

Solicitud de Cotización -

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez Videla	RUT del Solicitante	70.882.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 550, La Serena
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 051-2544117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	FARMACÉUTICA CARIBEAN LTDA	Rut Proveedor	76.830.000-9
Dirección Proveedor	AV. AMÉRIC VESPUCIO 1385 MÓDULO 7, QUILICURA	Correo Electrónico	Fono Proveedor 226838316

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCAS, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	80.000	FLUOXETINA CM 20 MG	IVERTOX	3 DÍAS HÁBILES	40	\$ 3.200.000	X 20 COMP
2	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG		3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	NO LO COMERCIALIZAMOS
3	2.000	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS	ARECIDIN	3 DÍAS HÁBILES	764	\$ 1.528.000	X 25 FCOS DE 30 ML
4	50.000	MULTIVITAMINICO CP/CM/CM REC/CM MASTIC	POLIVITAMINICOS	3 DÍAS HÁBILES	24,44	\$ 1.222.000	X 30 GRAGEAS
5	10.000	METILDOPA CM 250 MG	METILDOPA	3 DÍAS HÁBILES	39	\$ 390.000	X 1000 COMP
6	3.000	HIDRALAZINA CM 50 MG	HIDRALAZINA	3 DÍAS HÁBILES	38	\$ 117.000	X 20 COMP
7	1.000	AA SALICILIC 500MG CM		3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	
8	15.000	DICLOFENACO 75 MG/3ML SOL. INY. AM	DICLOFENACO	3 DÍAS HÁBILES	47	\$ 705.000	X 100 AMP
9	5.000	PROPIPFENAZONA/ADIFENINA SLIP 440/50 MG	SAE	3 DÍAS HÁBILES	115,83	\$ 579.150	X 50 SUP
10	50	SULFADIAZINA PLATA 1% 30A 50G FRA/PM/T/P		3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	
10	10.000	JERINGAS 10 CC	NIRPO	3 DÍAS HÁBILES	59,8	\$ 598.000	X 100
11	15.000	JERINGAS 5 CC	REUTTER	3 DÍAS HÁBILES	32,5	\$ 487.500	X 100
12	100	PAPEL ECG EDAN -FOLD 110 X 140MM (Papel Cuadrículado)		3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	
13	1.000	ECOFUNDAS ECOGRAFIA VAGINAL		3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	
14	1.000	SONDA ASPIRACION 8 FR C/CONTROL SUCCION	SASF	3 DÍAS HÁBILES	125	\$ 125.000	X 1
15	1.000	TUBOS PARA ESPIROMETRIA 30 X 28 X 67 MM (COMPATIBLE MODELO FOKUDA)		3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	
16	50	AZUFRE 6% CREMA/POMADA TUBO/POTE 30A 40G		3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	
17	100	CREMA PASTA UNG POMAD CICATR TU 50 A100G	HIPOGLOS	3 DÍAS HÁBILES	1014	\$ 101.400	X 35 GRS
18	250	VASELINA LIQUIDA FCO 250 CC	REUTTER	3 DÍAS HÁBILES	700	\$ 175.000	X 1 FCO 250 ML
19	100	GLUCOSA 30% 250- 500 CC	SANDERSON	3 DÍAS HÁBILES	650	\$ 65.000	500 ML X 20 MATRACES
20	250.000	PARACETAMOL CM 500 MG	SIN STOCK DE MOMENTO	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	
						Valor Total Neto	\$ 9.293.050
						IVA	\$ 1.765.650
						Valor Total (IVA INCL)	\$ 11.058.700

Solicitud de Cotización -

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-9	Dirección del Solicitante	Antmas de Diego N° 550, La Serena
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Logar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre: ciudad de La Serena, fono: 051-2544117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	DROGUERIA FARMACENTRAL	Rut Proveedor	76.330.148-4
Dirección Proveedor	AV. LA MONTAÑA #1571 GALPON L , LAMPA	Correo Electronico	FORMALIZACION@DROGUERIA.FARMACENTRAL.COM
		Fono Proveedor	226328572

