

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° 1405 emitido con fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la facultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" al Sr. Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración
Y Finanzas, pagara a Don
La cantidad de \$: COMERCIALIZDORA DE EQUIPOS E INSUMOS MED Rut 076029695-3
: 1,466,080 UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL
OCHENTA PESOS

Por concepto de

: CANCELA COMPRA MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA ATENCION DE
PACIENTES POSTRADOS DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

Fecha de Pago

: 18/08/2009

| DOCUMENTO | NUMERO | FECHA | MONTO \$ |
|-----------|--------|------------|-----------|
| FACTURA | 206 | 15/07/2009 | 1,466,080 |

Anótese comuníquese y Archívese.

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

| CÓDIGO CUENTA | DETALLE | DEBE | HABER |
|-----------------------|-------------------------------|-----------|-----------|
| 114-05-14-000-000-000 | Programa de Postrados Insumos | 1,466,080 | |
| 111-02-00-000-000-000 | Banco Estado | | 1,466,080 |
| Sumas Iguales | | 1,466,080 | 1,466,080 |

REFRENDACION

| | | | | | |
|---------------------|-----------------------|--|--|--|--|
| Cuenta | 114-05-14-000-000-000 | | | | |
| Presupuesto Vigente | 4,171,219 | | | | |
| Total Comprometido | 4,171,219 | | | | |
| Saldo x Comprometer | 0 | | | | |

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

PUCÓN

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

CH: 5218

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

Fax: 293085



Email: pucon@munitel.cl

TRASPASO

| | | | |
|--------------|---|--------------|--|
| Comprobante | 158 | Fecha | 18/08/2009 |
| Rut | 076029695-3 | Nombre | COMERCIALIZDORA DE EQUIPOS E INSUMOS MED |
| Departamento | PROGRAMA | Centro Costo | |
| Tipo Doc. | FACTURA | Numero Doc. | 206 |
| Glosa | CANCELA COMPRA MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA ATENCION DE PACIENTES POSTRADOS 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 |
| 114-05-14-000-000-000 | Programa de Postrados Insumos | | 1,466,080 |
| 214-05-14-000-000-000 | Programa de Postrados Insumos | 1,466,080 | |
| Total | | 1,466,080 | 1,466,080 |

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

COMERCIALIZADORA DE EQUIPOS E
INSUMOS MEDICOS LIMITADA
Giro: Compraventa Importación Exportación y Comercialización
de Equipos, Instrumentos y Elementos Médicos, Hospitalarios y
de Laboratorio, Asesorías Mantencion
y Servicio Técnico, Certificación
de Equipos e Instrumentos

P. Fister 1896
Fono: 41-2254298 - Cerro la Virgen
CONCEPCION



RUT.: 76.029.695-3

FACTURA

Nº 000206

S.I.I. - CONCEPCION

Fecha Vigencia Emisión hasta 31 Diciembre 2010

Fecha, 15 de Julio de 2009

Señor(es): Ilustre Municipalidad de Pucón.

RUT.: 69.191.600-6

Dirección: Av. Bernardo O'Higgins 483.

Ciudad: Pucón.

Condiciones de Pago: Contado 30 días.

Vence: 15/08/2009

Orden de Compra Nº: 2389-118-SE09

Guías de Despacho Nº:

Giro:

Por lo siguiente a:

Debe:

| ITEM | CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|-------------------------------------|--|-----------------|-------------|
| 01 | | Monitor de signos vitales, marca Criticare, modelo 506DN eQuality. Serie Nº 209039180. ✓ Incluye: 01 Sensor de SpO2 clip adulto, SN: 409711714. ✓ 01 Brazaletes de PANI tamaño adulto. ✓ 01 Manguera de NIBP. ✓ 01 Cable de poder. ✓ 01 Bolso de transporte. ✓ 01 Manual del operador en CD. ✓ 01 Manual de servicio en CD. ✓ 01 Guía de referencia rápida. ✓ | 1.232.000 | 1.232.000 |
| MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPTO. SALUD INVENTARIO | | | | |
| FOLIO | 12 | | | |
| CODIGO | 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439. | | | |
| SON: Un millón cuatrocientos sesenta y seis mil ochenta pesos.- | | | | |
| Recinto: | | | Fecha: | |
| Nombre: | | | R.U.T.: | Firma: |
| Recibí Conforme | | | 19 %I.V.A \$ | |
| | | | 234.080 | |
| | | | TOTAL \$ | |
| | | | 1.466.080 | |

RUT: 76.029.695-3
 FACTURA
 Nº: 000206



COMERCIALIZADORA DE EQUIPOS E
 INSTRUMENTOS MEDICOS LIMITADA
 R.C. Compraventa Importación Exportación y Comercialización
 de Equipos, Instrumentos y Elementos Médicos, Hospitalarios y
 de Laboratorio, Asesorías, Mantenimiento y Servicio Técnico, Capacitación
 y Equipos e Instrumentos
 F. Fonos: 1888
 P. Cel: 21-3254298 - Camo la Virgen
 CONCEPCION

MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION
 DEPARTAMENTO DE SALUD
 Nº DE REGISTRO 1492
 FECHA DE ENTRADA 22.04.09
 FECHA DE SALIDA
 DEPTO. Salud

