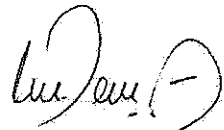


Solicitud de Cotización							
1- Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante:	Corporación Municipal Gabriel González Videla		RUT del Solicitante:	70.892.100-9	Dirección del Solicitante:	Animas de Oiego N° 550, La Serena	
Ppto. Disponible:	PERCAPITA		Lugar de entrega:	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena, fono: 051-2544117	Fecha de entrega Requerida:	Máximo 48 hrs de recepción de la Orden de Compra	
2- Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor:	INSTITUTO SANITAS S.A.			Rut Proveedor:	90.073.000-4		
Dirección Proveedor:	Av. Américo Vespucio N°01260, Quilicura, Santiago			Correo Electronico:	www.ja2012.j	Fono Proveedor:	224446600
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	8.000	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
2	3.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG CM/CP				\$ 0	
4	20.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG CM/CM MA	Env. 100 comp. (Ascorbil)	3 días	3	\$ 60.000	
5	1.500	AGUA ESTERIL P/INYECTABLES 5 ML - 10 AM				\$ 0	
6	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
7	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
8	5.000	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
9	10.000	AMITRIPTILINA 25 MG CP/GG/CM Q CM REC.				\$ 0	
10	500	AMOXICILIN 500 MG/5ML FRA 60-100ML				\$ 0	
11	5.000	AMOXICILIN/CLAVULAN 875/125 MG CM/CM REC				\$ 0	
12	100	AZULIRE 0,6% CREMA/POMADA TUBO/POTE 30A 40G				\$ 0	
13	200	BIFONAZOL CREMA 1% TU 15-20 G				\$ 0	
14	50.000	CLONAZEPAM 0,5MG CM (NO BUCCODIS)	Env. 30 comp. (Clozanil)	3 días	25	\$ 1.250.000	Bioequivalente
15	50.000	CLONAZEPAM 7MG CM (NO BUCCODISP)	Env. 30 comp. (Clozanil)	3 días	25	\$ 1.250.000	Bioequivalente
16	15.000	CLONIDINATO DE LISINA 125 MG CP/CM REC.				\$ 0	
17	10.000	CLOPIDOGREL CM 75 MG	Env. 30 comp. (Agregis)	3 días	265	\$ 2.650.000	
18	84	CLOMEXIDINA 2% FRA 1000 ML JARON LIQ.				\$ 0	
19	2.000	CLOTRIMAZOL 500 MG OVULO/CM/CP VAGINAL				\$ 0	
20	100	CREMA LING POMAD PASTA CACATR TU 50-100G				\$ 0	

*Handwritten signature or initials.*

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
21	50	DECAMETRINA O PIRETR. FRA 60A100ML LOCION				\$ 0	
22	3.000	DICLOFENACO 75 MG/3ML AM SOL. INY.				\$ 0	
23	2.000	DICLOFENACO 12.5 MG SUPPOSIT/CP RECTAL				\$ 0	
24	750	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 30 A 30 ML				\$ 0	
25	20.000	FERROSO SULFATO 200 MG COMPRESIDO				\$ 0	
26	60.000	FLUOXETINA 20 MG CP/CM/CM REC				\$ 0	
27	100.000	FUMARATO FERROSO + VITAMINAS CM O CP				\$ 0	
28	25	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML FRA 60 ML ORAL				\$ 0	
29	100	FUROSEMIDA 20 MG/1.2 ML AM/FAM SOL. INY				\$ 0	
30	60.000	CEMFIBROZILO 600 MG CP/CM/CM REC.				\$ 0	
31	2.000	MIPIRAMINA 25MG CM/CM REC/CG/CP				\$ 0	
32	300	LACTULOSA 65-66.7G/160ML FRA200ML SOL OR				\$ 0	
33	50.000	LORATADINA 10 MG CM				\$ 0	
34	50.000	METILDOPA 250 MG CM/CM REC				\$ 0	
35	3.000	MULTIVIT CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS				\$ 0	
						<b>Valor Total Neto</b>	<b>\$ 5.210.000</b>
						<b>IVA</b>	<b>\$ 989.900</b>
						<b>Valor Total (IVA INC)</b>	<b>\$ 6.199.900</b>

