

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.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: SOC. DE MANUFACTURA DE EQUIPOS DENTALES Rut 085025400-1
: 214,200 DOSCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS PESOS
: COMPRA LAMPARA DE SILLON DENTAL DEPTO. SALUD MUNICIPAL
: 10/08/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	54472	30/07/2010	214,200

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-012-000-000	Otros Materiales, Repuestos y Útiles Diversos		214,200
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	214,200	
215-22-04-012-000-000	Otros Materiales, Repuestos y Útiles Diversos	214,200	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		214,200
Sumas Iguales		428,400	428,400

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-012-000-000				
Presupuesto Vigente	980,000				
Total Comprometido	947,069				
Saldo a Comprometer	32,931				

SECRETARIA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL



ALCALDE (SUB)

JEFE SECC. FINANZAS SALUD

Ch: 7213



www.mdent.cl

Venta de Artículos Dentales y Arriendo de Estacionamiento

Sucursal:
DR. MANUEL BARROS BORGOÑO 162 - PROVIDENCIA
Fono: 795 8900 - Fax: 795 8901 www.mdent.cl email: info@mdent.cl
Fono 7958900

R.U.T.: 85.025.400-1

FACTURA ELECTRONICA

0000054472

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

ES 534
DS 474

Fecha Emisión : 26 de Julio de 2010



Señor(es): I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
Dirección: AV. BERNARDO O HIGGINS 483
Comuna: PUCÓN
Ciudad: Pucón
Teléfono: 45 293129

Rut: 69.191.600-6
Giro: Contratista
Vendedor: Pilar Leiva
Cond. de Pago: Cheque 30 Dias
Forma Entrega: Despacho Regiones

Orden Compra: 2389-59-SE10

CANTIDAD	DETALLE	GARANTIA	P.UNITARIO	TOTAL
1	STKBRA0078 CABEZAL LAMPARA UNIK, COMPLETO 12 V.	3 meses	180.000	180.000

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPTO. SALUD
INVENTARIO

FOLIO _____

CODIGO 3093

Observaciones:

Cancelado:

Depto. Salud Municipal de Pucón

Recibido : Dña Trujillo

Fecha 02/08/10

Hora 16:00

SON: DOSCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS PESOS



Timbre Electrónico SII
Res. 85 de 2007 - Verifique documento: www.sii.cl

NETO \$ 180.000
I.V.A 19% \$ 34.200
TOTAL \$ 214.200

LEER GARANTÍA AL REVERSO



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 2010-00000208

OBLIGACION Nro 518

Pucón, 07 de Julio de 2010 .-

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

SOC. DE MANUFACTURA DE EQUIPOS DENTALES
DR. MANUEL BARROS BORGONO 162
7958900

R.U.T. Nº 085025400-1
CIUDAD PROVIDENCIA
FAX 7958901

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
DT00541	1.00	UNIDADES	FOCO DE SILLO DENTAL	214,200.000	214,200
				SUB-TOTAL	180,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR SOLICITADO POR CLINICA DENTAL SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000206 DESTINADO A COMPRA LAMPARA DE SILLON DENTAL DESDE 2389-20-L110				SUB-TOTAL	180,000
				19 %	34,200.
				TOTAL	214,200



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-22-04-012-000-000

214,200



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2010-00000206

Nº INTERNO : 000019

FECHA

: 07.07.2010

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	DT00541	1	UNIDADES	FOCO DE SILLO DENTAL	215-22-04-012-000-000	47131

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRTA. JAVIERA TRUJILLO

JUSTIFICACIÓN:
COMPRA LAMPARA DE SILLON DENTAL DESDE 2389-20-L110



Lot 207

Rut : 69.191.600-6
Dirección : AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
Teléfono : 56-45-293129
Fax : 293096

Demandante : I MUNICIPALIDAD DE PUCON
Unidad de Compra : Departamento de Salud
Fecha Envío OC. : 05-07-2010 13:43:30

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-59-SE10

SEÑOR (ES)	:	SOC DE MANUFACTURA DE EQUIPOS DENTALES LIMITADA	A Sr (a)	:	Susana Alvano
DIRECCIÓN	:	Dr. Manuel Barros Borgoño 162 ProvidenciaSantiago	FONO	:	(56)(2) 7958900
RUT	:	85.025.400-1	FAX	:	(56)(2) 7958901