Eno Aguirre

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

| ITEM | CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|----------|--------------------------|-----------------|-------------|
| 01 | 1 | Examen de sangre | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 02 | 1 | Examen de orina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 03 | 1 | Examen de heces | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 04 | 1 | Examen de frotis | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 05 | 1 | Examen de secreción | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 06 | 1 | Examen de cultivo | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 07 | 1 | Examen de sensibilidad | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 08 | 1 | Examen de resistencia | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 09 | 1 | Examen de toxicología | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 10 | 1 | Examen de drogas | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 11 | 1 | Examen de alcohol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 12 | 1 | Examen de cocaína | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 13 | 1 | Examen de heroína | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 14 | 1 | Examen de morfina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 15 | 1 | Examen de metadona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 16 | 1 | Examen de buprenorfina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 17 | 1 | Examen de naltrexona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 18 | 1 | Examen de acamprosato | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 19 | 1 | Examen de disulfiram | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 20 | 1 | Examen de gabapentina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 21 | 1 | Examen de pregabalina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 22 | 1 | Examen de venlafaxina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 23 | 1 | Examen de duloxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 24 | 1 | Examen de milnaciprina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 25 | 1 | Examen de escitalopram | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 26 | 1 | Examen de citalopram | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 27 | 1 | Examen de sertralina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 28 | 1 | Examen de paroxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 29 | 1 | Examen de fluoxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 30 | 1 | Examen de clomipramina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 31 | 1 | Examen de imipramina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 32 | 1 | Examen de nortriptilina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 33 | 1 | Examen de amitriptilina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 34 | 1 | Examen de doxepina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 35 | 1 | Examen de trimipramina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 36 | 1 | Examen de propafenona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 37 | 1 | Examen de flecainida | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 38 | 1 | Examen de sotalol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 39 | 1 | Examen de atenolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 40 | 1 | Examen de metoprolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 41 | 1 | Examen de carvedilol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 42 | 1 | Examen de labetalol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 43 | 1 | Examen de nebivolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 44 | 1 | Examen de bisoprolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 45 | 1 | Examen de celastrol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 46 | 1 | Examen de eplerenona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 47 | 1 | Examen de finerenona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 48 | 1 | Examen de vortioxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 49 | 1 | Examen de agomelatina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 50 | 1 | Examen de levomefetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 51 | 1 | Examen de metilfenidato | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 52 | 1 | Examen de lisdexetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 53 | 1 | Examen de amfetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 54 | 1 | Examen de metanfetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 55 | 1 | Examen de cocaína | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 56 | 1 | Examen de heroína | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 57 | 1 | Examen de morfina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 58 | 1 | Examen de metadona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 59 | 1 | Examen de buprenorfina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 60 | 1 | Examen de naltrexona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 61 | 1 | Examen de acamprosato | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 62 | 1 | Examen de disulfiram | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 63 | 1 | Examen de gabapentina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 64 | 1 | Examen de pregabalina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 65 | 1 | Examen de venlafaxina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 66 | 1 | Examen de duloxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 67 | 1 | Examen de milnaciprina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 68 | 1 | Examen de escitalopram | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 69 | 1 | Examen de citalopram | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 70 | 1 | Examen de sertralina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 71 | 1 | Examen de paroxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 72 | 1 | Examen de fluoxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 73 | 1 | Examen de clomipramina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 74 | 1 | Examen de imipramina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 75 | 1 | Examen de nortriptilina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 76 | 1 | Examen de amitriptilina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 77 | 1 | Examen de doxepina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 78 | 1 | Examen de trimipramina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 79 | 1 | Examen de propafenona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 80 | 1 | Examen de flecainida | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 81 | 1 | Examen de sotalol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 82 | 1 | Examen de atenolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 83 | 1 | Examen de metoprolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 84 | 1 | Examen de carvedilol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 85 | 1 | Examen de labetalol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 86 | 1 | Examen de nebivolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 87 | 1 | Examen de bisoprolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 88 | 1 | Examen de celastrol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 89 | 1 | Examen de eplerenona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 90 | 1 | Examen de finerenona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 91 | 1 | Examen de vortioxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 92 | 1 | Examen de agomelatina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 93 | 1 | Examen de levomefetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 94 | 1 | Examen de metilfenidato | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 95 | 1 | Examen de lisdexetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 96 | 1 | Examen de amfetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 97 | 1 | Examen de metanfetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 98 | 1 | Examen de cocaína | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 99 | 1 | Examen de heroína | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 100 | 1 | Examen de morfina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 101 | 1 | Examen de metadona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 102 | 1 | Examen de buprenorfina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 103 | 1 | Examen de naltrexona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 104 | 1 | Examen de acamprosato | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 105 | 1 | Examen de disulfiram | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 106 | 1 | Examen de gabapentina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 107 | 1 | Examen de pregabalina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 108 | 1 | Examen de venlafaxina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 109 | 1 | Examen de duloxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 110 | 1 | Examen de milnaciprina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 111 | 1 | Examen de escitalopram | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 112 | 1 | Examen de citalopram | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 113 | 1 | Examen de sertralina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 114 | 1 | Examen de paroxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 115 | 1 | Examen de fluoxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 116 | 1 | Examen de clomipramina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 117 | 1 | Examen de imipramina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 118 | 1 | Examen de nortriptilina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 119 | 1 | Examen de amitriptilina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 120 | 1 | Examen de doxepina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 121 | 1 | Examen de trimipramina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 122 | 1 | Examen de propafenona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 123 | 1 | Examen de flecainida | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 124 | 1 | Examen de sotalol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 125 | 1 | Examen de atenolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 126 | 1 | Examen de metoprolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 127 | 1 | Examen de carvedilol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 128 | 1 | Examen de labetalol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 129 | 1 | Examen de nebivolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 130 | 1 | Examen de bisoprolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 131 | 1 | Examen de celastrol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 132 | 1 | Examen de eplerenona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 133 | 1 | Examen de finerenona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 134 | 1 | Examen de vortioxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 135 | 1 | Examen de agomelatina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 136 | 1 | Examen de levomefetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 137 | 1 | Examen de metilfenidato | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 138 | 1 | Examen de lisdexetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 139 | 1 | Examen de amfetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 140 | 1 | Examen de metanfetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 141 | 1 | Examen de cocaína | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 142 | 1 | Examen de heroína | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 143 | 1 | Examen de morfina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 144 | 1 | Examen de metadona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 145 | 1 | Examen de buprenorfina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 146 | 1 | Examen de naltrexona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 147 | 1 | Examen de acamprosato | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 148 | 1 | Examen de disulfiram | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 149 | 1 | Examen de gabapentina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 150 | 1 | Examen de pregabalina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 151 | 1 | Examen de venlafaxina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 152 | 1 | Examen de duloxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 153 | 1 | Examen de milnaciprina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 154 | 1 | Examen de escitalopram | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 155 | 1 | Examen de citalopram | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 156 | 1 | Examen de sertralina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 157 | 1 | Examen de paroxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 158 | 1 | Examen de fluoxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 159 | 1 | Examen de clomipramina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 160 | 1 | Examen de imipramina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 161 | 1 | Examen de nortriptilina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 162 | 1 | Examen de amitriptilina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 163 | 1 | Examen de doxepina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 164 | 1 | Examen de trimipramina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 165 | 1 | Examen de propafenona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 166 | 1 | Examen de flecainida | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 167 | 1 | Examen de sotalol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 168 | 1 | Examen de atenolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 169 | 1 | Examen de metoprolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 170 | 1 | Examen de carvedilol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 171 | 1 | Examen de labetalol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 172 | 1 | Examen de nebivolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 173 | 1 | Examen de bisoprolol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 174 | 1 | Examen de celastrol | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 175 | 1 | Examen de eplerenona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 176 | 1 | Examen de finerenona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 177 | 1 | Examen de vortioxetina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 178 | 1 | Examen de agomelatina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 179 | 1 | Examen de levomefetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 180 | 1 | Examen de metilfenidato | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 181 | 1 | Examen de lisdexetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 182 | 1 | Examen de amfetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 183 | 1 | Examen de metanfetamina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 184 | 1 | Examen de cocaína | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 185 | 1 | Examen de heroína | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 186 | 1 | Examen de morfina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 187 | 1 | Examen de metadona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 188 | 1 | Examen de buprenorfina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 189 | 1 | Examen de naltrexona | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 190 | 1 | Examen de acamprosato | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 191 | 1 | Examen de disulfiram | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 192 | 1 | Examen de gabapentina | 1.332.000 | 1.332.000 |
| 193 | 1 | Examen de pregabalina | 1.33 | |