La Serena 27-04-2015



MANUEL PEREIRA ASCENCIO  
JEFE DEPTO. DE VENTAS

Solicitud de Cotización							
1.- Datos del Solicitante							
Honorif. Solicitante	Corporación Municipal Gabriel Donceles Vicalá	RUT del Solicitante	76.892.100-9	Dección del Solicitante	Admas de Diego N° 556, La Serena		
Código Operación	PERCAPITA	Fecha de Entrega	Avenida España 891, Esquina Arce Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Pisco 90% 3544117	Fecha de entrega propuesta	Máximo 48 hrs de recepción de la Orden de Compra		
2.- Datos del Proveedor							
Razón Social Proveedor	ETHON PHARMACEUTICALS		RUT Proveedor	76.998.140-4			
Dirección Proveedor	BARRIENTO BERNARDO CUEVAS 821, RANCAGUA		Cortés Electrónico	Forma Proveedor			
				42106482			
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	Observación
1	8.000	ACICLOVIR 250 MG COMPRESIDO				\$ 0	
2	3.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRESIDO	ACICLOVIR 400MG X 33 COMP., VOLTA, ACICLOVIR, VTO 3-2017.	En 48 Horas	35	\$ 105.000	
3	3.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG CHUF	(R)FASPIRINA 500MG X 20 COMP., BAYER, AC. ACETILSALICILICO, VTO 8-2018.	En 48 Horas	46,45	\$ 139.350	
4	70.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG OMACM MASTICABLE	VITAMINA-C 100mg X 500 COMP (50010), VALMA, VITAMINA C, VTO 1-2018.	En 48 Horas	5	\$ 100.000	
5	1.800	AGUA SIERTE PANTOCISTANES 3 ML - 30 ML				\$ 0	
6	10.000	ALGOFENOL 100 MG COMPRESIDO				\$ 0	
7	10.000	ALGOFENOL 300 MG COMPRESIDO				\$ 0	
8	5.000	AMODARONA 200 MG COMPRESIDO	AMODARONA 200MG X 28 COMP., NITLAB, AMODARONA, VTO 10-2017.	En 48 Horas	49	\$ 245.000	
9	10.000	AMTRITINA 22 MG (220MG) D CM REC.				\$ 0	
10	500	AMOXICILINA 250MG X 100ML SUSP.	AMOXICILINA 250MG X 100ML SUSP., VOLTA, AMOXICILINA, VTO 4-2016.	En 48 Horas	635	\$ 317.500	
11	5.000	AMOXICILINA 875/125 MG CM CM REC.				\$ 0	
12	100	ANESTESICO EN CREMA/COMODA TUBO DOTE 30A 8MG	CREMA AZULADA 8% X 400 GR. X 20 PCD., Vaseline Anestésica, VALMA, AZURE, VTO 3-2017, F-832/10	En 48 Horas	620	\$ 62.000	
13	200	ANTICIBIOTICO EN SOLUCION 1% 10 ML				\$ 0	
14	30.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM IND BUCODUPL DE 20P				\$ 0	
