



I. MUNICIPALIDAD DE QUILLON
DEPARTAMENTO DE SALUD
QUILLON

APRUEBA ORDEN DE COMPRA
N° 4367-372-SE14 -
ADQUISICIÓN INFERIOR A 3
U.T.M

DECRETO ALCALDICIO N° 3.160

Quillón, 15 OCT 2014

VISTOS:

1. Decreto Alcaldicio N° 1.052 de fecha 04.12.2013, que aprueba el Presupuesto de Salud para el año 2014.
2. Valor UTM \$ 42.431.-
3. Cotización N° 112/09 de fecha 04.09.2014, emitida por el Sr. Juan Alberto Mora Muñoz, Artequim.
4. Cotización N° 191 de fecha 03.09.2014, emitida por el Sr. Alejandro Iturriaga Rojas, Omega Medica Chile Ltda.
5. Cotización s/n de fecha 03.09.2014, emitida por la Srta. Gloria Cáceres Toro, Dipromed.
6. Solicitud de Pedido s/n de fecha 29.08.2014, emitida el Dr. Luis Molina Díaz, Médico Encargado Unidad de Botiquín del CESFAM de Quillón.
7. Decreto Alcaldicio N° 972 de fecha 20.11.2013, que designa al Administrador Municipal como Alcalde Subrogante.
8. La sentencia de Proclamación de Alcaldes N° 014 de fecha 30.11.2012 del Tribunal Electoral de la Región del Bio Bio, donde se proclama como Alcalde al Sr. Alberto Gyhra Soto.
9. La Ley N° 19.886, Ley de Bases de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios.
10. Decreto N° 1.117, de fecha 19.12.2003, del Ministerio de Hacienda, que establece la incorporación de los Municipios del País a los Sistemas a que se refieren los Artículos 18, 19 y 20 de la Ley N° 19.886.
11. Las Facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, "Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades", y sus posteriores modificaciones.
12. La Ley 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud y sus posteriores modificaciones.

CONSIDERANDO:

- Adquisición de oxímetro de pulso para ser utilizado en el CESFAM de Quillón, solicitado por el Dr. Luis Molina Díaz, Médico Encargado de la Unidad de Botiquín del CESFAM de Quillón.

DECRETO:

1. **Apruébese** la siguiente Orden de Compra por la **Adquisición de oxímetro**, en atención a que se hace indispensable recurrir a este proveedor por la siguiente razón:

SOBRE CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SUMINISTRO Y PRESTACIONES DE SERVICIOS; EXCEPCIONES A LA LICITACIÓN CONTEMPLADAS EN LA NORMATIVA, LEY 19.886.

- **Adquisición inferior a 3 UTM (Debe presentar 3 cotizaciones)**

| PROVEEDOR | RUT | O.C. | MONTO |
|-------------------------|------------|---------------|--------------------|
| Juan Alberto Mora Muñoz | [REDACTED] | 4367-372-SE14 | \$ 64.260.- |
| TOTAL | | | \$ 64.260.- |

2. **Impútese** el presente gasto a la cuenta presupuestaria N° 215.29.05 denominada **Máquinas y Equipos**.

ANOTESE, PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHIVASE



EDGARDO CARLOS HIDALGO VARELA
SECRETARIO MUNICIPAL
MINISTRO DE FE

22
YLF/JOP/dss.
16.10.2014

DISTRIBUCION:

- Archivo Secretaría Municipal
- Archivo Secretaría DESAMU
- Archivo Unidad de Finanzas DESAMU
- Archivo Unidad de Adquisiciones DESAMU



VLADIMIR PENA MAHUIZIER
ALCALDE (S)

Rut : 61.972.800-9
 Dirección : Francisco Unzueta 159
 Teléfono : 56-42-2207185-
 Fax :

Demandante : DEPARTAMENTO SALUD
 MUNICIPALIDAD DE QUILLON
 Unidad de Compra : Salud Municipal
 Fecha Envío OC. : 15-10-2014 17:46:27
 Estado : Enviada a Proveedor

