



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

474

Pucón,

10/08/2010

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.

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 Compr. Neto		947,069	
Saldo x Comprometer		32,931	



SECRETARIA MUNICIPAL



SECRETARIA MUNICIPAL
PUCÓN



DIRECCION DE CONTROL
DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN
centro del SUR de CHILE



ALCALDE (SUB)



JEFE SECC. FINANZAS SALUD

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

0h: 72/13



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

ES 534

D.F 474

R.U.T.: 85.025.400-1

FACTURA ELECTRONICA

0000054472

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE



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

Orden Compra: 2389-59-SEI0

Rut: 69.191.600-6

Giro: Contratista

Vendedor: Pilar Leiva

Cond. de Pago: Cheque 30 Dias

Forma Entrega: Despacho Regiones

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

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPTO. SALUD
INVENTARIO

FOLIO _____

CODIGO 3093

Observaciones:

CANCELADO:

Depto. Salud Municipal de Pucón

Recibido : Dra Trujillo

Fecha

02/08/10

Hora

16:00

NETO \$ 180.000

I.V.A 19% \$ 34.200

TOTAL \$ 214.200

AMF IMPRENTA ALFREDO MOLINA FLORES S.A. - QUILIN 3700 MACUL - R.U.T.: 93.408.000-9

SON: DOSCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS PESOS

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

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 BORGORO 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	180,000
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	180,000
				19 %	34,200.
				TOTAL	214,200

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

FORMULARIO FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA [R.U.T.: 78.443.840-6] BULNES 757 | FONO/FAX (03) 320489 | LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-22-04-012-000-000

214,200



DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

Pucon
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2010-00000206

Nº INTERNO : 000019

SOLICITANTE

DIREC Y ENCARGADOS

: 01-DIRECTOR
: 04-CLINICA DENTAL
: 01-CLINICA DENTAL

FECHA

: 07.07.2010

DESTINO
DIREC Y ENCARGADOS: 01-DIRECTOR
: 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 TRUJILLOJUSTIFICACIÓN:
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 Envio 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 Providencia Santiago	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																		
42-82602	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																		
									<table><tr><td>Neto</td><td>\$</td><td>180,000</td></tr><tr><td>Dcto.</td><td>\$</td><td>0</td></tr><tr><td>Cargos</td><td>\$</td><td>0</td></tr><tr><td>Subtotal</td><td>\$</td><td>180,000</td></tr><tr><td>19% IVA</td><td>\$</td><td>34,200</td></tr><tr><td>Total</td><td>\$</td><td>214,200</td></tr></table>	Neto	\$	180,000	Dcto.	\$	0	Cargos	\$	0	Subtotal	\$	180,000	19% IVA	\$	34,200	Total	\$	214,200
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
3/7/2010 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 REPOSER LAMPARA DE SILLON DENTAL

Resuelvo

1.- Apruébase 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	EMUNICIPALIDAD 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

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

1	Clasificación ONU : 42182602	Lámparas o luces instaladas de examen médico			
	Especificaciones del Comprador :	Se requiere la compra de foco de sillon dental marca unik o similar para sillón dental de departamento de salud municipal			
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 sillon dental marca unik para sillón dental de departamento de salud municipal	\$ 180000	1	180000	Adjudicada
Total Línea					\$ 180.000

Monto Total Adjudicado \$ 180.000

**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD**

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

**INFORME COMISION EVALUADORA
PROPIUESTA 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.



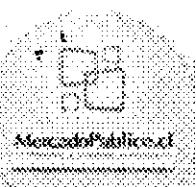
ODETTE CASTILLO CROT
COORDINADORA DEPTO. SALUD



JAVIERA TRUJILLO SALINAS
JEFA UNIDAD DENTAL DSM



RENE ABURTO SAN MARTIN
JEFE SECCIÓN 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	<u>2389-20-L110</u>
Nombre	COMPROA DE LAMPARA DE SILLON DENTAL
Tipo de Adjudicación	Adjudicación Múltiple sin Emisión de CC: 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>I MUNICIPALIDAD DE PUCON</u>
Obligaciones del Comprador	SE REQUIERE LA COMPRA DE LAMPARA COMPLETA DE SILLON DENTAL PARA REPOSICION
Contacto	JAVIERA TRUJILLO SALINAS (dental@municipalidadpucon.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

No 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

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	Número de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	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	I MUNICIPALIDAD DE PUCON
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@municipalidad.puccon.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 enregados vía portal mercado público

6.- Antecedentes Legales**Antecedentes Legales para ser Contratado**

Personas	DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES	
	Proveedores inscritos en ChileProveedores	Proveedores no inscritos en ChileProveedores
Persona Natural	Certificado de deuda Tesorería General de la República Boletín Laboral y Previsional de la Dirección del Trabajo Declaración Declaración	No requiere presentar No requiere presentar No requiere presentar 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 Boletín Laboral y Previsional de la Dirección del Trabajo Declaración Declaración	No requiere presentar No requiere presentar No requiere presentar 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 región de la Araucanía
	Plazo de Entrega - 20%	se privilegiara la entrega no superior a 5 días

8.- Montos y Duración del Contrato

Estimación en Base a	Precio Referencial
Moneda	Peso Chileno
Monto Total Estimado	200000
Fuente de Financiamiento FONDOS PRESUPUESTARIOS	
Duración de Contrato	Contrato de Ejecución Inmediata
Tiempo del Contrato	Días
Plazos de Pago	a 30 días
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 respectivo a la presente licitación deben realizarse a través del portal Mercado Público o a través del correo electrónico adjudicación dental@municipalidadpucon.cl

10.- Productos / Servicios Requeridos

Nº	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



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

Nº O/C: 2010-00000208 , Tipo de Documento : FACTURA , Nº 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.



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