

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 de 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

: REPRESENTACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES Rut 077325080-4
: 185,283 CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y
TRES PESOS

Por concepto de

: CANCELA COMPRA DE INSUMOS PARA PODOLOGO DEPENDIENTE DEL
PROGRAMA CARDIOVASCULAR, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

Fecha de Pago

: 24/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3273	06/08/2009	185,283

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular	185,283	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		185,283
	Sumas Iguales	185,283	185,283

REFRENDACION

Cuenta	114-05-06-000-000-000			
Presupuesto Vigente	6,356,888			
Total Comprometido	6,356,888			
Saldo x Comprometer	0			



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

CH: 5350

ADMINISTRADOR MUNICIPAL



Fax: 293085 Email: pucón@munitel.cl

TRASPASO

Comprobante	168	Fecha	24/08/2009
Rut	077325080-4	Nombre	REPRESENTACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	3273
Glosa	CANCELAR COMPRA DE INSUMOS PARA PODOLOGO DEPENDIENTE DEL PROGRAMA CARDIOVASCULAR, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.		

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

DETALLE DEL COMPROBANTE				
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber	
114-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular			185,283
214-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular	185,283		
Total			185,283	185,283

PREPARADO POR

JEFÉ DE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL



REPRESENTACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES LIMITADA

**COMERCIALIZACION MAQUINAS - HERRAMIENTAS - ENSERES
EQUIPOS MEDICOS - ESTETICA CORPORAL**

CERRO LA PARVA N° 777 OF. 32 - LAS CONDES
FONO: 884 33 49 - FAX: 884 34 00
E-Mail: resein_chile@yahoo.com

R.U.T.: 77.325.080-4

10:522 FACTURA

E.R: 522
+ : 168

№ 003273

S.I.I. – SANTIAGO ORIENTE
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

Santiago, 06 de Agosto de 2009
Señor (es): MUNICIPALIDAD DE PUCU (DEPARTAMENTO DE SAWO)
Dirección: AU. BERNARDO O'HIGGINS N° 483 Comuna: PUCU
Fono: (45) 293138 R.U.T: 69.191.600-6 Guía N°: 5/6
Giro: SAWO MUNICIPAL O/C N° 2389-117 Forma de Pago: 30915

DEBE

Por lo siguiente :

SON: UNO OCHEENTA Y CUATRO DOSCIENTOS
OCHEENTA Y TRES PESOS.

PESOS Cancelado. DIA de _____ de _____

Nombre: INGENIERÍAS TEXTILES RUT: 11.111.111-1

Fecha: 10/05/2005 Recinto _____ Firma: _____

Fecha: _____ RECINTE: _____
"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 servicios(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)."

NETO	\$	155.100.-
I.V.A.	\$	29.583.-
TOTAL	\$	185.283.-

S.E.U.O.

ORIGINAL: CLIENTE

REPRESENTACIONES Y SERVICIOS
INTERNA

COMERCIALIZACION MAGNUMS - HERBARIENTES - HERBARIOS
EQUIPOS MEDICOS - ESTERILIZADORES - GASEOS

CERRO LA PARRA - ESTACIONES - GASEOS
FONO: 884-8848 - 884-8840

E-MAIL: cerrolaparra@ajpmail.com

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 1691

FECHA DE ENTRADA 10.08.08

FECHA DE SALIDA Salud

DEPTO.

M. Latorre



**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** 2009-00000258

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 08 de Julio 2009

SR.(ES) REPRESENTACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES
DIRECCION LINNEO N°6447 OF. 51
FONO 2/2116619

R.U.T. Nº 077325080-4
CIUDAD SANTIAGO
FAX 2/2291272

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00107	20.00	UNIDADES	TUBOS SILICONA RECORTABLE	1,428.000	28,560
FA00197	10.00	UNIDADES	PROTECTOR DE JAUNETES DE SILICONA	2,618.000	26,180
FA00192	15.00	UNIDADES	SEPARADOR SILICONA 10 ORTEJO GRANDE	2,356.200	35,343
FA00104	100.00	SOBRE	PERMAGANATO DE POTASIO SOBRE DE 10 GR.	952.000	95,200
				SUB-TOTAL	155,700
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	155,700
				19 %	29,583
				TOTAL	185,283

IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR

SOLICITADO POR ENFERMERA

SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000248

DESTINADO A INSUMOS PARA PODOLOGO DEPENDIENTE DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE

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



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucon
 el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000248

Nº INTERNO : 000027
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

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

FECHA : 08.07.2009

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00107	20	UNIDADES	TUBOS SILICONA RECORTABLE	114-05-06-000-000-000	0
2	FA00197	10	UNIDADES	PROTECTOR DE JAUNETES DE SILICONA	114-05-06-000-000-000	0
3	FA00192	15	UNIDADES	SEPARADOR SILICONA 1º ORTEJO GRANDE	114-05-06-000-000-000	0
4	FA00104	100	SOBRE	PERMAGANATO DE POTASIO SOBRE DE 10 GRS.	114-05-06-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRA KARIN VALLETTE ISLA

JUSTIFICACIÓN:
INSUMOS PARA PODOLOGO DEPENDIENTE DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



cat 260.

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 17:34:48

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-117-SE09

SEÑORES (ES) : REPRESENTACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES LIMITADA	A Sr (a) : Ricardo Palma López								
DIRECCIÓN : Cerro La Parva N° 777 Oficina N° 32	Fono : (56)(02) 8843349								
RUT : 77.325.080-4	Fax : (56)(02) 8843400								
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
42241509	Suministros de vaciado de escayola y tablillas	20	Unidad	se requiere la compra de 20 tubos de silicona de 11 cms de largo, recortables para atención de pacientes de podólogo		1,200.00	0.00		24,000.00
42241509	Suministros de vaciado de escayola y tablillas	10	Unidad	se requiere la compra de pares de protector de juanetes de silicona para atención de pacientes de podólogo		2,200.00	0.00		22,000.00
42241509	Suministros de vaciado de escayola y tablillas	15	Unidad	se requiere la compra de 15 separadores de dedo 1º ortejo grande		1,980.00	0.00		29,700.00
12352312	Compuestos inorgánicos	100	Unidad	se requiere la compra de 100 bolsas de permanganato de potasio en bolsas de 10 grs cada una		800.00	0.00		80,000.00
						Neto \$ 155,700.00			
						Dcto. \$ 0.00			
						Cargos \$			
						Subtotal \$ 155,700.00			
						19 % IVA \$ 29,583.00			
						Total \$ 185,283.00			

Observaciones:

INSUMOS PODOLOGA DESDE 2389-37-L109



RESOLUCION ADJUDICACION N° 2389-37-L-109

Linea	PROVEEDOR	PRECIO	Menor Valor	60%	PLAZO DE ENTREGA	40%	TOTAL %	
1	RESEIN CHILE	80,000	80,000	60	60	5 DIAS	40	100
2	DENIMED E.I.R.L.	6,000	6,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	PROMEX S.A.	18,900	6,000	60	-	69	40	29
	RESEIN CHILE	14,600	6,000	60	-	26	40	14
3	DENIMED E.I.R.L.	6,000	6,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	PROMEX S.A.	18,900	6,000	60	-	69	40	29
	RESEIN CHILE	14,600	6,000	60	-	26	40	14
4	DENIMED E.I.R.L.	5,000	5,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	17,800	5,000	60	-	94	40	54
5	DENIMED E.I.R.L.	12,000	12,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	35,600	12,000	60	-	58	40	18
6	DENIMED E.I.R.L.	5,000	5,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	20,000	5,000	60	-	120	40	80
7	DENIMED E.I.R.L.	44,000	24,000	60	10	INMEDIATA	40	50
	RESEIN CHILE	24,000	24,000	60	60	INMEDIATA	40	100
8	DENIMED E.I.R.L.	65,000	22,000	60	-	57	40	17
	RESEIN CHILE	22,000	22,000	60	60	INMEDIATA	40	100
9	DENIMED E.I.R.L.	30,000	29,700	60	59	INMEDIATA	40	99
	RESEIN CHILE	29,700	29,700	60	60	INMEDIATA	40	100
10	DENIMED E.I.R.L.	27,000	27,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	29,700	27,000	60	54	INMEDIATA	40	94
11	RESEIN CHILE	26,400	22,500	60	50	INMEDIATA	40	90
	DENIMED E.I.R.L.	22,500	22,500	60	60	INMEDIATA	40	100
12	DENIMED E.I.R.L.	45,000	45,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	45,600	45,000	60	59	INMEDIATA	40	99
	TOTAL ADQUISICION NETO	284,200						
	DENIMED E.I.R.L.	128,500						
	RESEIN CHILE	155,700						

