



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 función 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 \$

: CODIMED CHILE LIMITADA Rut 078124770-7  
: 340,935 TRESCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS  
: ADQUISICIÓN DE 300 KIT DE CURACIÓN PARA PACIENTES POSTRADOS, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.  
: 29/03/2010

Por concepto de  
ha de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	78001	24/03/2010	340,935

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	340,935	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		340,935
Sumas Iguales		340,935	340,935

REFRENDACION

Cuenta	114-05-14-000-000-000			
Presupuesto Vigente	683,655			
Total Comprometido	683,655			
Credito x Comprometer	0			



SECRETARÍA MUNICIPAL

Gloria Sanzara

DIRECTOR DE CONTROL (SUB)



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



FINANZAS  
Depto. Salud  
JEFE SECC. FINANZAS SALUD

07/04/10

Ch: 6616

TRASPASO

Comprobante	72	Fecha	29/03/2010
Rut	078124770-7	Nombre	CODIMED CHILE LIMITADA
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	78001
Glosa	ADQUISICION DE 300 KIT DE CURACION PARA PACIENTES POSTRADOS, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago	154	N° Egreso			

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-14-000-000-000	Programa de Postrados Insumos		340,935
214-05-14-000-000-000	Programa de Postrados Insumos	340,935	
Total		340,935	340,935

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





- MUEBLES CLINICOS
- EQUIPOS MEDICOS
- INSTRUMENTAL QUIRURGICO
- INSUMOS

COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA  
MEDICA LIMITADA

Casa Matriz: San Martín 888

Fonos: (41) 2224574 - 2254723 - Fax: 2227086 - Concepción

Sucursales: Benavente 855 - Fono/Fax: (65) 341212 - Puerto Montt

Luis Thayer Ojeda 069 Local 3 - Fono: (2) 2315550 - Providencia - Santiago

Giro: Venta de Artículos Médicos

codimedchile@codimed.cl / www.codimed.cl

R.U.T.: 78.124.770 - 7

D.P.: 154

E.P.: 154

+ : 42

FACTURA

Nº078001

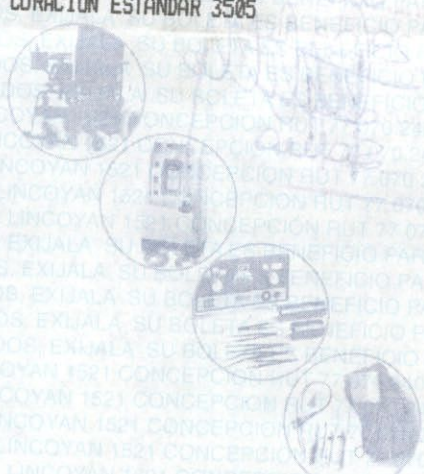
S.I.I. - CONCEPCION

FECHA VIGENCIA EMISION: HASTA 31 DICIEMBRE 2010

FECHA : 24-03-2010  
NOMBRE : I MUNICIPALIDAD DE PUCON  
R.U.T. : 69191600-6  
DIRECCION : AVDA BERNARDO O'HIGGINS 483  
GIRO : MUNICIPALIDAD  
FECHA VENCIMIENTO : 23-04-2010

FACTURA Nº: F/78001  
COD. VENDEDOR: 1  
CIUDAD: PUCON  
TELEFONO: 045-293138  
COND. DE VENTA: CREDITO  
ORDEN DE COMPRA Nº: 2389-38-SF10

a: CODIMED CHILE LIMITADA

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
0020-0020-003M	KIT CURACION ESTANDAR 3505 	UNID	300,0	955,00	286.500
Son : TRESCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100					
ART. 160 INCISO 2 CODIGO DE COMERCIO: NO RECLAMANDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA DENTRO DE LOS 8 DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELLA SE TENDRA POR IRREVOCABLE ACEPTADA. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A SU VENCIMIENTO DEVENGARA EL INTERES MAXIMO CONVENCIONAL QUE LA LEY PERMITE ESTIPULAR.					
NOMBRE:	RUT:	SUB TOTAL = 286.500			
FECHA:	RECINTO:	DESCUENTO 0			
FIRMA:		NETO 286.500			
acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).		I.V.A. 54.435			
		TOTAL 340.935			