ORDEN DE COMPRA N°: 4367-372-SE14

| | | | |
|-------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------|
| SEÑOR (ES) | JUAN ALBERTO MORA MUNOZ | A Sr (a) | Juan Alberto Mora Muñoz |
| DIRECCIÓN | Región del Biobío | FONO | : (56)(41) 2310967 |
| RUT | | FAX | : (56)(41) 2310967 |

| | | | |
|-------------------------------------|--|----------------|-------------------------------|
| NOMBRE ORDEN DE COMPRA : | Oxímetro CESFAM | | |
| FECHA ENTREGA PRODUCTOS : | | | |
| DIRECCION DE ENVIO FACTURA : | Francisco Unzueta 159 | Quillón | Región del Biobío |
| DIRECCION DE DESPACHO : | Francisco Unzueta 159 | Quillón | Región del Biobío |
| METODO DE DESPACHO : | Despachar a Dirección de envío | | |
| FORMA DE PAGO : | 30 días contra la recepción conforme de la factura | | |
| CONTACTO OC : | Daniela Alejandra Sánchez Saldías | 56-42-2207185- | adquisicionessalud@quillon.cl |

| Código | Producto | Cantidad / Unidad | Especificaciones Comprador | Especificaciones Proveedor | Precio Unitario | Descuento | Cargos | Valor Total |
|----------|--------------------------------|-------------------|----------------------------|--|-----------------|-----------|--------|-------------|
| 42181801 | Unidades de oxímetros de pulso | 1 Unidad | | Según cotización 0112/09 Oxímetro portátil de dedo (medición; saturación de oxígeno, frecuencia cardíaca e índice de perfusión) adulto modelo B-100 | 54.000,00 | 0,00 | 0,00 | 54.000 |

| | |
|-----------------|------------------|
| Neto | \$ 54.000 |
| Dcto. | \$ 0 |
| Cargos | \$ 0 |
| Subtotal | \$ 54.000 |
| 19% IVA | \$ 10.260 |
| Total | \$ 64.260 |

Orden de Compra Adquisición inferior a 3 UTM (Debe presentar 3 cotizaciones)

Fuente Financiamiento: 215.29.05

Observaciones:

Adquisición de oxímetro para ser utilizado en el CESFAM de Quillón, solicitado por el Dr. Luis Molina Díaz, Médico Encargado de la Unidad de Botiquín del CESFAM de Quillón.

Derechos del Proveedor del Mercado Público

1. Derecho a entender los resultados de cada proceso.
2. Derecho a participar en mercado público igualmente y sin discriminaciones arbitrarias.
3. Derecho a exigir el pago convenido en el tiempo y forma establecido en las bases de licitación.
4. Derecho a impugnar los actos de los organismos compradores del sistema.
5. A difundir y publicitar sus productos y servicios entre los organismos compradores, previo o no relacionados con procesos de compra o contratación en desarrollo.
6. Derecho a inscribirse en el registro oficial de contratistas de la Administración del Estado, ChileProveedores y a no entregar documentación que se encuentre acreditada en éste.

Para revisar en detalle sus derechos como proveedor visite <https://www.mercadopublico.cl/Portal/MP2/secciones/leyes-y-reglamento/derechos-del-proveedor.html>



E - mail:

ARTICULOS Y EQUIPOS MEDICOS Y DENTALES

JUAN ALBERTO MORA MUÑOZ

juanmora@artequim.tie.cl

F-FAX: 41- 2310967 - CEL: 09-9202966 - CONCEPCIÓN - CHILE

COTIZACION 0112 / 09 ---- AT. SRTA DANIELA SANCHEZ,

CONCEPCION 4 SEPTIEMBRE 2014

SEÑORES: :

Daniela Sánchez Saldías

Encargada de Adquisiciones DESAMU Quillón

18 de Septiembre N° 250, 8va Región

Fono: 42-207185 - Fax : 42-207134 adquisicionessalud@quillon.clQUILLON

ESTIMADOS SEÑORES ;

TENEMOS EL AGRADO EN HACER LLEGAR INSUMOS SOLICITADOS :

| CANT | PRODUCTO | P.UNIT | obs |
|------|--|--------|-----|
| 5 | 5 Frascos de Fenoterol Bromhidrato 0,5 mg. / Bromuro de Ipatropio 0,25 mg.; solución para nebulizar. (frasco de 20 ml.) *BERODUAL* | 10.900 | |
| 5 | 5 Frascos de Bromuro Ipatropio 0,25 mg.; solución para nebulizar (frasco 20 ml.) *ATROVENT* | 10.900 | |
| 1 | 1 Oxímetro portátil de dedo (medición; saturación de oxígeno, frecuencia cardíaca e índice de perfusión) adulto modelo B-100 | 54.000 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | PRECIOS NETO, AGREGAR 19% IVA | | |

NOTA;**PRECIOS NETO, AGREGAR 19% IVA**

FLETE PAGADO POR COMPRAS SUPERIORES A \$50.000

SALUDA MUY ATTE

JUAN ALBERTO MORA MUÑOZ

Omega Medica Chile Ltda.
 RUT: 76.165.999-5
 Paris 838 Of. 306
 Santiago - Chile
 Tel.: (56-2) 632 92 01
 E-mail: ventas@omegamedica.cl



| | |
|-------------------|----------------------|
| COTIZACION | REF: 191-2014 |
|-------------------|----------------------|