NOMBRE ORDEN DE COMPRA :	ORDEN DE COMPRA DESDE 2389-20-L110
FECHA ENTREGA PRODUCTOS :	
DIRECCION DE ENVIO FACTURA :	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
METODO DE DESPACHO :	Despachar a Dirección de envío
FORMA DE PAGO :	30 días contra recepción de factura
EMITIDA POR :	Rene Renan Aburto San Martin

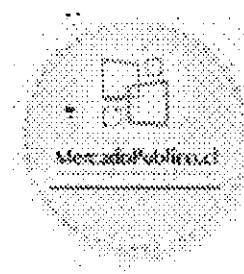
Código	Producto	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
42-02602	Lámparas o luces instaladas de examen médico	1	Unidad	Se requiere la compra de foco de sillón dental marca unik o similar para sillón dental de departamento de salud municipal		180,000	0	0.00	180,000
							Neto	\$	180,000
							Dcto.	\$	0
							Cargos	\$	0
							Subtotal	\$	180,000
							19% IVA	\$	34,200
							Total	\$	214,200

Fuente Financiamiento:

Observaciones:

COMPRA DE LAMPARA DE SILLON DENTAL DESDE 2389-20-L110





Resolución de Acta de Adjudicación

Adquisición N° 2389-20-L110
Fecha de Adjudicación
5/7/2010 13:04

En Pucón, 05-07-2010

Nro de Resolución 2389-20-L110

Vistos

EL DECRETO N° 250 QUE ARPEUBA EL REGLAMENTO SOBRE CONTRATO DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE LA LEY 19.886

Considerando

LA NECESIDAD DE REPONER LAMPARA DE SILLON DENTAL

Resuelvo

1.- Apruébese la siguiente acta de adjudicación para el ID: 2389-20-L110, COMPRA DE LAMPARA DE SILLON DENTAL, SE REQUIERE LA COMPRA DE LAMPARA COMPLETA DE SILLON DENTAL PARA REPOSICION

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	JAVIERA TRUJILLO SALINAS
Cargo	JEFE UNIDAD DENTAL
Teléfono	56-45-293129
Fax	56-45-441113
E-Mail	dental@municipalidadpucón.cl

Datos de la Adquisición

Número de Adquisición	2389-20-L110
Nombre de Adquisición	COMPRA DE LAMPARA DE SILLON DENTAL
Tipo de Adquisición	Licitación Pública Menor a 100 UTM (L1)
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE LAMPARA COMPLETA DE SILLON DENTAL PARA REPOSICION
Tipo de Convocatoria	ABIERTO
Moneda	Peso Chileno
Fecha de Publicación	21/6/2010 12:51
Fecha de Cierre	24/6/2010 15:00
Tipo de Adjudicación	Adjudicación Múltiple sin Emisión de OC
Monto Neto Adjudicado	\$ 180.000

Monto Neto Estimado del Contrato \$ 180.000

Anexos a la Adjudicación

Archivo	Tipo	Descripción	
ACTA RESOLUTORIA LICITACION N° 2389-20-L110.pdf	Otros	RESOLUCION DE ADJUDICACION	 Ver

Resultado de la Adjudicación

<div>1</div> <div>Clasificación ONU : 42182602 Especificaciones del Comprador : Cantidad : 1</div> <div>Lámparas o luces instaladas de examen médico Se requiere la compra de foco de sillón dental marca unik o similar para sillón dental de departamento de salud municipal</div>					
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto Unitario Oferta	Cantidad Adjudicada	Total Neto Adjudicado	Estado
85.025.400-1 SOC DE MANUFACTURA DE EQUIPOS DENTALES LIMITADA	la compra de foco de sillón dental marca unik para sillón dental de departamento de salud municipal	\$ 180000	1	180000	Adjudicada
Total Línea				\$ 180.000	

Monto Total Adjudicado \$ 180.000

Imprimir Acta

**MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD**

LICITACION N° 2389-20-L110
ACTA RESOLUTORIA DE LICITACION

INFORME COMISION EVALUADORA
PROPUESTA PUBLICA

**"Compra de Lámpara de Sillón Dental"
Para la Unidad Dental., del Departamento de Salud Municipal de Pucón.**

En Pucón, a un día del mes de Julio del año 2010, se reúne la comisión Evaluadora de Propuesta, **"Compra de Lámpara de Sillón Dental" Para la Unidad Dental., del Departamento de Salud Municipal de Pucón**, quienes resuelven lo siguiente:

Se recepcionan 1 Oferta de:

1.- SOCIEDAD DE MANUFACTURA M-DENT LTDA. RUT 85.025.100-1, del cual se desprende lo siguiente:

- Considerando que es el único proveedor en ofertar una propuesta; y que cumple con la mayor parte de los requisitos solicitados en la licitación. Esta comisión acuerda adjudicarle a Sociedad de Manufactura M-Dent Ltda.