Ilustre Municipalidad de Pucón
AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
Teléfono: (56)(45)293138
Fax: (56)(45)293085

Unidad de Compra : Departamento de Salud
Fecha : 08-07-2009 18:54:12

| | | | |
|---------------------|--|-----------------|------------------------|
| SEÑORES (ES) | : Comercializadora de Equipos e Insumos Médicos Ltda | A Sr (a) | : Victor Hugo Betancur |
| DIRECCIÓN | : Pfister # 1896 oficina B | Fono | : (56) (41) 2254298 |
| RUT | : 76.029.695-3 | Fax | : (56)(41) 2254298 |

| | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| FECHA ENTREGA | : 08-07-2009 |
| ENTREGA | : AV. BERNARDO O'HIGGINS 483 |
| FORMA DE DESPACHO | : Despachar a Dirección de envío |
| FORMA DE PAGO | : 30 días contra recepción de factura |
| EMITIDA POR | : GABRIELA ROMAN AVACA |

Observaciones:
EQUIPAMIENTO PARA ASISTENCIA PACIENTES POSTRADOS DESDE 2389-34-L109



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

PUCÓN

OC: 2389-118-SE09

EQUIPO CRITICARE

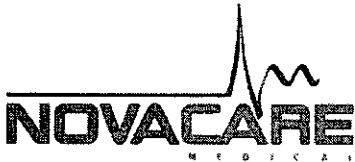
CONTENIDOS CAJA

FECHA: 15-Julio-09

| Modelo | Serie | S/N | Cantidad |
|----------|-------|-----------|----------|
| eQuality | 506DN | 209039180 | 1 |

| Item | Descripción | S/N | REF | |
|---------------------------|-------------|-----------|-------------|---|
| SpO2 | Clip Adulto | 409711714 | CAT934-10DN | 1 |
| Brazalete / Criticare | Adulto | | | 1 |
| Extensión Presión NIBP | | | | 1 |
| Cable de Poder | | | | 1 |
| Manual Del Operador | CD | | | 1 |
| Manual Servicio | CD | | | 1 |
| Guía de Referencia Rápida | | | | 1 |
| Bolso de Transporte | | | | 1 |

NOVACARE MEDICAL
PFISTER # 1896, OFICINA B
CONCEPCIÓN
Fono: (41)2254298



MUNICIPALIDAD DE TUCUMAN
TUCUMAN
C.C. 3382 - 18-9509
EQUIPO CRITICAR
CONTENIDOS CALA



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD
R.U.T.: 69.191.600-6
M. Ansorena 662
Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113
PUCON

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000259

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 08 de Julio 2009 .-

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

COMERCIALIZDORA DE EQUIPOS E INSUMOS MED
PFISTER Nº 1896 OFICINA B
2254298

R.U.T. Nº 076029695-3
CIUDAD CONCEPCION
FAX 2254298

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

| CODIGO ARTICULO | CANTIDAD | UNIDAD MEDIDA | DETALLE | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|--|----------|---------------|---------------------------|-----------------|-------------|
| EM00012 | 1.00 | UNIDADES | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 1,466,080.000 | 1,466,080 |
| | | | | SUB-TOTAL | 1,232,000 |
| | | | | RECARGO | 0 |
| | | | | SUB-TOTAL | 0 |
| | | | | DESCUENTO | 0 |
| IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR | | | | SUB-TOTAL | 1,232,000 |
| SOLICITADO POR ENFERMERA | | | | 19 % | 234,080 |
| SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000249 | | | | TOTAL | 1,466,080 |
| DESTINADO A MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA ATENCION DE PACIENTES POSTRADOS | | | | | |

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



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucón
el centro del SUR de CHILE

Rut: 69.191.600-6

Ilustre Municipalidad de Pucón
AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
Teléfono: (56)(45)293138
Fax: (56)(45)293085

Demandante : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON
Unidad de Compra : Departamento de Salud
Fecha : 08-07-2009 18:54:12

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-118-SE09

| | | | |
|--------------|--|----------|------------------------|
| SEÑORES (ES) | : Comercializadora de Equipos e Insumos Médicos Ltda | A Sr (a) | : Víctor Hugo Betancur |
| DIRECCIÓN | : Pfister # 1896 oficina B | Fono | : (56) (41) 2254298 |
| RUT | : 76.029.695-3 | Fax | : (56)(41) 2254298 |

| | |
|-------------------|---------------------------------------|
| FECHA ENTREGA | : 08-07-2009 |
| ENTREGA | : AV. BERNARDO O'HIGGINS 483 |
| FORMA DE DESPACHO | : Despachar a Dirección de envío |
| FORMA DE PAGO | : 30 días contra recepción de factura |
| EMITIDA POR | : GABRIELA ROMAN AVACA |

| Código | Clasificación | Cantidad | Unidad | Especificaciones Comprador | Especificaciones Proveedor | Precio Unitario | Descuento | Cargos | Valor Total |
|----------|---|----------|--------|--|----------------------------|-----------------|-----------|--------|--------------|
| 42181904 | Unidades de control de cuidado intenso y productos relacionados | 1 | Unidad | CON SISTEMA DE MEDICION OSCILOMETRICA ASCENDENTE, INDICADOR DIGITAL DE PRESION ARTERIAL SISTOLICA, DIASTOLICA Y ARTERIAL MEDIA, FRECUENCIA DE PULSO, SATUROMETRO S INCLUIDO, ALARMA AJUSTABLE, CON OPERADOR MANUAL Y CICLO AUTOMATICO PROGRAMABLE, CON CONECCION | | 1,232,000.00 | 0.00 | | 1,232,000.00 |

| | | |
|----------|----|--------------|
| Neto | \$ | 1,232,000.00 |
| Dcto. | \$ | 0.00 |
| Cargos | \$ | |
| Subtotal | \$ | 1,232,000.00 |
| 19 % IVA | \$ | 234,080.00 |
| Total | \$ | 1,466,080.00 |

Observaciones:
EQUIPAMIENTO PARA ASISTENCIA PACIENTES POSTRADOS DESDE 2389-34-L109





PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000249

Nº INTERNO : 000028

FECHA

: 08.07.2009

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

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

| ITEM | CODIGO | CANT. | U.DE MEDIDA | NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM | CUENTA | SALDO |
|------|---------|-------|-------------|-------------------------------|-----------------------|-------|
| 1 | EM00012 | 1 | UNIDADES | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 114-05-14-000-000-000 | 0 |