SE ADJUDICARA A DENIMED E.I.R.L. Y RESEIN CHILE EN CONSIDERACION A QUE OBTUVO EL MEJOR PUNTAJE
DE ACUERDO A LA EVALUACION

Enfermera
Rut: 11.917.214-4
Dept. de Salud Pucón

KARIN VALLETTE ISLA
ENFERMERA A CARGO DEL PROGRAMA





**LICITACION N° 2389-37-L109
ACTA RESOLUTORIA DE LICITACION
(N° 078)**

En Pucón, a seis 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° 2389-37-L109, se resuelve lo siguiente:

1.1.- Quienes suscriben informan a la empresa **REPRESENTACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES LIMITADA**, la adjudicación de los productos que se detallan a continuación; por un monto total \$185.283.- (Ciento Ochenta y cinco mil doscientos ochenta y tres pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación

1.2.- Quienes suscriben informan a la empresa **IMPORTADORA RICARDO ELISEO S. DENIMED E.I.R.L.**, la adjudicación de los productos que se detallan a continuación; por un monto total \$152.915.- (Ciento cincuenta y dos mil novecientos quince 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: 11.917.214 - 4
Dept. de Salud Pucón

KARIN VALLETTE ISLA
ENFERMERA A CARGO DEL PROGRAMA



RENE ABURTO SAN MARTIN
DIRECCION FINANZAS DEPTO. DE SALUD



PEDRO ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR DEPTO. SALUD

RABM/gra

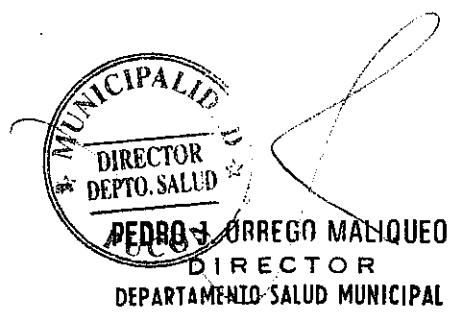
Cuadro Comparativo por Líneas

[Descargar este cuadro en Formato Excel](#)