15	30.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM IND BUCODUPL DE 20P				\$ 0	
16	15.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM IND BUCODUPL DE 20P	COLMAX 150MG X 500 COMP., Calidad Andromaco, Despacho Inmediato, ANDOBACCIO, CLONAZEPAM DE LIBRA, VTO 7-2016.	En 48 Horas	26	\$ 390.000	
17	10.000	CLORINDOLINA 250 MG				\$ 0	
18	84	CLORINDOLINA 250 MG X 100ML SUSPENSION				\$ 0	
19	3.000	CLUTAMIPROLOL 500 MG (500MG) COMPRESION				\$ 0	
20	200	CREMA UNDO PASTA DENTIFRICA 100 GR				\$ 0	
21	50	DECAHEXANO D NITRATO 600 MG INDUCION LOCAL	LAUNOL 1% X 60ML LOC., LAB. CHE. E. DECAHEXANO, VTO 12-2017.	En 48 Horas	4305	\$ 215.250	
22	8.000	DICLOFENACO 75 MG TABL. REC.	DICLOFENACO 75MG TABL. X 100 AMP., SANDERSON, DICLOFENACO, VTO 7-2017.	En 48 Horas	134,5	\$ 1076.000	
23	2.000	DICLOFENACO 75 MG TABL. REC.	DICLOFENACO 75MG X 3 SUP., LAB. CHE. E. DICLOFENACO, VTO 9-2016.	En 48 Horas	74,8	\$ 149.600	
24	200	DICLOFENACO 75 MG TABL. REC.	DOBIN (500MG) X 200ML ODS ORAL., Calidad Andromaco, ANDOBACCIO, COMPERSONA, VTO 8-2016.	En 48 Horas	1020	\$ 204.000	
25	10.000	FERRUDO SUFATO 200 MG COMPRESIDO	SULFATO FERROSO 200MG X 1000 COMP., VALMA, FERRADO, VTO 3-2018.	En 48 Horas	19,5	\$ 195.000	
26	60.000	FURAZEDONA 30 MG CM CM REC.				\$ 0	
27	100.000	FURAZEDONA 30 MG CM CM REC.				\$ 0	
28	35	FURAZEDONA 30 MG TABL. REC.				\$ 0	
29	120	FURAZEDONA 30 MG TABL. REC.				\$ 0	
30	50.000	GEMFIBROZIL 600 MG (600MG) COMPRESION				\$ 0	
31	2.000	GEMFIBROZIL 600 MG (600MG) COMPRESION	IMPRAFINA 250MG X 40 COMP., LAB. CHE. E. IMPRAFINA, VTO 1-2016.	En 48 Horas	19,4	\$ 38.800	
32	300	LACTULOSA 66,6% (66,6%) SOLUCION	LACTULOSA 66,6% X 250ML SOLUCION., Calidad Andromaco, ANDOBACCIO, LACTULOSA, VTO 1-2018.	En 48 Horas	1980	\$ 594.000	
33	50.000	LOBATAPINA 10 MG CM	LOFTANE 10MG X 30 COMP., VOLTA, LORATADINA, VTO 12-2018.	En 48 Horas	12,4	\$ 620.000	
34	50.000	METOPROLOLOL 50 MG CM CM REC.				\$ 0	
35	3.000	METOPROLOLOL 50 MG CM CM REC.	ABECIDIN ACC X 30ML ODS ORAL X 25 FCD., PASTEUR, VITAMINA A-C-D, VTO 3-2017.	En 48 Horas	965	\$ 2.895.000	
					Valor Total Neto	\$ 6.854.950	
					IVA	\$ 1.299.585	
					Valor Total (IVA INCL)	\$ 8.154.535	