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRA KARIN VALLETTE ISLA

JUSTIFICACIÓN:
MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA ATENCION DE PACIENTES POSTRADOS



RESOLUCION ADJUDICACION N° 2389-34-L109

1 BALANZA CON MEDICION DE IMC Y GRASA CORPORAL

| | PROVEEDOR | SERV. TECNICO | 50% | CALIDAD TECNICA | 50% | TOTAL % |
|---|---------------------------|----------------|-----|-----------------|-----|---------|
| 1 | Electromedicina Bioperson | 1 AÑO GARANTIA | 15 | CUMPLE | 50 | 65 |
| 2 | Bioscom chile Ltda | 1 AÑO GARANTIA | 15 | CUMPLE | 50 | 65 |
| 3 | Diprolab Ltda | 1 AÑO GARANTIA | 15 | CUMPLE | 50 | 65 |
| 4 | Codimed Chile Ltda | 1 AÑO GARANTIA | 15 | CUMPLE | 50 | 65 |

| SERVICIO TECNICO | 50% |
|-------------------|-----|
| DE 25 O MAS MESES | 50 |
| DE 13 A 24 MESES | 35 |
| DE 06 A 12 MESES | 15 |

2 MONITOR DE SIGNOS VITALES

| | PROVEEDOR | SERV. TECNICO | 50% | CALIDAD TECNICA | 50% | TOTAL % |
|---|------------------|-----------------|-----|-----------------|-----|---------|
| 1 | Meditec | 2 años garantía | 35 | cumple | 50 | 85 |
| 2 | Novacare Medical | 2 años garantía | 35 | cumple | 50 | 85 |
| 3 | Covidien | No especifica | - | cumple | 50 | 50 |

| CALIDAD TECNICA | 50% |
|-----------------|-----|
| cumple | 50 |
| no cumple | 35 |

3 EQUIPOS DE CURACION DESECHABLE

| | PROVEEDOR | SERV. TECNICO | 50% | CALIDAD TECNICA | 50% | TOTAL % |
|---|---------------------------|---------------|-----|-----------------|-----|---------|
| 1 | BIENEK | | | cumple | 50 | 50 |
| 2 | NIPRO MEDICAL CORPORATION | | | cumple | 50 | 50 |
| 3 | PRIMUS | | | cumple | 50 | 50 |
| 4 | COVIDIEN | | | cumple | 50 | 50 |
| 5 | DIPROLAB | | | cumple | 50 | 50 |
| 6 | GLOBAL HEALTHCARE | | | cumple | 50 | 50 |
| 7 | Codimed | | | cumple | 50 | 50 |

Por tratarse de productos desechables y no requerir servicio técnico, se selecciona CODIMED por experiencias anteriores con marcas ofertadas

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rul: 11.917.214 - 4
Depto. de Salud Pucón

KARIN VALLETE ISLA
ENFERMERA A CARGO PROGRAMA

MUNICIPALIDAD
FINANZAS
Depto. Salud

RENE ABURTO SAN MARTIN
JEFE DE FINANZAS SALUD

MUNICIPALIDAD
DIRECTOR
DEPTO. SALUD
PUCÓN

PEDRO ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

LICITACION N° 2389-34-L109
ACTA RESOLUTORIA DE LICITACION
(N° 079)

En Pucón, a ocho 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° 2389-34-L109, se resuelve lo siguiente:

1.1.- Quienes suscriben informan a la empresa **NOVACARE MEDICAL LIMITADA**, la adjudicación de 01 Monitor de Signos Vitales, por un monto total \$1.466.080.- (Un Millón Cuatrocientos sesenta y seis mil ochenta pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación

1.2.- Quienes suscriben informan a la empresa **CODIMED CHILE LTDA**, la adjudicación de 02 Balanzas de Medición IMC y Grasa Corporal y 100 Kit de curación desechable 3M; por un monto total \$242.760.- (Doscientos cuarenta y dos mil setecientos sesenta pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación

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

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: 11.111.111-4
Depto. de Salud Pucón

KARIN VALLETTE-ISLA
ENFERMERA A CARGO DEL PROGRAMA

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

 **PEDRO ORREGO MALIQUEO**
DIRECTOR DEPTO. SALUD

Clasificación ONU: 41111508

Cantidad: 2

Nombre: Básculas de medición del peso corporal

Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA COMPRA DE 1 BALANZA CON MEDICION DE IMC Y GRASA CORPORAL, QUE CONTENGA PANTALLA DE NUMEROS GRANDES PARA UNA FACIL LECTURA, BOTON DE ENCENDIDO/APAGADO, CON CAPACIDAD HASTA 150 KG, CON GARANTIAS MINIMA DE 1 AÑO, CON MEMORIA INDIVIDUAL PARA 4

| Proveedor | Nombre de la Oferta | Especificaciones del Proveedor | Cantidad Ofertada | Precio Unitario | Moneda | Monto |
|----------------------------|----------------------------|--|-------------------|-----------------|--------|---------|
| Electromedicina Bio-Person | Electromedicina Bio-Person | Balanza Omron para medición de IMC a través de manos y pies. Garantía 1 año. Made in U SA. | 2 | 105000 | \$ | 210000 |
| BiosCom Chile Ltda. | Monitor de Signos Vitales | Monitor de signos Vitales Adulto pediátrico y neonatal marca Mindray modelo VS 800 pro procedencia USA | 2 | 765600 | \$ | 1531200 |
| Diprolab Ltda. | Insumos | balanza medidora grasa mod. hbf 400 Int. | 2 | 67142 | \$ | 134284 |
| CODIMED CHILE LTDA. | CODIMED CHILE | BALANZA C/MEDIDOR DE GRASA CORPORAL E IMC OMRON | 2 | 49500 | \$ | 99000 |