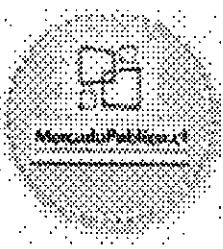
1	Clasificación ONU: 12352312 Cantidad: 100 Nombre: Permanganato potásico Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de 100 bolsas de permanganato de potasio en bolsas de 10 grs cada una	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: PERMANGANATO DE POTASIO 10 GRAMS. Cantidad Ofertada: 100 Precio Unitario: 800 Moneda: \$ Monto: 80000
2	Clasificación ONU: 41122407 Cantidad: 1 Nombre: Bisturis de laboratorio Especificaciones del Comprador: Se requiere la compra de 1 caja de bisturí nº 10 de 100 unidades cada una	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: Bisturis N° 10 caja X 100 Unidades Surgeon acero inox. Indio garantizado Cantidad Ofertada: 1 Precio Unitario: 6000 Moneda: \$ Monto: 6000
3	Clasificación ONU: 41122407 Cantidad: 1 Nombre: Bisturis de laboratorio Especificaciones del Comprador: Se requiere la compra de 1 caja de Bisturí de 100 unidades cada una N° 15	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: Bisturis N° 15 caja X 100 Unidades Surgeon acero inox. Indio garantizado Cantidad Ofertada: 1 Precio Unitario: 18900 Moneda: \$ Monto: 18900
4	Clasificación ONU: 42131611 Cantidad: 2 Nombre: Gorras de quirófano Especificaciones del Comprador: Se requiere la compra de 2 cajas de gorro desecharable de 100 unidades cada una para atención de pacientes por parte de podólogo	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: DE 100 UNIDADES PARA PODOLOGIA Cantidad Ofertada: 1 Precio Unitario: 14600 Moneda: \$ Monto: 14600
5	Clasificación ONU: 42131606 Cantidad: 4 Nombre: Mascarillas de aislamiento o quirófano para el personal sanitario Especificaciones del Comprador: Se requiere la compra de 4 cajas de 50 unidades cada una de mascarillas desecharables para atención de pacientes de pedología	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: Caja X 50 unidades color blanco con filtro rectangular con elástico marca VITA Cantidad Ofertada: 4 Precio Unitario: 3000 Moneda: \$ Monto: 12000
6	Clasificación ONU: 42131805 Cantidad: 10 Nombre: Discos de acabado o pulido Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de 10 paquetes de 20 unidades cada uno, de llja redonda 1" para atención de pacientes por parte de podólogo	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: LIJAS 10*20 UNIDADES Cantidad Ofertada: 4 Precio Unitario: 8900 Moneda: \$ Monto: 35600
7	Clasificación ONU: 42241509 Cantidad: 20 Nombre: Componentes de órtesis termoplásticos Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de 20 tubos de silicona de 11 cms de largo, recortables para atención de pacientes de podología	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: Paquete llja 7/8 amarilla nacional Cantidad Ofertada: 10 Precio Unitario: 500 Moneda: \$ Monto: 5000
8	Clasificación ONU: 42241509 Cantidad: 10 Nombre: Componentes de órtesis termoplásticos Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de pares de protector de juanetes de silicona para atención de pacientes de podología	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: Lenox Argentina Cantidad Ofertada: 20 Precio Unitario: 2200 Moneda: \$ Monto: 44000
9	Clasificación ONU: 42241509 Cantidad: 15 Nombre: Componentes de órtesis termoplásticos Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de 15 separadores de dedo 1° ortejo grande	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: SILICINA DE 11 MS. Cantidad Ofertada: 20 Precio Unitario: 1200 Moneda: \$ Monto: 24000
10	Clasificación ONU: 42241509 Cantidad: 15 Nombre: Componentes de órtesis termoplásticos Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de 15 separadores de silicona 1° ortejo mediano para atención de pacientes de podologos	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: PROTECTOR DE JUANETES DE SILICONA Cantidad Ofertada: 10 Precio Unitario: 6500 Moneda: \$ Monto: 65000
11	Clasificación ONU: 42241509 Cantidad: 15 Nombre: Componentes de órtesis termoplásticos Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de 15 separadores de silicona 1° ortejo chico para atención de pacientes dependientes de la podología	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: SEPARADORES DE DEDOS Cantidad Ofertada: 15 Precio Unitario: 2200 Moneda: \$ Monto: 22000
12	Clasificación ONU: 42241509 Cantidad: 10 Nombre: Componentes de órtesis termoplásticos	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: SEPARADORES DE SILICONA Cantidad Ofertada: 15 Precio Unitario: 1980 Moneda: \$ Monto: 29700
13	Clasificación ONU: 42241509 Cantidad: 15 Nombre: Componentes de órtesis termoplásticos Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de 15 separadores de silicona 1° ortejo chico para atención de pacientes dependientes de la podología	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: Lenox Argentina Cantidad Ofertada: 15 Precio Unitario: 1800 Moneda: \$ Monto: 27000
14	Clasificación ONU: 42241509 Cantidad: 10 Nombre: Componentes de órtesis termoplásticos	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: DE SILICONA CHICO Cantidad Ofertada: 15 Precio Unitario: 1760 Moneda: \$ Monto: 26400
15	Clasificación ONU: 42241509 Cantidad: 10 Nombre: Componentes de órtesis termoplásticos	Proveedor: resein chile Nombre de la Oferta: PODOLOGIA Especificaciones del Proveedor: DE SILICONA CHICO Cantidad Ofertada: 15 Precio Unitario: 1500 Moneda: \$ Monto: 22500

