



APRUEBA TRATO DIRECTO –
ADQUISICIÓN O INFERIOR A 10
U.T.M SEGÚN ORDEN DE
COMPRA N° 4367-386-SE14

DECRETO ALCALDICIO N° 3.269/

Quillón, 23 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. Cotización s/n de fecha 23.10.2014, emitida por Rodrigo Ramírez, Farmaceutica Santiago Ltda.
3. Cotización s/n de fecha 22.10.2014, emitida por el Sr. Eduardo Gálvez Troncoso, Ethon Pharmaceuticals Ltda.
4. Cotización s/n de fecha 23.10.2014, emitida por el Sr. Juan Alberto Mora Muñoz, Artequim.
5. Solicitud de Pedido s/n de fecha 15.10.2014, emitida el Dr. Luis Molina Díaz, Médico Encargado Unidad de Botiquín del CESFAM de Quillón.
6. Decreto Alcaldicio N° 915 de fecha 25.10.2013, que nombra como Administrador Municipal al Sr. Vladimir Peña Mahuzier.
Decreto Alcaldicio N° 413 de fecha 08.05.2013, que delega funciones al Administrador Municipal a quien subrogue el cargo.
7. 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.
8. La Ley N° 19.886, Ley de Bases de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios.
9. 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.
10. Las Facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, "Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades", y sus posteriores modificaciones.
11. La Ley 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud y sus posteriores modificaciones.

CONSIDERANDO:

- Adquisición de medicamentos para ser entregados a pacientes que sean atendidos en el CESFAM, CECOSF El Casino y Postas de Salud dependientes, solicitados por el Dr. Luis Molina Díaz, Médico Encargado de la Unidad de Botiquín del CESFAM de Quillón.

DECRETO:

1. **Apruébese Trato Directo** por la **Adquisición de medicamentos**, 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 igual o inferior a 10 UTM (Debe presentar 3 cotizaciones)**

PROVEEDOR	RUT	O.C.	MONTO
Farmaceutica Santiago Ltda.	78.307.040-5	4367-386-SE14	\$ 173.645.-
TOTAL			\$ 173.645.-

2. **Impútese** el presente gasto a la cuenta presupuestaria N° 215.22.04.004 denominada **Productos Farmacéuticos**.

ANOTESE, PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHIVASE



EDGARDO CARLOS HIDALGO VARELA
SECRETARIO MUNICIPAL
MINISTRO DE FE



VLADIMIR PENA MAHÚZIER
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
"POR DELEGACIÓN DE FACULTADES DEL ALCALDE"

ELS/JOP/dss.
23.10.2014

DISTRIBUCION:

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

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. : 23-10-2014 15:51:45
Estado : Enviada a Proveedor

ORDEN DE COMPRA N°: 4367-386-SE14

SEÑOR (ES) : FARMACEUTICA SANTIAGO LIMITADA	A Sr (a) : Rodrigo Ramírez
DIRECCIÓN : AVDA VICUÑA Ñuñoa Región Metropolitana de Santiago	FONO : 5628384424
RUT : 78.307.040-5	FAX : 5625569156

NOMBRE ORDEN DE COMPRA :	Medicamentos
FECHA ENTREGA PRODUCTOS :	28-10-2014
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
51161615	Cetirizina	1980 Comprimido		Cetirizina 10 mg. x 30 cm	24,00	0,00	0,00	47.520
51191906	Solución de rehidratación oral	400 Sachet		Sales rehidratación	246,00	0,00	0,00	98.400

Neto	\$	145.920
Dcto.	\$	0
Cargos	\$	0
Subtotal	\$	145.920
19% IVA	\$	27.725
Total	\$	173.645

Orden de Compra Adquisición igual o inferior a 10 UTM (Debe presentar 3 cotizaciones)

Fuente Financiamiento: 215.22.04.004

Observaciones:

Adquisición de medicamentos para ser entregados en el CESFAM de Quillón, solicitados 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, Chile Proveedores 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>

De: Rodrigo Ramirez [mailto:rramirez@farmaceuticasantiago.cl]
Enviado el: jueves, 23 de octubre de 2014 5:45
Para: 'Daniela Sanchez'
Asunto: RE:

I. Municipalidad de Quillón - Departamento de Salud
At., Daniela Sánchez
COTIZACION

Buenos días Daniela; le cotizo lo solicitado:

2000 COM AMITRIPTILINA 25 MG 1000 COM REC N° Registro ISP: F-6511/10
PRECIO UNITARIO NETO: \$5,8
PRECIO TOTAL NETO:\$11.600

4000 CAP ELCAL-D 500 CAPSULAS ISP F-11259/11
PRECIO UNITARIO NETO: \$16,7
PRECIO TOTAL NETO: \$66.800

3000 COM FOLIFER 100 COMP. (FUMARATO FERROSO,VITC,VIT B12,A.FOLICO) ISP F-19528/12
PRECIO UNITARIO NETO: \$64,5
PRECIO TOTAL NETO: \$193.500

2000 COM CETIRIZINA 10 MG X 30 COM ISP F-7212/10
PRECIO UNITARIO NETO: \$24
PRECIO TOTAL NETO: \$48.000

500 SUPADIFENINA C/PROP. S.A.E. AD. 50 SUP. ISP F-11634/11
PRECIO UNITARIO NETO: \$108
PRECIO TOTAL NETO: \$54.000

500 SUP ADIFENINA C/PROP. S.A.E. PED. 50 SUP N° REGISTRO ISP F-11635/11
PRECIO UNITARIO NETO:\$76
PRECIO TOTAL NETO: \$38.000

400 SOBRE 905916 T.R.O 90 MEQ 10 SOBRES (SALES REHIDRATACION) ISP F-6374/10
PRECIO UNITARIO NETO:\$246
PRECIO TOTAL NETO: \$98.400

Entrega en 3 días
Precio incluye flete
Vencimientos superiores a 12 meses

Atentamente,

Rodrigo Ramirez
Farmacéutica Santiago Ltda.