Solicitud de Cotización							
1.- Datos del Solicitante							
Nombre y Domicilio	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.992.100-9	Dirección del Solicitante	Avinas de Diego N° 306, La Serena		
Forma de Pago	FERCAPTA	Lugar de Entrega	Avenida España 801, Esquina Avda Francisco de Aguirre, Chile de La Serena, Fono: 051-2544117	Fecha de Entrega Propuesta	Máximo 48 hrs de recepción de la Orden de Compra		
2.- Datos del Proveedor							
Nombre y Proveedor	LABORATORIO CHILE S.A.	RUT Proveedor	7739690-7				
Dirección Proveedor	POJAS ORIENTE 1902	Código Postal		Fono Proveedor	051-2551041		
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS			4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS				
ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	PRECIO ESTIMADO DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	8.000	ACEITE DE COCO 200 ML COMPRESO		24 hrs	33	\$ 264.000	
2	3.000	ACEITE DE COCO 400 ML COMPRESO				\$ 0	
3	2.000	ACIDO ACETIL SALSICO 400 ML COMPRESO				\$ 0	
4	20.000	ACIDO ACETIL SALSICO 100 ML COMPRESO		24 hrs	8	\$ 160.000	
5	1.300	AGUA ESTERIL ZOMITABLE 1 L - 30 AM				\$ 0	
6	10.000	AGUA PURA 100 ML COMPRESO				\$ 0	
7	10.000	AGUA PURA 200 ML COMPRESO				\$ 0	
8	5.000	ALICATORIO 100 ML COMPRESO				\$ 0	
9	10.000	AMITAPYNA 20 MG COMPRESO REC		24 hrs	7	\$ 70.000	
10	100	AMONIO A. 02% 200 MG/200 LVA 80 100ML				\$ 0	
11	3.000	AMONIO CLAVULANICO 250 MG COMPRESO REC		24 hrs	375	\$ 1.125.000	
12	100	ALBES EN CREMA ZOMADA TUBO POTE 300 400				\$ 0	
13	200	BICOMAN CREMA 30 TL 15 10 G				\$ 0	
14	50.000	CLONAZEPAM 0,15 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP		24 hrs	18	\$ 900.000	BIEQUVALENTE
15	10.000	CLONAZEPAM 0,15 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP		24 hrs	27	\$ 270.000	BIEQUVALENTE
16	13.000	CLONAZEPAM 0,15 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP				\$ 0	
17	10.000	CLONAZEPAM 0,15 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP				\$ 0	
18	84	CLONAZEPAM 0,15 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP				\$ 0	
19	2.000	CLONAZEPAM 0,15 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP		24 hrs	110	\$ 220.000	
20	200	CREMA UNO POMAR PASTA CASATA TV 10-100G				\$ 0	
21	30	DEKANTINA 0,15 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP		24 hrs	1942	\$ 582.600	
22	3.000	DILOFENACO 75 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP				\$ 0	
23	3.000	DILOFENACO 75 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP		24 hrs	48	\$ 144.000	
24	230	DILOFENACO 75 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP		24 hrs	870	\$ 201.900	
25	10.000	DILOFENACO 75 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP		24 hrs	20	\$ 200.000	
26	60.000	DILOFENACO 75 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP		24 hrs	10	\$ 600.000	
27	100.000	DILOFENACO 75 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP		24 hrs	23	\$ 2.300.000	
28	33	DILOFENACO 75 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP				\$ 0	
29	100	DILOFENACO 75 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP				\$ 0	
30	50.000	DILOFENACO 75 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP		24 hrs	48	\$ 2.400.000	
31	3.000	DILOFENACO 75 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP		24 hrs	12	\$ 36.000	
32	300	DILOFENACO 75 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP				\$ 0	
33	50.000	DILOFENACO 75 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP		24 hrs	8	\$ 400.000	
34	50.000	DILOFENACO 75 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP		24 hrs	20	\$ 1.000.000	
35	3.000	DILOFENACO 75 MG/CM 100 BUCODOSIM DISP				\$ 0	
Valor Total (VTD)						\$ 12.823.750	
Valor Total (VTA)						\$ 2.248.312	
Valor Total (VTA INC)						\$ 10.575.438	