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
DENIMED E.I.R.L.	Denimed E.I.R.L.	Lenox Argentina	10	4500	\$ 45000
reselin chile	PODOLOGIA	ALMOHADILLAS PARA METATARSO / FACTURACION MINIMA GENERAL \$ 150.000	10	4560	\$ 45600

Volver



Apertura Electrónica



Datos de la Adquisición 2389-37-L109

Número de Adquisición	2389-37-L109
Nombre de Adquisición	INSUMOS PODOLOGA
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	GABRIELA
Observaciones del Comprador	SE REQUIERE LA COMPRA DE INSUMOS PARA ATENCIÓN DE PACIENTES DE PODOLOGA DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON
Contacto	GABRIELA ROMAN AYACA (adquisicion@municipalidadpucon.cl)
Teléfonos	Tel: 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
DENIMED E.I.R.L	Denimed E.I.R.L.	Oferta Aceptada
PROMEX S.A. ARTICULOS MEDICOS Y DE LABORATORIOS	COTIZACIÓN, MARCA SWANN MORTON / INGLATERRA	Oferta Aceptada
resein chile	PODOLOGIA	Oferta Aceptada

Observaciones Al Acto de Apertura

No se recibieron observaciones a la apertura

Número de Adquisición	2389-37-L109
Nombre	INSUMOS PODOLOGA
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE INSUMOS PARA ATENCIÓN DE PACIENTES DE PODOLOGA DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON

Observaciones Anteriores



Ficha Licitación N° 2389-37-L109 INSUMOS PODOLOGA

Contenidos Bases

Documentación Anexa

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



1.- Organismo Demandante

Razón Social	<u>Ilustre Municipalidad de Pucón</u>
Unidad de compra	Departamento de Salud
R.U.T.	69.191.600-6
Dirección	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
Comuna	Pucón
Región en que se genera la Adquisición	Región de la Araucanía

2.- Contacto para esta Licitación

Nombre completo	ROMAN AVACA, GABRIELA
Cargo	ADMINISTRATIVO
Teléfono	56-45-441113-
Fax	56-45-441113-
E-Mail	solicitudes@municipalidadpuccon.cl

3.- Antecedentes Administrativos

Número de Adquisición	2389-37-L109
Nombre de Adquisición	INSUMOS PODOLOGA
Estado	Cerrada
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE INSUMOS PARA ATENCION DE PACIENTES DE PODOLOGA DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON
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 15:42:16
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 17:10:00
Fecha Final de Preguntas	24-06-2009 12:00:00
Fecha de Publicación de Respuestas	24-06-2009 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 DEL PORTAL
Antecedentes Técnicos	EN FORMATO DIGITAL A TRAVES DEL PORTAL
Antecedentes Económicos	EN FORMATO DIGITAL A TRAVES DEL 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 sanción de multa de	No requiere presentar

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

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

Antecedentes Legales para Ofertar

Persona Natural **DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES**

Persona Jurídica **DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES**

8.- Criterios de Evaluación

Técnico	Precio - 60%	SE REQUIERE QUE LOS VALORES ESTEN DE ACUERDO AL MERCADO, A MENOR PRECIO MAYOR PUNTAJE, PUESTO EN PUCON
	Plazo de Entrega - 40%	A MENOR TIEMPO DE ENTREGA MAYOR PUNTAJE, PUESTO EN PUCON