ORIGINAL: CLIENTE





# I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

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

## ORDEN DE COMPRA

Nº 2010-00000083

OBLIGACION Nro 194

Pucón, 19 de Marzo 2010 .-

SR.(ES) CODIMED CHILE LIMITADA  
DIRECCION SAN MARTIN Nº 888  
FONO 2224571

R.U.T. Nº 078124770-7  
CIUDAD CONCEPCION  
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00102	300.00	UNIDADES	KIT DE CURACION ESTERIL ESTANDAR	1,136.450	340,935
				SUB-TOTAL	286,500
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	286,500
SOLICITADO POR ENFERMERA				19 %	54,435.
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000082				TOTAL	340,935
DESTINADO A ADQUISICION DE 300 KIT DE CURACION PARA PACIENTES POSTRADOS					

FORMULARIO 1020 FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA R.U.T.: 78.443.940-6 BULNES 757 FONOS FAX (43) 320488 LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

**Pucón**  
el centro del SUR de CHILE



## PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2010-00000082

Nº INTERNO : 000006

FECHA

: 19.03.2010

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	FA00102	300	UNIDADES	KIT DE CURACION ESTERIL ESTANDAR	114-05-14-000-000-000	244731

OBS PEDIDO :  
SOLICITA SRA ENFERMERA

JUSTIFICACIÓN:  
ADQUISICION DE 300 KIT DE CURACION PARA PACIENTES POSTRADOS





Rut: 69.191.600-6

I MUNICIPALIDAD DE PUCON  
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 : 22-03-2010 10:45:15

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-38-SE10

SEÑORES (ES)	: COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA MEDICA LIMITADA	A Sr (a)	: Paulina Briones C. Paulina Briones C.
DIRECCIÓN	: LUIS THAYER OJEDA 069	Fono	: (56)(02-2315550
RUT	: 78.124.770-7	Fax	: (56)(41) 2227086

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

Código	Clasificacion	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
42295415	Suministros quirúrgicos auxiliares	300	Kit	Se requiere la compra de 300 kit de curación menor estériles y desechables, que contenga Bandeja con copela, Pinza anatomica, pinza quirurgica, tijera quirurgica, torulas de gasa, apósito no tejido de 10x10cm envoltura.		955.00	0.00	0.00	286,500.00
Neto \$									286,500.00
Dcto. \$									
Cargos \$									0.00
Subtotal \$									286,500.00
19 % IVA \$									54,435.00
Total \$									340,935.00

Observaciones:  
ADQUISICION DE SET DE CURACION DESECHABLE POSTRADO DESDE 2389-10-L110





MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD/

**LICITACION N° 2389-10-L110**  
**ACTA RESOLUTORIA DE LICITACION**  
**(N° 010)**

En Pucón, a Dieciocho días del mes de Marzo del año 2010, quienes suscriben certifican que una vez revisadas las ofertas en el portal Chilecompras, por la adquisición Pública **N° 2389-10-L110**, se resuelve lo siguiente:

**1.1.-** Quienes suscriben informan a la empresa:

**CODIMED CHILE, RUT N° 78.124.770-7, POR UN MONTO DE \$340.935.-**  
(Trescientos cuarenta mil novecientos treinta y cinco pesos)

La adjudicación de 300 equipos de curación desechable para la Unidad de Enfermería del Depto de Salud Municipal de Pucón, quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación.-

**1.2.-** La Empresa identificada anteriormente, se compromete a otorgar los servicios mencionados en la propuesta, dando estricto cumplimiento a las bases.-



**LENI ESPARZA BARRERA**  
JEFE FINANZAS DEPTO. DE SALUD (SUB)

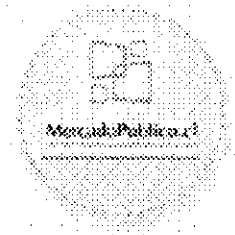


**ODETTE CASTILLO CROT**  
COORDINADORA DEPTO. SALUD

*Karin Vallette Isla*  
Enfermera  
Rut: 1.144.414-4  
Depto. de Salud Pucón

**KARIN VALLETTE ISLA**  
ENFERMERA

LEB/gra



## Apertura Electrónica

### Datos de la Adquisición 2389-10-L110

Número de Adquisición	2389-10-L110
Nombre de Adquisición	ADQUISICION DE SET DE CURACION DESECHABLE POSTRADO
Tipo de Adjudicación	Adjudicación Múltiple sin Emisión de OC: La entidad licitante podrá adjudicar cada línea de producto a 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	Adjudicada
Moneda	Peso Chileno
Comprador	<b>I MUNICIPALIDAD DE PUCON</b>
Observaciones del Comprador	SE REQUIERE LA COMPRA DE 300 KIT DE CURACION DESECHABLE PARA ATENCION DE PACIENTES POSTRADOS DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL
Contacto	Rene Renan Aburto San Martin (raburto@municipalidadpucon.cl)
Teléfonos	Fono: 56-48-293129 - Fax: 56-48-441113
Fecha de Publicación	10/3/2010 13:12
Fecha de Cierre	15/3/2010 18:46
Fecha de Apertura	15/3/2010 18:47