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS


4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	80.000	FLUOKETINA CM 20 MG				\$ 0	
2	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG				\$ 0	
3	2.000	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS	ABECIDIN CJ. X 25FRASCOS	2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA	825,32	\$ 1.650.640	
4	50.000	MULTIVITAMINICO CP/CM/CM REC/CM MASTIC	INFOR CJ. X 30 CAP.	2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA	108,76666	\$ 5.438.333	
5	10.000	METILDOPA CM 250 MG	250MS CJ. X 20 COMP.	2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA	45,5	\$ 455.000	
6	3.000	HIDRALAZINA CM 50 MG		2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA		\$ 0	
7	1.000	A.A.SALICILIC 500MG CM		2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA		\$ 0	
8	15.000	DICLOFENACO 75 MG/3ML SOL. INY. AM	CJ. X 100 AMP.	2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA	95,066	\$ 1.425.990	
9	5.000	PROPIFENAZONA/ADIFENINA SLIP 440/50 MG	S A E CJ. X 50 SUP.	2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA	131,66	\$ 658.300	
10	50	SULFADIAZINA PLATA 1% 30A 50G FRA/PM/T/P		2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA		\$ 0	
10	10.000	JERINGAS 10 CC	10CC CON AGUJA 21X1 1/2 CJ. X 100 UNID.	2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA	47,33	\$ 473.300	
11	15.000	JERINGAS 5 CC	5CC CON AGUJA 21X1 1/2 C.J. X 100 UNID.	2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA	31,92	\$ 478.800	
12	100	PAPEL ECG EDAN -FOLD 110 X 140MM (Papel Cuadrículado)		2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA		\$ 0	
13	1.000	ECOFUNDAS ECOGRAFIA VAGINAL		2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA		\$ 0	
14	1.000	SONDA ASPIRACION 8 FR C/CONTROL SUCCION		2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA		\$ 0	
15	1.000	TUBOS PARA ESPIROMETRIA 30 X 28 X 67 MM (COMPATIBLE MODELO FORUDA)		2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA		\$ 0	
16	50	AZUFRE 6% CREMA/POMADA TUBO/POTE 30A 40G		2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA		\$ 0	
17	100	CREMA PASTA UNG POMAD CICATR TU 50 A100G		2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA	640	\$ 64.000	Pasta Lassar
18	250	VASELINA LIQUIDA FCO 250 CC		2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA		\$ 0	
19	100	GLUCOSA 30% 250- 500 CC		2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA		\$ 0	
20	250.000	PARACETAMOL CM 500 MG		2-3 DIAS HABLES RECEPCIONADA CONFORME ORDEN DE COMPRA		\$ 0	

Valor Total Neto:	\$ 10.644.363
IVA	\$ 2.022.429
Valor Total (IVA INC)	\$ 12.666.792


RV: SOLICITA COTIZACION URGENTE


11 de Febrero 2015 15:43

De:  Natacha Rivera Encina

Para: lcortes

CC: "Cristina Del Rosario Manriquez Turra" <cristina.manriquez@corp.socofar.com>; "pagos.socofar" <pagos.socofar@socofar.cl>; isabel

 Solicita Cotizacion.xlsx (18,9 KB) [Descargar](#) | [Maletín](#) | [Eliminar](#)

 CORPORACION MUN...ALEZ VIDELA.xls (42,9 KB) [Descargar](#) | [Maletín](#) | [Eliminar](#)

 [Descargar todos los archivos adjuntos](#)

 [Eliminar todos los archivos adjuntos](#)

Estimada,

Junto con saludar, le comunico que no será posible enviar despachos mientras no lleguen a acuerdo de pago porque tienen facturas con morosidad y además me informan que tiene 3 cheques con protestos por lo que se complica aún más esto.

Le adjunto en archivo la situación de la cuenta para que pueda derivarlo a quien corresponda.

En caso de tener novedades favor comunicar, copio a correo de finanzas.

Saludos cordiales.



NATACHA RIVERA ENCINA
Asistente Comercial Instituciones Farma
Fono: 02-730 6546
GERENCIA DE INSTITUCIONES FARMA.