Razón Social: ETHON PHARMACEUTICALS COMERCIALIZADORA IMP EXP Y DIST LTDA
Rut: 76.956.140-4
Dirección: SGTO. BDO. CUEVAS 021, RANCAGUA
Teléfono: 56-72-2242608
Mail: ventas@ethonpharmaceuticals.com

22 de octubre de 2014

COTIZACION

Estimada (o): I. Municipalidad de Quillón - Departamento de Salud

Junto con saludar, adjunto cotización solicitada.

PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO COTIZADO	VALOR UNITARIO NETO
Amitriptilina 25 mg cm	AMITRIPTILINA 25MG X 1000 COMP.REC.. Calidad Andromaco. ANDROMACO. AMITRIPTILINA	5,59
Elcal D Calcio carbonato 800 mg (equivalente a 320 mg de Ca elemental) + vitamina D 125 UI cm	ELCAL-D 320MG/125UI X 500 CAP.. CALCIO 320 MG VIT D 125 UI.Calidad Andromaco. ANDROMACO. CALCIO/VITAMINA-D	16,90
Cetirizina diclorhidrato comprimidos recubiertos 10 mg	CETIRIZINA 10MG X 30 COMP.. . RIDER. CETIRIZINA	21,13
Adifenina Clorhidrato 220 mg + Propifenazona 25 mg supositorios infantiles	SAE X 50 SUP.INF.. . PASTEUR. ADIFENINA/PROPIFENAZONA	239
Adifenina Clorhidrato 440 mg + Propifenazona 50 mg supositorios infantiles	SAE X 50 SUP.AD.. . PASTEUR. ADIFENINA/PROPIFENAZONA	239
Sales para rehidratación oral-90 polvo para solución	T.R.O. 90MEQ X 50 SOB.. . VALMA. ELECTROLITOS	244

- Vigencia 60 días
- Sin cargo por flete
- Despacho mínimo \$50.000

Saludos Cordiales

Eduardo Gálvez Troncoso
Comercial Assistant
Ethon Pharmaceuticals Ltda.
Phone/fax 56-72-2242608
Sgto. Bdo. Cuevas 021
Rancagua/ Chile



6.092.496-1

E - mail:

B. ARANA N° 1795 OF.21

ARTICULOS Y EQUIPOS MEDICOS Y DENTALES

JUAN ALBERTO MORA MUÑOZ

juanmora@artequim.tie.cl

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

COTIZACION 0117 / 10 ---- AT. SRTA DANIELA SANCHEZ,

CONCEPCION 23 OCTUBRE 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 :

PRODUCTO	P.UNIT	obs
2.000 Comprimidos de Amitriptilina 25 mg cm	---	
4.000 Comprimidos Elcal D Calcio carbonato 800 mg (equivalente a 320 mg de Ca elemental) + vitamina D 125 UI cm	99	
3.000 Capsulas de Ferranim cap Fercovit	69	
2.000 Comprimidos de Cetirizina diclorhidrato comprimidos recubiertos 10 mg	----	
500 supositorios Adifenina Clorhidrato 220 mg + Propifenazona 25 mg supositorios infantiles	155	
500 supositorios Adifenina Clorhidrato 440 mg + Propifenazona 50 mg supositorios adultos	165	
25 Unidades Claritromicina polvo para suspensión oral 250 mg/5 ml (60 ml)	-----	
400 Sachets Sales para rehidratación oral-90 polvo para solución	420	
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

SOLICITUD DE PEDIDO DE MEDICAMENTOS

OCTUBRE 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	BAJALENGUAS MADERA CAJA DE 100 UD	200	UD
2	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDOS	2000	UD
3	Elcal D (Calcio carbonato 800 mg (equivalente a a 320 mg de Ca elemental) + vitamina D 125 UI comprimidos)	4000	UD
4	Papel Térmico de 80mm x 80 mt (para impresora térmica)	250	UD
5	Ferranim CAP	3000	CAP
6	Cetirizina Diclorhidrato Comprimidos Recubiertos 10 Mg	2000	UD
7	Adifenina Clorhidrato 220MG + Propifenazona 25MG Supositorios Infantiles	500	UD
8	Adifenina Clorhidrato 440MG + Propifenazona 50MG Supositorios Infantiles	500	UD
9	Claritromicina Polvo Para Suspension Oral 250 Mg/5 MI (60 ml)	25	UD
10	Sales Para Rehidratacion Oral-90 Polvo Para Solucion. (sachets)	400	UD

SOLICITAR FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS MAYOR A 1 AÑO.-

Atentamente,


Dra. Eugenia López
Vº Director Establecimiento

Quillón, 15 de Octubre 2014


Dr. Luis Molina
Jefe Unidad de Botiquín