### Solicitud de Cotización

#### 1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 530, La Serena
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N. Esquina Avda Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fono: 061-2644117	Fecha de entrega Requerida	Máximo 48 hrs de recepción de la Orden de Compra

#### 2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	CHEMOPHARMA S.A.	Rut Proveedor	96.026.000-7
Dirección Proveedor	Av. Américo Vespucio N°01280, Quilicura, Santiago	Correo Electrónico	Fono Proveedor 224446600

#### 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	8.000	ACICLOVIR 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
2	3.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG CM/CP				\$ 0	
4	20.000	ACIDO ASCORBICO 300 MG CM/CM MASTICABLE				\$ 0	
5	1.500	AGUA ESTERIL 9/INYECTABLES 5 ML - 10 AM				\$ 0	
6	10.000	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
7	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
8	5.000	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
9	10.000	AMITRIPTILINA 25 MG CP/GG/CM D CM REC.				\$ 0	
10	500	AMOXICILINA 250MG/5ML FRAS 40x100ML				\$ 0	
11	5.000	AMOXICILINA/CLAVULAN 875/125 MG CM/CM REC.				\$ 0	
12	100	AZUFRE 5% CREMA/POMADA TURO/POTE 30x 40G				\$ 0	
13	200	BIFONAZOL CREMA 1% TU 15-20 G				\$ 0	
14	50.000	CLONAZEPAM 0,5MG CM (NO BUCCODISP/NO DISP)				\$ 0	
15	50.000	CLONAZEPAM 2MG CM (NO BUCCODISP/NO DISP)				\$ 0	
16	15.000	CLONIDINATO DE LISINA 125 MG CP/CM REC.	Env. 10 comp. (Clonalgin)	3 días	34	\$ 510.000	
17	10.000	CLOPIDOGREL CM 75 MG				\$ 0	
18	84	CLORHEXIDINA 2% FRAS 1000 ML JABON LIQ.				\$ 0	
19	2.000	CLOTRIMAZOL 500 MG OVULOS/CM/CP VAGINAL				\$ 0	
20	200	CREMA UNG POMAD PASTA DICATR TU 50x100G				\$ 0	
21	50	UREA METRINA D PIRETELERA 80x100ML LOCION				\$ 0	
22	3.000	DICLOFINACO 75 MG/33ML AM SOL. INY.				\$ 0	

64

Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
23	7.000	DICLORFINACO 12,5 MG SUPOSIT/CP RECTAL				\$ 0	
24	250	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 10 A 30 ML	Fco, 20 ml (Dompeain gotas)	3 dias	650	\$ 162.500	
25	20.000	FENOSOL SULFATO 100 MG COMPAMIDO				\$ 0	
26	60.000	FLUCETINA 70 MG CP/CM/CM REC				\$ 0	
27	100.000	FUMARATO FERROSO + VITAMINAS CM O CP				\$ 0	
28	25	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML FRA 60 ML ORAL				\$ 0	
29	100	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML ANOTAM SOL INY				\$ 0	
30	60.000	GEMFIBROZIL 600 MG CP/CM/CM REC				\$ 0	
31	3.000	MAIPRAMINA 25MG CM/CM REC/SG/CP				\$ 0	
32	300	LACTULOZA 65-68,76/120ML FRA 200ML SOL OR				\$ 0	
33	10.000	LEVETADINA 10 MG CM				\$ 0	
34	30.000	METILDOPA 250 MG CM/CM REC				\$ 0	
35	3.000	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS				\$ 0	
<b>Valor Total Neto</b>						<b>\$ 672.500</b>	
<b>IVA</b>						<b>\$ 127.775</b>	
<b>Valor Total (IVA INC)</b>						<b>\$ 800.275</b>	