Clasificación ONU: 42181904

Cantidad: 1

Nombre: Unidades de transporte o de señales vitales móviles de multiparámetro o accesorios

Especificaciones del Comprador: CON SISTEMA DE MEDICION OSCILOMETRICA ASCENDENTE, INDICADOR DIGITAL DE PRESION ARTERIAL SISTOLICA, DIASTOLICA Y ARTERIAL MEDIA, FRECUENCIA DE PULSO, SATUROMETROS INCLUIDO, ALARMA AJUSTABLE, CON OPERADOR MANUAL Y CICLO AUTOMATICO PROGRAMABLE, CON CONECCION

| Proveedor | Nombre de la Oferta | Especificaciones del Proveedor | Cantidad Ofertada | Precio Unitario | Moneda | Monto |
|--|---------------------|--|-------------------|-----------------|--------|---------|
| MEDITEC | 2389-34-L109 MARY | 4041000025 MONITOR SIGNOS VITALES EDAN M3 (NIBP+PULSO+SPO2). SE ADJUNTA FICHA TECNICA. | 1 | 882441 | \$ | 882441 |
| NOVACARE MEDICAL | Col. N° 1221- CO09C | Monitor de Signos Vitales, marca Criticare, modelo 506DN Equality, proced. USA. Valor Incluye envío. Favor r evisara nexos. | 1 | 1232000 | \$ | 1232000 |
| COVIDIEN (antes Tyco Healthcare) Casa Matriz | COVIDIENV | N-5600 CABLE DE PACIENTE 3 DERIVACIONES, MANGUERA PRESION NO INVASIVA, 2 FRAZALES ADULTO-PEDIAT RICO, 1 CABLE CON SENSOR SPO2, 1 MANGUERA PRESION NO INVASIVA NEONATAL, 3 BRAZALES NEO Y CABLE DE PODER. PROCEDENCIA: KOREANO. | 1 | 1500000 | \$ | 1500000 |

Clasificación ONU: 42295415

Cantidad: 100

Nombre: Cubiertas de equipo quirúrgico

Especificaciones del Comprador: SE REQUIERE LA ADQUISICION DE 100 EQUIPOS DE CURACION DESECHABLE QUE CONTENGA TIJERAS CON PUNTA, PINZA ANATOMICA, PINZA QUIRURGICAS, TORULAS Y APOSITOS, ADJUNTAR FOTOGRAFIAS

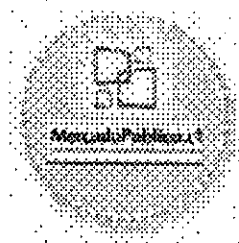
| Proveedor | Nombre de la Oferta | Especificaciones del Proveedor | Cantidad Ofertada | Precio Unitario | Moneda | Monto |
|--|--------------------------------|--|-------------------|-----------------|--------|--------|
| SOLUCIONES INTEGRALES DE LIMPIEZA LTDA. (BIENEK) | Kit de Curación des echable 3M | Kit de Curación Desechable marca 3M 3505 Curacion menor incluye (Bandeja con copela , 1 pinza anatomica, 1 Pinza Quirurgica, 1 Tijera , 3 Torulas , 1 aposito) | 100 | 980 | \$ | 98000 |
| NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA EN CHILE) | 3M | Kit curacion menor Codigo 3505 3M caja x 60unid | 100 | 980 | \$ | 98000 |
| PRIMUS MEDICAL S.A. | PRIMUS CR | KIT CURACIÓN DESECHABLE: 1 BANDEJA 1 PINZA ANATÓMICA 1 PINZA DIENTE DE RATÓN 1 TIJ ERA 3 TÓRULAS DE GASA 3 COMPRESAS 7.5X7.5CMS. MIXTO ESTERIL KIT021 | 100 | 906 | \$ | 90600 |
| COVIDIEN (antes Tyco Healthcare) Casa Matriz | COVIDIENV | 80159 KIT DE CURACION COMPLETO | 100 | 2250 | \$ | 225000 |
| Diprolab Ltda. | Insumos | equipo de curacion deseable | 100 | 1500 | \$ | 150000 |
| Global Healthcare Chile L.P. | Global Healthcare. | Kit de Curación: 1 Pinza, 1 tijera, 3 torulas, 2 gasas, 1 bandeja Esteril. COD: PKC015 | 100 | 900 | \$ | 90000 |
| CODIMED CHILE LTDA. | CODIMED CHILE | KIT CURACION DESECHABLE 3M COD. 3505 | 100 | 1050 | \$ | 105000 |

