 de Julio Posta Caburgua a las 09:00 hrs., Posta Paillaco 12:00 hrs. y Posta San Pedro 15:00 hrs.
- 15 de Julio Posta Palguín a las 09:00 hrs. Departamento desde las 12:00 hrs., para sectores Quelhue, San Luis, Relicura, Menetue, Arrayanes. Desde las 15:00 atención a los pacientes de Departamento.

2. Para el resguardo del buen registro de esta actividad y pronta gestión de las posibles derivaciones posteriores se deberá realizar las actividades como sigue:

- Cada encargado de Posta debe tener a disposición de la Sra. Sandra Saavedra las fichas clínicas de cada paciente que ingrese a Fondo de Ojo.
- Se debe confeccionar una lista de asistencia por sector con todos los datos del paciente y registrar en esta misma el resultado del examen.
- Se debe ingresar a cada paciente al examen con la Interconsulta lista para el registro del diagnóstico del Oftalmólogo.
- Al término de la atención por el especialista y luego de registrar el resultado en la lista de asistencia se debe ingresar la Interconsulta con el resultado inmediatamente a la ficha clínica del paciente. Solo en el caso que corresponda derivación por Retinopatía se debe entregar la Interconsulta a la Sra Rocío para gestionar la solicitud de hora en el Intersector.
- En el caso de los pacientes de Quelhue, San Luis, Relicura, Menetue se debe entregar la Interconsulta con el resultado al Paramédico que corresponda por sector para que las archive en la correspondiente ficha clínica.

*Karin Vallette Isla  
Enfermera  
Rut: 11.917.214-4  
Dep. de Salud Pucón*

**Karin Vallette Isla  
Enfermera Depto. Salud  
Encargada Comunal Programa Postrados**

KVI/kvi

**DISTRIBUCION:**

- La indicada
- Director Depto. Salud
- Subdirectora Depto. Salud
- Archivo

**Depto. Salud Municipal de Pucón**

**Recibido : D.S.E.**

**Fecha 08.07.009.**

**Hora 18:40 hrs.**