9.- Montos y Duración del Contrato

Estimación en Base a	Precio Referencial
Moneda	Peso Chileno
Monto Total Estimado	250.000,00
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	12352312	100	Unidad	se requiere la compra de 100 bolsas de permanganato de potasio en bolsas de 10 grs cada una	Permanganato potásico
2	41122407	1	Unidad	Se requiere la compra de 1 caja de bisturi n° 10 de 100 unidades cada una	Bisturíes de laboratorio
3	41122407	1	Unidad	Se requiere la compra de 1 caja de bisturi de 100 unidades cada uno N° 15	Bisturíes de laboratorio
4	42131611	2	Unidad	Se requiere la compra de 2 cajas de gorro desechable de 100 unidades cada una para	Gorras de quirófano

5	42131606	4	Unidad	atencion de pacientes por parte de podologa Se requiere la compra de 4 cajas de 50 unidades cada una de mascarillas desechables para atencion de pacientes de podologa	Mascarillas de aislamiento o quirófano para el personal sanitario
6	42151805	10	Unidad	se requiere la compra de 10 paquetes de 20 unidades cada uno, de lija redonda 1" para atencion de pacientes por parte de podologa	Discos de acabado o pulido
7	42241509	20	Unidad	se requiere la compra de 20 tubos de silicona de 11 cms de largo, recortables para atencion de pacientes de podologa	Componentes de ótesis termoplásticos
8	42241509	10	Unidad	se requiere la compra de pares de protector de juanetes de silicona para atencion de pacientes de podologa	Componentes de ótesis termoplásticos
9	42241509	15	Unidad	se requiere la compra de 15 separadores de dedo 1° ortejo grande	Componentes de ótesis termoplásticos
10	42241509	15	Unidad	se requiere la compra de 15 separadores de silicona 1° ortejo mediano para atencion de pacientes de podologa	Componentes de ótesis termoplásticos
11	42241509	15	Unidad	se requiere la compra de 15 separadores de silicona 1° ortejo chico para atencion de pacientes dependientes de la podologa	Componentes de ótesis termoplásticos
12	42241509	10	Unidad	se requiere la compra de 10 pares de almohadilla plantar metatarso silicona para pacientes atendidos por podologa	Componentes de ótesis termoplásticos

Recepción de Mercaderia Nro.: 00000143 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N°:077325080-4, Razon Social : REPRESENTACIONES Y SERVICIOS I - Telefono: 2/2116619

FECHA DE RECEPCION : 11/08/2009

DOCUMENTOS

Nº O/C: 2009-00000258 , Tipo de Documento : FACTURA , Nº DOCUMENTO: 3273

Numero de Pedido : 00000248.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : INSUMOS PARA PODOLOGA DEPENDIENTE DEL DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
FA00107	TUBOS SILICONA RECORTABLE	00001-BODEGA CENTRAL	20.000	20.000	0.000	
FA00197	PROTECTOR DE JAUNETES DE SILICONA	00001-BODEGA CENTRAL	10.000	10.000	0.000	
FA00192	SEPARADOR SILICONA 1° ORTEJO GRANDE	00001-BODEGA CENTRAL	15.000	15.000	0.000	
FA00104	PERMANGANATO DE POTASIO SOBRE DE 10 GRS.	00001-BODEGA CENTRAL	100.000	100.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	185,283.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	185,283.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercaderia Nro.: 00000370 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 11/08/2009

DOCUMENTOS

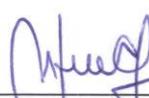
Pedido de Materiales N° : 00000248-2009
Recepcion N° : 00000143

OBSERVACION : INSUMOS PARA PODOLOGA DEPENDIENTE DEPTO. SALUD

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
FA00107	TUBOS SILICONA RECORTABLE	00001-BODEGA CENTRAL	20.000	2009-00000258	010301
FA00197	PROTECTOR DE JAUNETES DE SILICONA	00001-BODEGA CENTRAL	10.000	2009-00000258	010301
FA00192	SEPARADOR SILICONA 1º ORTEJO GRANDE	00001-BODEGA CENTRAL	15.000	2009-00000258	010301
FA00104	PERMANGANATO DE POTASIO SOBRE DE 10 GRS.	00001-BODEGA CENTRAL	100.000	2009-00000258	010301

Se han impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRA ESPARZA


SRA. NORMA FUENTEALBA
RECIBI CONFORME