Volver



PEDRO A. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

Apertura Electrónica



Datos de la Adquisición 2389-34-L109

| | |
|-----------------------------|--|
| Número de Adquisición | 2389-34-L109 |
| Nombre de Adquisición | EQUIPAMIENTO PARA ASISTENCIA PACIENTES POSTRADOS |
| 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>GABRIELA</u> |
| Observaciones del Comprador | DOTAR AL EQUIPO TECNICO DE LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR LA ATENCION DOMICILIARIA D E LOS PACIENTES POSTRADOS |
| Contacto | GABRIELA ROMAN AYACA (adquisi@munipalidadpucon.cl) |
| Teléfonos | Fono: 56-45-441113- - Fax: 56-45-441113- |
| Fecha de Publicación | 11/6/2009 17:43 |
| 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 |
|--|-------------------------------|-----------------------------|
| Global Healthcare Chile L.P. | Global Healthcare. | Oferta Aceptada |
| MEDITEC | 2389-34-L109 MARY | Oferta Aceptada |
| BiosCom Chile Ltda. | Monitor de Signos Vitales | Oferta Aceptada |
| NOVACARE MEDICAL | Cot. N° 1221-CO09C | Oferta Aceptada |
| SOLUCIONES INTEGRALES DE LIMPIEZA LTDA. (BIENEK) | Kit de Curacion desechable 3M | Oferta Aceptada |
| PRIMUS MEDICAL S.A. | PRIMUS CR | Oferta Aceptada |
| COVIDIEN (antes Tyco Healthcare) Casa Matriz | COVIDIEN | Oferta Aceptada |
| CODIMED CHILE LTDA. | CODIMED CHILE | Oferta Aceptada |
| NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA EN CHILE) | 3M | Oferta Aceptada |
| Electromedicina Bio-Person | Electromedicina Bio-Person | Oferta Aceptada |
| Diprolab Ltda. | Insumos | Oferta Aceptada |

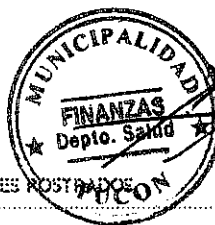
Observaciones Al Acto de Apertura

No se recibieron observaciones a la apertura

Número de Adquisición 2389-34-L109










Nombre EQUIPAMIENTO PARA ASISTENCIA PACIENTES POSTRADOS

Descripción DOTAR AL EQUIPO TECNICO DE LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR LA ATENCION DOMICILIARIA DE LOS PACIENTES POSTRADOS



Observaciones Anteriores

Ficha Licitación N° 2389-34-L109 EQUIPAMIENTO PARA ASISTENCIA PACIENTES POSTRADOS

| Contenidos Bases | Documentación Anexa | | |
|--|--|--|--|
| »1.- Organismo Demandante |  Archivos Adjuntos |  Bases en PDF |  Aclaración Ofertas |
| »2.- Contacto para esta Licitación | | | |
| »3.- Antecedentes Administrativos |  Apertura Electrónica |  Cuadro de Ofertas |  Presentación Licitación |
| »4.- Etapas y Plazos | | | |
| »5.- Requisitos Mínimos para Participar de la Licitación |  Firmas y Autenticación |  Formularios Licitación |  Ofertas y Contratos Adjuntos |
| »6.- Instrucciones para Presentaciones de Ofertas | | | |
| »7.- Criterios de Evaluación | | | |
| »8.- Montos y Duración del Contrato | | | |
| »9.- 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 | 2389-34-L109 |
| Nombre de Adquisición | EQUIPAMIENTO PARA ASISTENCIA PACIENTES POSTRADOS |
| Estado | Cerrada |
| Descripción | DOTAR AL EQUIPO TECNICO DE LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR LA ATENCION DOMICILIARIA DE LOS PACIENTES POSTRADOS |
| 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 17:43:07 |
| 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 Económica | 16-06-2009 16:10:00 |

| | |
|------------------------------------|---------------------|
| Fecha Inicio de Preguntas | 11-06-2009 19:00:00 |
| 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 EL REGISTRO DE CHILE PROVEEDORES Y VIGENTE |
|---|--|

6.- Instrucciones para Presentaciones de Ofertas

| | |
|------------------------------|--|
| Antecedentes Económicos | A TRAVES DEL PORTAL EN FORMATO DIGITAL |
| Antecedentes Administrativos | A TRAVES DEL PORTAL EN FORMATO DIGITAL |
| Antecedentes Técnicos | A TRAVES DEL PORTAL EN FORMATO DIGITAL |

7.- Criterios de Evaluación

| | | |
|---------|---|--|
| Técnico | Calidad Técnica de los Bienes o Servicios - 50% | EQUIPO DE CALIDAD COMPROBADA EN TERRENO, CERTIFICACIONES |
| | Servicio o Asistencia Técnica - 50% | GARANTIA MINIMO DE 24 MESES Y 6 MESE PARA ACCESORIOS, SERVICIO TECNICO ACCESIBLE |

8.- Montos y Duración del Contrato

| | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Estimación en Base a | Precio Referencial |
| Moneda | Peso Chileno |
| Monto Total Estimado | 1.500.000,00 |
| Duración de Contrato | Contrato de Ejecución Inmediata |
| Modalidad de Pago de Contrato | a 30 días |

Subcontratación

| | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| Prohibición de Subcontratación | No se prohíbe SubContratación |
|--------------------------------|-------------------------------|