ODETTE CASTILLO CROT
COORDINADORA DEPTO. SALUD



JAVIERA TRUJILLO SALINAS
JEFA UNIDAD DENTAL DSM



RENE ABURTO SAN MARTIN
JEFE SECCION FINANZAS DEPTO. SALUD



Comprobante de Ingreso de Oferta
Fecha de Emisión del Presente Comprobante
miércoles, 30 de junio de 2010 Hora: 17:42:02
Código de su Oferta

Datos de la Adquisición 2389-20-L110

Nro. de Adquisición

2389-20-L110

Nombre

COMPRA DE LAMPARA DE SILLON DENTAL

Tipo de Adjudicación

Adjudicación Múltiple sin Emisión de GC: La entidad licitante podrá adjudicar cada línea de producto o más de un proveedor y por cantidades inferiores a las ofrecidas. Ud. puede ofrecer la cantidad que desee hasta la cantidad solicitada. Recuerde que los precios ofrecidos no deben incluir ningún tipo de impuesto.

Estado

Cerrada

Moneda

Peso Chileno

Comprador

I MUNICIPALIDAD DE PUCON

Observaciones del Comprador

SE REQUIERE LA COMPRA DE LAMPARA COMPLETA DE SILLON DENTAL PARA REPOSICION

Contacto

JAVIERA TRUJILLO SALINAS (dentat@municipalidadpucn.cl)

Teléfonos

Fono: 56-45-293129- - Fax: 56-45-441113-

Fecha de Publicación

21/6/2010 12:51

Fecha de Cierre

24/6/2010 15:00

Fecha de Apertura

24/6/2010 15:10

Datos del Proveedor

Nombre de Usuario

Sociedad de Manufact M-DENT LTDA

RUT

85.025.400-1

Razón Social

SOC DE MANUFACTURA DE EQUIPOS DENTALES LIMITADA

Datos de la Oferta

Nombre de la Oferta

dental

Descripción de la Oferta

dental

Fecha y Hora de Ingreso

23/6/2010 20:53

Na hay Anexos Ingresados

Total de la Oferta

\$ 180.000

Clasificación ONU:

1

Especificaciones del Comprador: Se requiere la compra de foco de sillón dental marca unik o similar para sillón dental de departamento de salud municipal

Cantidad: 1 Unidad

Cantidad Ofertada	Especificaciones del Proveedor	Precio Unitario	Total
1 Unidad	la compra de foco de sillón dental marca unik para sillón dental de departamento de salud municipal	\$ 180.000	\$ 180.000

Total de la Oferta

\$ 180.000

Imprimir Comprobante

http://www.mercadopublico.cl/bid/modules/bid/voucherview.aspx?enc=9kRrR70t8Y54sTgRcI5ROtz75mJ... 30/06/2010

Cuadro Comparativo por Líneas

[Descargar este cuadro en Formato Excel](#)

Clasificación ONU: 42182602							
Cantidad: 1							
Nombre: Lámparas o luces instaladas de examen médico							
Especificaciones del Comprador: Se requiere la compra de foco de sillón dental marca unik o similar para sillón dental de departamento de salud municipal							
Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad	Oferta	Preço Unitário	Moneda	Monto
M-DENT LTDA.	dental	la compra de foco de sillón dental marca unik para sillón dental de departamento de salud municipal	1		180000	\$	180000

[Volver](#)

Ficha Licitación N° 2389-20-L110 COMPRA DE LAMPARA DE SILLON DENTAL

Contenidos Bases

- » 1.- Organismo Demandante
- » 2.- Contacto para esta Licitación
- » 3.- Antecedentes Administrativos
- » 4.- Etapas y Plazos
- » 5.- Antecedentes Mínimos a presentar en la Licitación
- » 6.- Antecedentes Legales
- » 7.- Criterios de Evaluación
- » 8.- Montos y Duración del Contrato
- » 9.- Requerimientos Técnicos y Otras Cláusulas
- » 10.- Productos / Servicios Requeridos