### Detalle de Apertura

Proveedor	Nombre Oferta	Aceptar/Rechazar Requisitos
JUAN ALBERTO MORA MUNOZ ( ARTEQUIM )	INSUMOS	Oferta Aceptada
BIOCLIN S.A.	BIOCLIN	Oferta Aceptada
CODIMED CHILE LTDA.	CODIMED CHILE	Oferta Aceptada
PRIMUS MEDICAL S.A.	PRIMUS CR	Oferta Aceptada
VIOLETA NANCY SEPULVEDA FLORES	SET DE CURACION DESECHABLE	Oferta Aceptada
Diprolab Ltda.	DROGUERIA DIPROLAB	Oferta Aceptada
COVIDIEN (antes Tyco Healthcare) Casa Matriz	COVIDIEN AP	Oferta Aceptada

### Observaciones Al Acto de Apertura

No se recibieron observaciones a la apertura

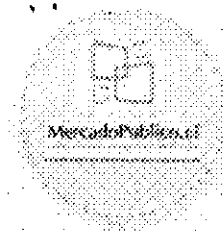
Número de Adquisición	2389-10-L110
Nombre	ADQUISICION DE SET DE CURACION DESECHABLE POSTRADO
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE 300 KIT DE CURACION DESECHABLE PARA ATENCION DE PACIENTES POSTRADOS DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL

### Observaciones Anteriores



Resumen de ofertas

Rut Proveedor	Proveedor	Nombre Oferta	Total Oferta	Estado	Aclaraciones			
6.092.496-1	JUAN ALBERTO MORA MUNOZ (ARTEQUIM)	INSUMOS	\$ 465.000	Aceptada				
96.910.280-3	BIOCLIN S.A.	BIOCLIN	\$ 179.400	Aceptada				
78.124.770-7	CODIMED CHILE LTDA.	CODIMED CHILE	\$ 286.500	Aceptada				
81.338.000-5	PRIMUS MEDICAL S.A.	PRIMUS CR	\$ 315.000	Aceptada				
4.283.184-0	VIOLETA NANCY SEPULVEDA FLORES	SET DE CURACION DESECHABLE	\$ 389.700	Aceptada				
78.027.120-5	Diprolab Ltda.	DROGUERIA DIPROLAB	\$ 435.000	Aceptada				
77.237.150-0	COVIDIEN (antes Tyco Healthcare) Casa Matriz	COVIDIEN AP	\$ 675.000	Aceptada				



# Resolución de Acta de Adjudicación

Adquisición N° 2389-10-L110  
Fecha de Adjudicación  
22/3/2010 9:52

En Pucón, 18-03-2010

Nro de Resolución 2389-10-L110

## Vistos

LA LEY N° 19.886 DE BASES SOBRE CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SUMINISTRO Y PRESTACION DE SERVICIOS

## Considerando

LA NECESIDAD DE DOTAR DE LOS KIT DE CURACION DESECHABLE PARA LA ATENCION DE PACIENTES POSTRADOS

## Resuelvo

1.- Apruébese la siguiente acta de adjudicación para el ID: 2389-10-L110, ADQUISICION DE SET DE CURACION DESECHABLE POSTRADO, SE REQUIERE LA COMPRA DE 300 KIT DE CURACION DESECHABLE PARA ATENCION DE PACIENTES POSTRADOS DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL

## Acta Adjudicación

### Organismo Demandante

Razón Social	LA MUNICIPALIDAD DE PUCON
Unidad de Compra	Departamento de Salud
R.U.T.	69.191.600-6
Dirección	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
Comuna	Pucón
Ciudad en que se genera la Adquisición	Región de la Araucanía

### Datos del Contacto para esta Licitación

Nombre Completo	Rene Renan Aburto San Martín
Cargo	Jefe de Finanzas Depto. de Salud
Teléfono	56-45-293129-
Fax	56-45-441113-
E-Mail	raburto@municipalidadpuccon.cl

### Datos de la Adquisición

Número de Adquisición	2389-10-L110
Nombre de Adquisición	ADQUISICION DE SET DE CURACION DESECHABLE POSTRADO
Tipo de Adquisición	Licitación Pública Menor a 100 UTM (L1)
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE 300 KIT DE CURACION DESECHABLE PARA ATENCION DE PACIENTES POSTRADOS DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL
Tipo de Convocatoria	ABIERTO
Moneda	Peso Chileno
Fecha de Publicación	10/3/2010 13:12
Fecha de Cierre	15/3/2010 18:46
Tipo de Adjudicación	Adjudicación Múltiple sin Emisión de OC
Monto Neto Adjudicado	\$ 286.500
Monto Neto Estimado del Contrato	\$ 286.500