9.- Productos / Servicios Requeridos

| N° | Clasificación ONU | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción | Producto o Servicio a contratar |
|----|-------------------|----------|------------------|--|--|
| 1 | 41111508 | 2 | Unidad | SE REQUIERE LA COMPRA DE 1 BALANZA CON MEDICION DE IMC Y GRASA CORPORAL, QUE CONTENGA PANTALLA DE NUMEROS GRANDES PARA UNA FACIL LECTURA, BOTON DE ENCENDIDO/APAGADO, CON CAPACIDAD HASTA 150 KG, CON GARANTIAS MINIMA DE 1 AÑO, CON MEMORIA INDIVIDUAL PARA 4 | Básculas de medición del peso corporal |
| 2 | 42181904 | 1 | Unidad | CON SISTEMA DE MEDICION OSCILOMETRICA ASCENDENTE, INDICADOR DIGITAL DE PRESION ARTERIAL SISTOLICA, DIASTOLICA Y | Unidades de transporte o de señales vitales móviles de multiparámetro o accesorios |

| | | | | | |
|---|----------|-----|--------|---|-----------------------------------|
| | | | | ARTERIAL MEDIA, FRECUENCIA DE PULSO, SATUROMETROS INCLUIDO, ALARMA AJUSTABLE, CON OPERADOR MANUAL Y CICLO AUTOMATICO PROGRAMABLE, CON CONECCION | |
| 3 | 42295415 | 100 | Unidad | SE REQUIERE LA ADQUISICION DE 100 EQUIPOS DE CURACION DESECHABLE QUE CONTENGA TIJERAS CON PUNTA, PINZA ANATOMICA, PINZA QUIRIRGICAS, TORULAS Y APOSITOS, ADJUNTAR FOTOGRAFIAS | Cubiertas de equipo quirúrgico |



Ficha Licitación N° 2389-34-L109 EQUIPAMIENTO PARA ASISTENCIA PACIENTES POSTRADOS

| Contenidos Bases | Documentación Anexa |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> » 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.- Criterios de Evaluación » 8.- Montos y Duración del Contrato » 9.- Productos / Servicios Requeridos | <div>Archivos Adjuntos</div> <div>Base no PIDP</div> <div>Aclaración Ofertas</div> <div>Apertura Electrónica</div> <div>Cuadro de Ofertas</div> <div>Preguntas Licitación</div> <div>Firmas / Autenticaciones</div> <div>Historial Licitación</div> <div>OT y Contratos Anexados</div> |

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 | 2389-34-L109 |
| Nombre de Adquisición | EQUIPAMIENTO PARA ASISTENCIA PACIENTES POSTRADOS |
| Estado | Cerrada |
| Descripción | DOTAR AL EQUIPO TECNICO DE LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR LA ATENCION DOMICILIARIA DE LOS PACIENTES POSTRADOS |
| 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 17:43:07 |
| 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 Económica | 16-06-2009 16:10:00 |

| | | | | | |
|---|----------|-----|--------|--|-----------------------------------|
| | | | | <p>ARTERIAL MEDIA, FRECUENCIA DE PULSO, SATUROMETROS INCLUIDO, ALARMA AJUSTABLE, CON OPERADOR MANUAL Y CICLO AUTOMATICO PROGRAMABLE, CON CONECCION</p> | |
| 3 | 42295415 | 100 | Unidad | <p>SE REQUIERE LA ADQUISICION DE 100 EQUIPOS DE CURACION DESECHABLE QUE CONTENGA TIJERAS CON PUNTA, PINZA ANATOMICA, PINZA QUIRURGICAS, TORULAS Y APOSITOS, ADJUNTAR FOTOGRAFIAS</p> | Cubiertas de equipo quirúrgico |

Continúa

Recepción de Mercadería Nro.: 00000136 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :076029695-3, Razon Social : COMERCIALIZDORA DE EQUIPOS E I - Telefono: 2254298

FECHA DE RECEPCION : 30/07/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000259 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 206

Numero de Pedido : 00000249.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA ATENCION DE PACIENTES POSTRADOS

| CODIGO | DESCRIPCION Y UNIDAD | BODEGA | CANTIDAD O/C | RECEPCIONADO | SALDO O/C | OBSERVACION |
|---------|---------------------------|-------------------------|--------------|--------------|-----------|-------------|
| EM00012 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 00001-BODEGA CENTRAL | 1.000 | 1.000 | 0.000 | |

| | |
|--|------------|
| VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO | 1,466,080. |
| VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA | 1,466,080. |

Se han Impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercadería Nro.: 00000347 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 30/07/2009


DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000249-2009
Recepcion N° : 00000136

OBSERVACION : MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA ATENCION DE PACIENTES POSTRADOS

| CODIGO | DESCRIPCION | BODEGA | CANTIDAD | OBSERVACION | CENTRO COSTO |
|---------|---------------------------|-------------------------|----------|---------------|--------------|
| EM00012 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 00001-BODEGA CENTRAL | 1.000 | 2009-00000259 | 010301 |

Se han impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRRA ESPARZA


SRA. KARIN VALLETE ISLA
RECIBI CONFORME