Documentación Anexa



1.- Organismo Demandante

Razón Social	<u>1 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	TRUJILLO SALINAS, JAVIERA
Cargo	JEFE UNIDAD DENTAL
Teléfono	56-45-293129-
Fax	56-45-441113-
E-Mail	dental@municipalidadpucon.cl

3.- Antecedentes Administrativos

Número de Adquisición	2389-20-L110
Nombre de Adquisición	COMPRA DE LAMPARA DE SILLON DENTAL
Estado	Cerrada
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE LAMPARA COMPLETA DE SILLON DENTAL PARA REPOSICION
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
Toma de Razón por Contraloría	No requiere Toma de Razón por Contraloría

4.- Etapas y Plazos

Fecha de Publicación	21-06-2010 12:51:26
Fecha de Cierre de Recepción de Oferta	24-06-2010 15:00:00
Fecha de Acto de Apertura Técnica	24-06-2010 15:10:00
Fecha de Acto de Apertura Económica	24-06-2010 15:10:00

(Referencial)

Fecha Inicio de Preguntas 21-06-2010 17:33:00

Fecha Final de Preguntas 22-06-2010 09:00:00

Fecha de Publicación de
Respuestas 23-06-2010 16:00:00

Fecha de Adjudicación 25-06-2010 15:00:00

5.- Requisitos para los Oferentes

Requisitos para participar en la licitación

Experiencia de la
Empresa La experiencia de los oferentes debe ser certificada

Instrucciones para presentación de ofertas

Antecedentes Técnicos deben ser entregados via portal mercado publico

6.- 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 período 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 infracción al DFL N°1 del año 2005, en más de 2 oportunidades dentro de un período 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	No requiere presentar	

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**

7.- Criterios de Evaluación

Técnico	Precio - 30%	El precio debe incluir el valor del flete
	Calidad Técnica de los Bienes o Servicios - 30%	la calidad técnica se evaluara de acuerdo a solicitado
	Servicio o Asistencia Técnica - 20%	los oferentes deben contar con asistencia técnica en la region de la Arucanía
	Plazo de Entrega - 20%	se previligara la entrega no superior a 5 dias

8.- Montos y Duración del Contrato

Estimación en Base a	Precio Referencial
Moneda	Peso Chileno
Monto Total Estimado	200000
Fuente de Financiamiento	FINDOS PRESUPUESTARIOS
Duración de Contrato	Contrato de Ejecución Inmediata
Tiempo del Contrato	Días
Plazos de Pago	a 30 dias
Opciones de Pago	Confirming
Nombre Responsable Contrato	JAVIERA TRUJILLO SLINAS
Email	salud@municipalidadpucon.cl
Teléfono	56-45-293129-

Subcontratación

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

9.- Requerimientos Técnicos y Otras Cláusulas

Mecanismo para solución de consultas respecto a la adjudicación Las consultas referentes a la presente licitación deben realizarse a través del portal Mercado Público o a través del correo electronico dental@municipalidadpucon.cl

10.- Productos / Servicios Requeridos

N°	Clasificación ONU	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Producto o Servicio a contratar
1	42182602	1	Unidad	Se requiere la compra de foco de sillón dental marca unik o similar para sillón dental de departamento de salud municipal	Lámparas o luces instaladas de examen médico

[Cambiar](#)

Recepción de Mercadería Nro.: 00000131 Año : 2010

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :085025400-1, Razon Social : SOC. DE MANUFACTURA DE EQUIPOS - Telefono: 7958900

FECHA DE RECEPCION : 06/08/2010

DOCUMENTOS

N° O/C: 2010-00000208 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 54472

Numero de Pedido : 00000206.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : COMPRA LAMAPARA DE SILLON DENTAL

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
DT00541	FOCO DE SILLO DENTAL	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	214,200.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	214,200.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRUTIA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercaderia Nro.: 00000249 Año : 2010

FECHA DE SALIDA : 06/08/2010

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000206-2010
Recepcion N° : 00000131

OBSERVACION : COMPRA DE LAMPARA PARA SILLON DENTAL

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
DT00541	FOCO DE SILLO DENTAL	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2010-00000208	010401

Se han impreso 1 páginas.




SRTA. JAVIERA TRUJILLO SALINAS
RECIBI CONFORME