### Anexos a la Adjudicación

Archivo	Tipo	Descripción
---------	------	-------------












Resultado de la Adjudicación

1	Clasificación ONU : <b>42295415</b>	Cubiertas de equipo quirúrgico			
	Especificaciones del Comprador :	Se requiere la compra de 300 kit de curación menor estériles y desechables, que contenga Bandeja con copela, Pinza anatomica, pinza quirurgica, tijera quirurgica, torulas de gasa, apósito no tejido de 10x10cm envoltura.			
	Cantidad : <b>300</b>				
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto Unitario Oferta	Cantidad Adjudicada	Total Neto Adjudicado	Estado
<u>4.283.184-0 VIOLETA NANCY SEPULVEDA FLORES</u>	Kit de curación esteril, desechable. Se compone de: Bandeja plástica con división de 9x11cm. 1 Pinza metálica Anatómica de 4 pulgadas, 1 Pinza quirúrgica diente ratón de 5 pulgadas, 1 Tijera metálica desechable simple, 3 compresas no gauze de 7.5x7.5cm. 3 tómulas de no gauze de 3cm. diámetro, 1 Apósito 10x0cm. de no gauze, Campo de envolver de 50x50cm. La tela es resistente a fluido y se encuentra confeccionada con 3 capas, de las cuales 2 son repelentes a fluidos y 1 intermedia es antiacteriana, 1 Manga para envasar bandeja. Compuesta por papel grado médico de 60 grs. y polipropileno color azulado. Incluye impresión con testigos de esterilización que viran de color turquesa a amarillo oscuro cuando son sometidos a proceso de esterilización por oxido de etileno.	\$ 1299	0	0	No Adjudicada
<u>96.910.280-3 SOC IMPORT EXPORT Y DISTRIBUIDORA DE ARTICULOS E INSUMOS CLINICOS SA</u>	Bandeja con copela, Pinza anatomica, pinza quirurgica, tijera quirurgica, torulas de gasa, apósito no tejido de 10x10cm envoltura.	\$ 598	0	0	No Adjudicada
<u>78.027.120-5 DIPROLAB LTDA.</u>	Se requiere la compra de 300 kit de curación menor estériles y desechables, que contenga Bandeja con copela, Pinza anatomica, pinza quirurgica, tijera quirurgica, torulas de gasa, apósito no tejido de 10x10cm envoltura. mod. 305 (ver ficha tecnica)	\$ 1450	0	0	No Adjudicada
<u>77.237.150-0 COMERCIAL KENDALL (CHILE) LTDA</u>	80159 KIT DE CURACION COMPLETO UNIDAD	\$ 2250	0	0	No Adjudicada
<u>6.092.496-1 JUAN ALBERTO MORA MUNOZ</u>	kit de curación menor estériles y desechables, que contenga Bandeja con copela, Pinza anatomica, pinza quirurgica, tijera quirurgica, torulas de gasa, apósito no tejido de 10x10cm envoltura. Cantidad: 300	\$ 1550	0	0	No Adjudicada
<u>78.124.770-7 COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA MEDICA LIMITADA</u>	KIT CURACION DESECHABLE ESTERIL 3M COD. 3505 CONTIENE Bandeja con copela, Pinza anatomica, pinza quirurgica, tijera quirurgica, torulas de gasa, apósito no tejido de 10x10cm	\$ 955	300	286500	Adjudicada
<u>81.338.000-5 PRIMUS MEDICAL S.A.</u>	KIT DE CURACIÓN DESECHABLE PARA POSTRADOS UNIDAD ESTERIL (VER ANEXO) KIT091	\$ 1050	0	0	No Adjudicada
Total Línea					\$ 286.500

Monto Total Adjudicado \$ 286.500

Impresión: Acta

# Ficha Licitación N° 2389-10-L110 ADQUISICION DE SET DE CURACION DESECHABLE POSTRADO

Contenidos Bases	Documentación Anexa
<ul style="list-style-type: none"> <li>» 1.- Organismo Demandante</li> <li>» 2.- Contacto para esta Licitación</li> <li>» 3.- Antecedentes Administrativos</li> <li>» 4.- Etapas y Plazos</li> <li>» 5.- Antecedentes Mínimos a presentar en la Licitación</li> <li>» 6.- Antecedentes Legales</li> <li>» 7.- Criterios de Evaluación</li> <li>» 8.- Montos y Duración del Contrato</li> <li>» 9.- Requerimientos Técnicos y Otras Cláusulas</li> <li>» 10.- Productos / Servicios Requeridos</li> </ul>	<div style="display: flex; flex-wrap: wrap; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> Archivos Adjuntos</div> <div style="text-align: center;"> Bases en PDF</div> <div style="text-align: center;"> Aclaración Ofertas</div> <div style="text-align: center;"> Preguntas Licitación</div> <div style="text-align: center;"> Firmas y Autorizaciones</div> <div style="text-align: center;"> Historias Licitación</div> <div style="text-align: center;"> TC y Contratos Anexados</div> </div>

