



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

157

Pucón,

30/03/2010

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 \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: MEDITEC S.A. Rut 078718610-6  
: 585,230 QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA  
PESOS  
: ADQUISICION DE AUTOCLAVE PARA UNIDAD DENTAL DEL DEPTO. DE  
SALUD MUNICIPAL DE PUCON  
: 30/03/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	103211	09/03/2010	585,230

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-29-05-002-000-000	Maquinaria Y Equipos para la Producción		585,230
553-07-00-000-000-000	Costo de Venta de Otros Bienes de Uso	585,230	
215-29-05-002-000-000	Maquinaria Y Equipos para la Producción	585,230	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		585,230
	Sumas Iguales	1,170,460	1,170,460

## REFRENDACION

Cuenta	215-29-05-002-000-000		
Presupuesto Vigente	600,000		
Comprometido	585,230		
Saldo x Comprometer	14,770		



SECRETARIA MUNICIPAL

Gloria Sanzana

DIRECTOR DE CONTROL (SUB)

07/04/10



PUCÓN ADMINISTRADOR MUNICIPAL



Jefe SECC. FINANZAS SALUD

Ch:6619



Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

# MEDITEC S.A.

Comercialización de Instrumental y Artículos Médicos

Madrid 1386 - Fonos: 555 0909 - Fax: 551 2894

Casilla 53278 C. Central - Santiago Centro - Chile

E-mail: contacto@meditec.cl - www.meditec.cl



R.U.T.: 78.718.610-6

D.B: 178

E.D: 193

D.R: 157

FACTURA

Nº 103211

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO  
FECHA VIGENCIA EMISIÓN HASTA 31 DE DICIEMBRE 2010

Fecha, de 09/03/2010 de

Señor(es): ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON

Dirección: AVDA. BERNARDO OHIGGINS 483 Of.: 103211

Giro: MUNICIPALIDAD

O/Compra: 2389-31-SE10 N/P: 72719 Cond. de Pago: CREDITO 30 DIAS

Transporte: Desde Bodega Base a Cliente

Por lo siguiente páguese:

a: MEDITEC S.A.

CANTIDAD	CODIGO	DETALLE	P. UNITARIO	% DESCTO.	TOTAL
1 ✓	4002009010	AUTOCLAVE 16 LITROS HL-300 S/N S0805052	491,790		491,790

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPTO. SALUD

## INVENTARIO

FOLIO

CODIGO

2976.

FECHA RECEPCION MERCADERIA: 11/3/2010  
CONFORME:   
CALIDAD:   
OBS.:   
FIRMA QUIEN RECIBE:

NOTA: "El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º

de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)."

SON:

QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA

CANCELADO

SE.uO

491,790

NETO \$

93,440

19% I.V.A. \$

585,230

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

R.U.T.:

Fecha:

Recinto:

Comercial Teruel S.A. - Av. México 671 - Rut.: 96.547.970-8 - F: 6212639 - Stgo.

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 2010-00000071

OBLIGACION Nro 178

Pucón, 05 de Marzo 2010

**SR.(ES)** MEDITEC S.A.  
**DIRECCION** MADRID N° 1386  
**FONO** 5550909

**R.U.T. Nº** 078718610-6  
**CIUDAD** SANTIAGO  
**FAX** 5512894

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
DT00515	1.00	UNIDADES	AUTOCLAVE	585,230.100	585,230
				SUB-TOTAL	491,790
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	491,790
				19 %	93,440.1
				<b>TOTAL</b>	<b>585,230</b>

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

SOLICITADO POR CLINICA DENTAL  
 SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000068  
 DESTINADO A

ADQUISICION DE AUTOCLAVE PARA UNIDAD DENTAL DEL DEPTO. DE SALUD MUN

FORMULARIO FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T. 78.443.840-6) BULNES 757 (FONO/FAX (40) 320489) LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-29-05-002-000-000

585,230



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

**Pucón**  
 el centro del SUR de CHILE

## PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2010-00000068

Nº INTERNO : 000009 FECHA : 05.03.2010  
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 04-CLINICA DENTAL  
01-CLINICA DENTAL