At. SRTA. DANIELA SÁNCHEZ SALDÍAS
 E-mail adquisicionessalud@quillon.cl

| | |
|---|---------------------------|
| Nombre : I. MUNICIPALIDAD DE QUILLON | Fecha: : 03-09-2014 |
| R.U.T. : 61972800-9 | |
| Dirección : FRANCISCO UNZUETA 159 | |
| Comuna : QUILLON | Forma de Pago : 30 DIAS |
| Ciudad : QUILLON | P. de Entrega : 2 DIA |
| Teléfono : 42-2207185 | V. de la Oferta : 30 DIAS |

| Codigo | Cant. | Descripción | P.Unit | Total |
|--------|-------|-----------------------------------|------------|-------|
| OM100B | | OXIMETRO DE PULSO COMPACTO | \$ 38.000 | |
| | | MARCA: HEAL FORCE | | |
| | | MODELO: 100B | | |
| OM100F | | OXIMETRO DE PULSO PORTATIL | \$ 195.000 | |
| | | MARCA: HEAL FORCE | | |
| | | MODELO: 100F | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | VALORES NETOS, MAS 19% IVA | | |

| | |
|--------------|-------------|
| Subtotal | \$ - |
| IVA | \$ - |
| Total | \$ - |

ALEJANDRO ITURRIAGA ROJAS
 Ejecutivo de Ventas



Heal Force



De: Gloria Cáceres [mailto:gcaceres@dipromed.cl]
Enviado el: miércoles, 03 de septiembre de 2014 12:28
Para: adquisicionessalud@quillon.cl
Asunto: Re:

Estimada Daniela

Junto con saludarle, adjunto imagen y valor, le comento solo cuento con el oxímetro de pulso demás items, no se trabajan.

OXIMETRO DE PULSO DE DEDO MD300C23 CHOICEMMED \$ 38.200.-

Valor no incluye 19% IVA
ENTREGA : INMEDIATA DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA

Condiciones de venta : 30 dias

Saludos Cordiales



Gloria Cáceres Toro
Ventas y Propuestas Públicas

Palacio Riesco 4331. Huechuraba, Santiago
(56 - 2) 2 473 1307

www.dipromed.cl

Estamos Comprometidos con el medio ambiente - Antes de Imprimir este E-mail piensa si es necesario
We have a commitment with the environment - Before printing this email, think if it is really necessary.

SOLICITUD DE PEDIDO DE MEDICAMENTOS

AGOSTO 2014.

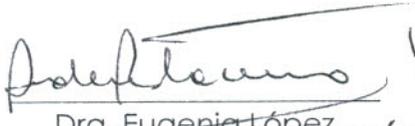
DE : DR LUIS MOLINA DÍAZ
ENCARGADO FARMACIA CESFAM QUILLON

A : JEFE DE PPTO. Y FINANZAS DESAMU QUILLÓN.
SR. JORGE ORTIZ PAVEZ.

- 1) Junto con saludarle, mediante la presente, solicito realizar compra en forma **prioritaria** lo siguiente:

| Nº | Especificación Solicitante | Cantidad Solicitada | Unidad de Medida |
|----|---|---------------------|------------------|
| 1 | GEL ECOGRAFICO BIDON 5 LITROS C/DISPENSADOR 250 ML | 10 | UD |
| 2 | STERI STRIP 6 MM X 38 MM (CAJA 50 UNIDADES) | 10 | CAJAS |
| 3 | ALCOHOL GET 70° (ENVASE 340 ML) | 50 | UD |
| 4 | MASCARILLA DESECHABLE 3 PLIEGUES C/ AMARRA (CAJA 50 UNIDADES) | 100 | CAJAS |
| 5 | FENOTEROL BROMHIDRATO 0.5 MG/ BROMURO DE IPATROPIO 0.25MG; SOLUCION PARA NEBULIZAR. (FRASCO 20 ML) | 5 | FRASCO |
| 6 | BROMURO IPATROPIO 0.25 MG; SOLUCION PARA NEBULIZAR. (FRASCO 20 ML) | 5 | FRASCO |
| 7 | OXIMETRO PORTATIL DE DEDO (MEDICION; Saturación de Oxígeno, Frecuencia Cardíaca e Índice de Perfusión). | 1 | UD |

Atentamente,


Dra. Eugenia López
Vº Director Establecimiento (PP)


DR. LUIS MOLINA DIAZ
MEDICO CIRUJANO
RUT:16.154.510-4
ICM:31453-6
Dr. Luis Molina
Jefe Unidad de Botiquín

Quillón, 29 de Agosto 2014

/cc. Archivo farmacia