## 1.- Organismo Demandante

Razón Social	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	Aburto San Martín, René Renán
Cargo	Jefe de Finanzas Depto. de Salud
Teléfono	56-45-293129-
Fax	56-45-441113-
E-Mail	raburto@municipalidadpucon.cl

## 3.- Antecedentes Administrativos

Número de Adquisición	2389-10-L110
Nombre de Adquisición	ADQUISICION DE SET DE CURACION DESECHABLE POSTRADO
Estado	Cerrada
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE 300 KIT DE CURACION DESECHABLE PARA ATENCION DE PACIENTES POSTRADOS DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL
Tipo de Adquisición	Pública - Licitación Pública Menor a 100 UTM (L1)
Tipo de Convocatoria	ABIERTO
Tipo de Adjudicación	Adjudicación Múltiple sin Emisión de OC
Moneda	Peso Chileno
Etapas del Proceso de Apertura	Una Etapa
Toma de Razón por Contraloría	No requiere Toma de Razón por Contraloría
Fundamento de la Licitación	Licitación Pública

## 4.- Etapas y Plazos

Fundamento de la Licitación	10-03-2010 13:12:59
Fecha de Cierre de Recepción de Oferta	15-03-2010 18:46:00
Fecha de Acto de Apertura Técnica	15-03-2010 18:47:00
Fecha de Acto de Apertura Económica (Referencial)	15-03-2010 18:47:00
Fecha Inicio de Preguntas	10-03-2010 21:29:00
Fecha Final de Preguntas	12-03-2010 21:29:00
Fecha de Publicación de Respuestas	13-03-2010 21:29:00
Fecha de Adjudicación	16-03-2010 18:47:00

## 5.- Requisitos para los Oferentes

Requisitos para participar en la licitación



Experiencia de la Empresa se requieren oferente con experiencia comprobada

## Instrucciones para presentación de ofertas

Antecedentes Técnicos se requiere que en lo posible se adjunten descripción una detallada de los productos ofertados a objeto de facilitar la adjudicación.

## 6. - Antecedentes Legales

### Antecedentes Legales para ser Contratado

Persona Natural DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES

Persona Jurídica DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES

## 7. - Criterios de Evaluación

Técnico	Comportamiento contractual anterior - 20%	no se aceptaran ofertas de proveedores con los cuales se alla tenidos dificultades en la entrega de los adquirido anteriormente
	Precio - 30%	El precio del producto ofertado debe incluir el valor del flete.
	Experiencia de los Oferentes - 30%	se requiere que los oferentes tengan experiencia reconocida en el mercado.
	Recargo por Flete - 20%	El valor del flete debe estar contenido el valor del producto ofertado.

## 8. - Montos y Duración del Contrato

Estimación en Base a Precio Referencial

Moneda Peso Chileno

Monto Total Estimado 400000

Tiempo del Contrato Días

Plazos de Pago a 30 días

Opciones de Pago Cheque

Nombre Responsable Contrato ODETTE CASTILLO CROT

Email ocastillo@municipalidadpucon.cl

Teléfono 56-45-441113-

## Subcontratación

Prohibición de Subcontratación No se prohíbe SubContratación

## 9. - Requerimientos Técnicos y Otras Cláusulas

Presentación de antecedentes omitidos por los oferentes TODOS LOS ANTECEDENTES DE LA LICITACIÓN TANTO TECNICOS COMO ADMINISTRATIVOS DEBEN PRESENTARSE A TRAVES DEL PORTAL, NO SE ACEPTARAN POR OTROS MEDIOS

## 10. - Productos / Servicios Requeridos

N°	Clasificación ONU	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Producto o Servicio a contratar
1	42293415	300	Kit	Se requiere la compra de 300 kit de curación menor estériles y desechables, que contenga Bandeja con copeta, Pinza anatomica, pinza quirurgica, tijera quirurgica, torulas de gasa, apósito no tejido de 10x10cm envoltura.	Cubiertas de equipo quirúrgico

Cerrar