DESTINO : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 04-CLINICA DENTAL  
01-CLINICA DENTAL

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	DT00515	1	UNIDADES	AUTOCLAVE	215-29-05-002-000-000	600000

OBS PEDIDO :  
SOLICITA SR ARMIN TRONCOSO

JUSTIFICACIÓN:  
ADQUISICION DE AUTOCLAVE PARA UNIDAD DENTAL DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON

*PA*



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 : 05-03-2010 16:16:42

## ORDEN DE COMPRA N°: 2389-31-SE10

SEÑORES (ES) : MEDITEC S A	A Sr (a) : Alberto Espinoza C.
DIRECCIÓN : Madrid #1386, Santiago	Fono : (56)(02) 5550909
RUT : 78.718.610-6	Fax : (56)(02) 5512894

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	Clasificación	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total						
281508	Equipo y accesorios de esterilizadores y de autoclave	1	Unidad	Se requiere la compra de un autoclave para Clinica Dental del Departamento de Salud Municipal que contenga las siguientes características: de 21 litros de capacidad, atomático y semiautomático, de carga horizontal o vertical, despresurización y desaeración		491,790.00	0.00	0.00	491,790.00						
									<table border="1"><tr><td>Neto \$ 491,790.00</td></tr><tr><td>Dcto. \$</td></tr><tr><td>Cargos \$ 0.00</td></tr><tr><td>Subtotal \$ 491,790.00</td></tr><tr><td>19 % IVA \$ 93,440.10</td></tr><tr><td>Total \$ 585,230.10</td></tr></table>	Neto \$ 491,790.00	Dcto. \$	Cargos \$ 0.00	Subtotal \$ 491,790.00	19 % IVA \$ 93,440.10	Total \$ 585,230.10
Neto \$ 491,790.00															
Dcto. \$															
Cargos \$ 0.00															
Subtotal \$ 491,790.00															
19 % IVA \$ 93,440.10															
Total \$ 585,230.10															

### Observaciones:

ADQUISICION DE AUTOCLAVE DESDE 2389-8-L110





MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD/

LICITACION N° 2389-8-L110  
ACTA RESOLUTORIA DE LICITACION  
(N° 007)

En Pucón, a cinco 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 **Nº 2389-8-L110**, se resuelve lo siguiente:

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

**MEDICINA Y TECNOLOGIA LTDA, MEDITEC S.A., RUT N° 78.718.610-6, POR UN MONTO DE \$585.230.-**

(Quinientos ochenta y cinco mil doscientos treinta pesos)

La adjudicación de 01 autoclave para la Unidad de Dental 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.-**



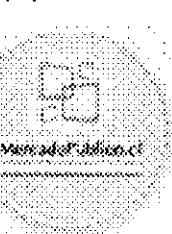
**RENE ABURTO SAN MARTIN**  
JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. DE SALUD



**ODETTE CASTILLO CROT**  
COORDINADORA DEPTO. SALUD



**ARMIN TRONCOSO DURAN**  
Jefe Unidad Dental Depto. Salud



## Apertura Electrónica

### Datos de la Adquisición 2389-8-L110

Número de Adquisición	2389-8-L110
Nombre de Adquisición	ADQUISICION DE AUTOCLAVE
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	Adjudicada
Moneda	Peso Chileno
Comprador	I MUNICIPALIDAD DE PUCON
Observaciones del Comprador	SE REQUIERE LA COMPRA DE UN AUTOCLAVE PARA CLINICA DENTAL DSM PUCON
Contacto	Rene Renan Aburto San Martín (raburto@municipalidadpucon.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-293129 - Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	22/2/2010 14:08
Fecha de Cierre	1/3/2010 17:00
Fecha de Apertura	1/3/2010 17:10

### Detalle de Apertura

Proveedor	Nombre Oferta	Aceptar/Rechazar Requisitos
MEDITEC	2389-8-L110 YENNY1	Oferta Aceptada
MEDITEC	2389-8-L110 YENNY2	Oferta Rechazada : OFERTA FUERA DE PRESUPUESTO
winkler limitada	Propuesta autoclave de sobre mesa	Oferta Rechazada : OFERTA FUERA DE PRESUPUESTO
Allmedica S.A.	ALALLMEDICA S.A.	Oferta Rechazada : FUERA DE PRESUPUESTO
FARMALATINA LTDA.	farma-aob	Oferta Rechazada : OFERTA FUERA DE PRESUPUESTO
LabTec Ltda	Propuesta Lab-Tec N° 21084	Oferta Rechazada : GARANTIA SOLO 1 AÑO
Imp. Dist. Arquimed Ltda.	cot 553034	Oferta Rechazada : GARANTIA SOLO 1 AÑO
M-DENT LTDA.	DENTAL	Oferta Rechazada : OFERTA FUERA DE PRESUPUESTO
Gemco General Machinery Co. Ltda.	GVD10 408 LH - OFERTA BASE - AUTOCLAVE 23 LITROS	Oferta Rechazada : OFERTA FUERA DE PRESUPUESTO
Gemco General Machinery Co. Ltda.	GVD 10 409 LH - OFERTA ALTERNATIVA - AUTOCLAVE DE 19 LITROS	Oferta Rechazada : OFERTA FUERA DE PRESUPUESTO
OLLER y Cia.	Adquisicion de Autoclave Dental	Oferta Rechazada : OFERTA FUERA DE PRESUPUESTO
SOLINDUS LTDA.	AUTOCLAVE MARCA CRISTOLFOLI VITALE 21 LITROS	Oferta Rechazada : OFERTA FUERA DE PRESUPUESTO

### Observaciones Al Acto de Apertura

No se recibieron observaciones a la apertura

Número de Adquisición	2389-8-L110
Nombre	ADQUISICION DE AUTOCLAVE
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE UN AUTOCLAVE PARA CLINICA DENTAL DSM PUCON

### Observaciones Anteriores

# Resolución de Acta de Adjudicación

MercadoPúblico.cl

Adquisición N° 2389-8-L110  
Fecha de Adjudicación  
5/3/2010 13:36

En Pucón, 05-03-2010

Nro de Resolución 2389-8-L110

## Vistos

LA Ley N° 19.886 de Bases sobre contratos administrativos de suministro y prestación de servicios

## Considerando

LA necesidad de dotar a la Unidad de Dental de un autoclave para realizar las respectivas esterilización del material que utiliza esta Unidad

## Resuelvo

1.- Apruébase la siguiente acta de adjudicación para el ID: 2389-8-L110, ADQUISICIÓN DE AUTOCLAVE, SE REQUIERE LA COMPRA DE UN AUTOCLAVE PARA CLINICA DENTAL DSM PUCON

## Acta Adjudicación

### Organismo Demandante

Razón Social	MUNICIPALIDAD DE PUCON
Unidad de Compra	Departamento de Salud
R.U.T.	69.191.660-6
Dirección	AV. BERNARDO O'HIGGINS 463
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 Martin
Cargo	Jefe de Finanzas Depto. de Salud
Teléfono	56-45-293129-
Fax	56-45-441113-
E-Mail	rahurt@municipalidadpucon.cl

### Datos de la Adquisición

Número de Adquisición	2389-8-L110
Nombre de Adquisición	ADQUISICIÓN DE AUTOCLAVE
Tipo de Adquisición	Licitación Pública Menor a 100 UTM (L1)
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE UN AUTOCLAVE PARA CLINICA DENTAL DSM PUCON
Tipo de Convocatoria	ABIERTO
Moneda	Peso Chileno
Fecha de Publicación	22/2/2010 14:00
Fecha de Cierre	1/3/2010 17:00
Tipo de Adjudicación	Adjudicación Múltiple sin Emisión de OC
Monto Neto Adjudicado	\$ 491.790
Monto Neto Estimado del Contrato	\$ 491.790

### Anexos a la Adjudicación

Archivo	Tipo	Descripción
ACTA_RESOLUTORIA_AUTOCLAVE_MARZO 2010_7.pdf	Otros	acta resolutoria de autoclave



Ver

## Resultado de la Adjudicación

DETALLE DE LA ADJUDICACIÓN						
ARTÍCULO	CLASIFICACIÓN ONU	ESPECIFICACIONES DEL COMPRADOR	MONTOS UNITARIOS OFERTA	CANTIDAD ADJUDICADA	TOTAL NETO ADJUDICADO	ESTADO
1	Clasificación ONU : 42281508 Especificaciones del Comprador : Cantidad : 1	Esterilizadoras o autoclaves de vapor Se requiere la compra de un autoclave para Clínica Dental del Departamento de Salud Municipal que contenga las siguientes características: de 21 litros de capacidad, automático ya semiautomático, de carga horizontal o vertical, despresurización y desinfección	\$ 491790	1	491790	Adjudicada
Total Línea						\$ 491.790

Monto Total Adjudicado \$ 491.790

## Cuadro Comparativo por Líneas

[Descargar este cuadro en Formato Excel](#)

Clasificación ONU: 42281508

Cantidad: 1

Nombre: Esterilizadores o autoclaves de vapor

Especificaciones del Comprador: Se requiere la compra de un autoclave para Clinica Dental del Departamento de Salud Municipal que contenga las siguientes características: de 21 litros de capacidad, atomático y/o semiatomático, de carga horizontal o vertical, despresurización y desaeración

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda Monto
MEDITEC	2389-8-L110 YEN NY1	4002009010   AUTOCLAVE 16 LITROS HL-300 ***VERIFICAR PRO DUCTO CON FICHA TECNICA***	1	491790	\$ 491790

[Volver](#)

## **JUSTIFICACION TECNICA ADQUISICION AUTOCLAVE CLINICA DENTAL DSM PUCON.**

En la actualidad las medidas técnicas sanitarias en la construcción de clínicas dentales y manejo de equipamiento que aseguren procedimientos odontológicos seguros son de vital importancia en la práctica odontológica diaria.

La American Dental Association (A.D.A.) recomienda considerar a todos los pacientes que acuden al consultorio dental como portadores de agentes infecciosos. Los microorganismos patógenos pueden ser transmitidos al personal sanitario y/o a otros pacientes (infección cruzada) causándoles enfermedad. Los pacientes que sufren una enfermedad infecciosa o que son portadores de algún agente patógeno, pueden transmitir microorganismos a través de los siguientes elementos:

- El instrumental contaminado con restos orgánicos, sangre o saliva.
- Los fluidos biológicos (sangre y saliva).
- Los aerosoles, formados principalmente durante el uso del instrumental rotatorio.

En la práctica de la odontología la **infección cruzada** puede ocurrir por varios mecanismos:

- Del paciente al personal que lo atiende.
- Del personal sanitario al paciente.
- De un paciente a otro.

Esta transmisión puede producirse por:

- **contacto directo** con el paciente.
- **contaminación aérea** a través de aerosoles o por medio de partículas respiratorias u orales del paciente.
- **contacto indirecto, a través del instrumental**, las superficies ambientales o las manos.

Debido a lo anterior es de vital importancia supervisar el manejo del instrumental o cualquier objeto que tenga contacto con los fluidos biológicos del paciente y "La esterilización del instrumental es una de las principales medidas para evitar la transmisión de enfermedades infecciosas en Odontoestomatología" y **el autoclave es el método mas seguro y recomendado por la ADA**

En relación a lo anterior en el DSM Pucón se hace imprescindible la adquisición de un equipo autoclave para la clínica dental Dpto. de salud y posteriormente para la clínica dental móvil.

Puesto que en la actualidad se cuenta con métodos poco seguros (pupinel) y que además se encuentran en mal estado.



Dr. Armin Troncoso Durán.  
Cirujano Dentista.  
Jefe Unidad Dental.

**MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**SOLICITUD ADQUISICION EQUIPAMIENTO DENTAL.**

PUCON, \_ 08 \_ de \_ DICIEMBRE \_ \_ de \_ 2010 \_

DE: DR ARMIN TRONCOSO DURAN.

A: SRA. GABRIELA ROMAN.  
ADQUISICIONES  
DEPTO. SALUD MUNICIPAL

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

EQUIPAMIENTO DSM PUCON.

	PEDIDO.
AUTOCLAVE AUTOMATICA O SEMI AUTOMATICA 21 LITROS.	1 unidades.

**SERA DESTINADO PARA REEMPLAZAR EL ACTUAL PUPINEL EXISTENTE QUE EN LA ACTUALIDAD NO REUNE LAS CONDICIONES TECNICAS NECESARIAS PARA LLEVAR A CABO EL PROCESO DE ESTERILIZACION.**

ATENTAMENTE,

ARMIN TRONCOSO DURAN.  
ODONTOLOGO.

JEFE UNIDAD DENTAL.

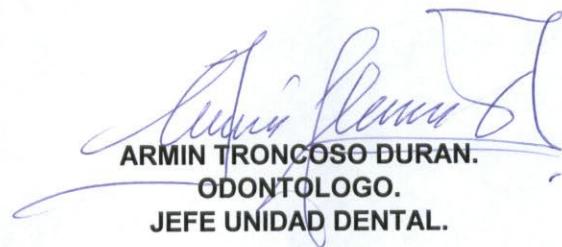
**MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**SOLICITUD DE PEDIDO  
ESPECIFICACIONES TECNICAS.**

**AUTOCLAVE .**

21 LITROS DE CAPACIDAD.
AUTOMATICA O SEMIAUTOMATICA.
CARGA HORIZONTAL O VERTICAL.
DESPRESURIZACION Y DESAERACION AUTOMATICA
BANDEJAS MULTIPLES.

ATENTAMENTE.,

  
**ARMIN TRONCOSO DURAN.**  
**ODONTOLOGO.**  
**JEFE UNIDAD DENTAL.**

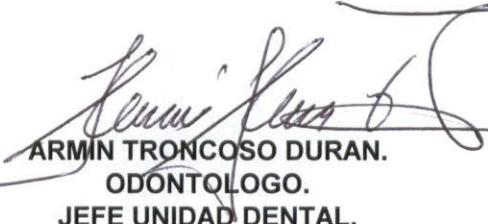
MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

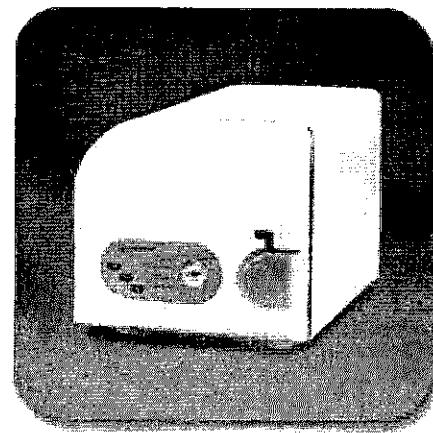
SOLICITUD DE PEDIDO  
CRITERIOS DE EVALUACION.

AUTOCLAVE .

CALIDAD DEL PRODUCTO.	Marca; procedencia certificacion. ISO	%
SERVICIO TECNICO.	Facil Acceso desde la IX region.	25
GARANTIA	Minimo 2 años.	20
PRECIO.	No mas de 1000000 mas IVA.	25

ATENTAMENTE.,

  
ARMIN TRONCOSO DURAN.  
ODONTOLOGO.  
JEFE UNIDAD DENTAL.

COMPRESOR CRISTOFOLI

- **VITALE 21: BRASIL**
- Esterilización al Vapor.
- Dimensión externa: 39 cm x 39 cm x 58 cm
- Capacidad: 21 litros
- Dimensión interna cámara: 25 x 47 cm
- Revestimiento de cámara
- Aluminio Bandejas: 3 Ciclos de calentamiento/esterilización, despresurización: automático
- **Ciclo de secado: semi-automático**
- Potencia: 1600 W
- Voltaje: 127 v ó 220 v
- Amperage: 12A ó 08
- A Tiempo de esterilización: 16 minutos
- Tiempo de operación: 55 minutos
- **Garantía: 2 años**
- Peso: 38 Kg

Dental Laval Ltda.  
Valparaíso

Fono: 32-2255589

DENTAL LAVAL LTDA.

7835

20/01/2010

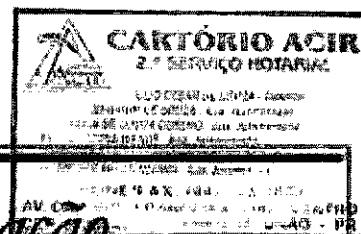
C de CDENTAL LAVAL LTDA.

## Cotización

20/01/2010  
32

Nombr DENTAL LAVAL LTDA. R.U.T.: 79.595.850-9  
Direcci BLANCO N. 1199 OF.73  
Ciudad VALPARAISO Comuna: \_\_\_\_\_  
Región \_\_\_\_\_  
Tel foro S N Fax: \_\_\_\_\_  
Forma 30 dias Vendedor: Peso Chileno  
Glosa: VALOR UNITARIO CON IVA Y DESCUENTO INCLUIDO

SubTotal	786,885
Desccto	0
Total	786,885



# *Certificado de Aprovação*

Conferido a

## **CRISTÓFOLI EQUIPAMENTOS DE BIOSSEGURANÇA LTDA**

**RODOVIA BR 158, 117, CENTRO, 82300-970 - CAMPO MOURÃO/PR**  
**BRASIL**

O BVQI do Brasil Sociedade Certificadora Ltda certifica  
que o Sistema de Gerenciamento da Qualidade da Organização  
acima foi avaliado e encontrado em conformidade com os  
requisitos das normas da qualidade e escopo de  
fornecimento detalhado abaixo

— NORMAS DA QUALIDADE —

**NBR ISO 9001:2000**

— ESCOPO DE FORNECIMENTO —

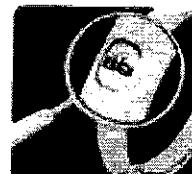
### **PROJETO, MONTAGEM E VENDAS DE EQUIPAMENTOS DE BIOSSEGURANÇA**

Data da aprovação Original: 30 DE MAIO DE 2001 Data da validade: 17 DE AGOSTO DE 2007

Data da validade sujeita a operação satisfatória contínua do Sistema de Gerenciamento da Qualidade da Organização.



Data da emissão: 01 DE SETEMBRO DE 2001



BVQI do Brasil Sociedade Certificadora Ltda

Recepción de Mercaderia Nro.: 00000042 Año : 2010

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :078718610-6, Razon Social : MEDITEC S.A. - Telefono: 5550909

FECHA DE RECEPCION : 18/03/2010

DOCUMENTOS

Nº O/C: 2010-00000071 , Tipo de Documento : FACTURA , Nº DOCUMENTO: 103211

Numero de Pedido : 00000068.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : ADQUISICION DE AUTOCLAVE PARA UNIDAD DENTAL DEL DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
DT00515	AUTOCLAVE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	585,230.1
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	585,230.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.



SILVANA URRA ESPARZA  
ENCARGADA DE BODEGA

**Salida de Mercaderia Nro.: 00000069 Año : 2010**

FECHA DE SALIDA : 18/03/2010

**DOCUMENTOS**

Pedido de Materiales N° : 00000068-2010  
Recepcion N° : 00000042

OBSERVACION : ADQUISICION DE AUTOCLAVE PARA UNIDAD DENTAL DEPTO. SALUD

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
DT00515	AUTOCLAVE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2010-00000071	010401

Se han impreso 1 páginas.

  
ENTREGUE CONFORME  
SILVANA URRA ESPARZA

  
SR. ÁRMIN TRONCOSO  
RECIBI CONFORME