La Serena 27-04-2015

*Manuel Pereira Ascencio*  
**MANUEL PEREIRA ASCENCIO**  
 JEFE DEPTO. DE VENTAS

Solicitud de Cotización							
1.- Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante:	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante:	78.892.100-8	Dirección del Sudo: Sudo:	Aguas de Diego N° 528, La Serena		
Código Dispositivo:	PERCARTA	Límite de Entrega:	Avenida España 511, Esquina Avda Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fonos: 051-2541117	Fecha de entrega sugerida:	Máximo 48 hrs de recepción de la Orden de Compra		
2.- Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor:	RUBEN FLORENO CASTAÑEJO ARANCIBIA		RUT Proveedor:	8.135.308-7			
Dirección Proveedor:	IGNACIO SERRANO 241 - COGUMBO		Código Económico:	512264207 - 512266722			
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	8.000	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO				160	
2	3.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO				1200	
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 300 MG COMEF				600	
4	20.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG COMEF MASTICABLE				2000	
5	1.300	AGUA ESTERIL ZUMETECTABLES 1 LITRO - 10 AM				1300	
6	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO				3000	
7	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO				3000	
8	5.000	AMORFONINA 200 MG COMPRIMIDO				1000	
9	20.000	AMOXICILINA 250 MG COMEF REC				5000	
10	300	AMOXICILINA 500 MG COMEF REC				1500	
11	1.000	AMOXICILINA 500 MG COMEF REC				1000	
12	100	ARBUZOS EN CREMA/COMADA YUGO/NOTIF 300 G/400				100	
13	200	BRONARDOL CREMA 1% EN TUBO 15-20 G				200	
14	10.000	CLONAZEPAM 5 MG COMEF REC				5000	
15	50.000	CLONAZEPAM 5 MG COMEF REC				2500	
16	15.000	CLONAZEPAM 5 MG COMEF REC				7500	
17	15.000	CLONAZEPAM 5 MG COMEF REC				7500	
18	84	CLORHEXIDINA 2% P/A 1000 ML/1000 ML	CLORHEXIDINA OLEONATO 2% SÓLIDO CLORHEX. JABÓN ANTISÉPTICO		13640	\$ 1.142.560	
19	1.000	CLOTRIMAZOL 100 MG COMEF REC				1000	
20	200	CREMA UNO POMAD PASTA CICALTE IV 30-1000				200	
21	20	DICLANETINA D PASTA 500 MG/1000 MG COMEF REC				400	
22	2.000	DICLOFENACO 75 MG/1000 MG COMEF REC				1500	
23	1.000	DICLOFENACO 75 MG/1000 MG COMEF REC				750	
24	250	DIMETILFENACETILO 20 MG/1000 MG COMEF REC				500	
25	20.000	FENILFENACETILO 200 MG COMEF REC				4000	
26	60.000	FENILFENACETILO 200 MG COMEF REC				12000	
27	100.000	FENILFENACETILO 200 MG COMEF REC				20000	
28	25	FURAZOLIDONA 200 MG/1000 MG COMEF REC				5000	
29	100	FUROSEMIDA 20 MG/1000 MG COMEF REC				1000	
30	60.000	GENAMPICILINA 200 MG COMEF REC				12000	
31	2.000	GENAMPICILINA 200 MG COMEF REC				4000	
32	200	LACTOSA ES 86,1% (1000 MG) FALCONE SOLID				200	
33	30.000	ORBITADINA 20 MG COMEF REC				6000	
34	50.000	METILDOPA 150 MG COMEF REC				7500	
35	7.000	MSA TRIT. COM. VIT. A-C-D P/A 30 ML/1000 ML				7000	
						Valor Total Neto	\$ 1.142.560
						IVA	\$ 220.886
						Valor Total (IVA INC)	\$ 1.363.446

Solicitud de Cotización							
1.- Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.882.100-9	Dirección del Solicitante	Avenida de Diego N° 556, La Serena		
Tipo de Cotización	PERCAPITA	Lugar de Entrega	Avenida España 501, Esquina Avda Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fono: 051-7544117	Fecha de Entrega Requerida	Máximo 48 hrs de recepción de Orden de Compra		
2.- Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor	FARMACÉUTICA CARIBEAN LTDA		Rut Proveedor	76.830.090-9			
Dirección Proveedor	AV. AMERIGO VESPUCCIO 1365 MODULO 7, QUILICURA		Correo Electrónico	www.farmacaribeana.cl	Fono Proveedor	224639313	
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS				4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS			
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (EN RICA DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	8.000	ACICLOVIR 300 MG COMPRIMIDO	ACICLOVIR	3 DIAS HABLES	26,48	\$ 211.200	X 25 COMP
2	1.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO	ACICLOVIR	3 DIAS HABLES	56,50	\$ 56.500	X 35 COMP
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG COMP			0,00	\$ 0	
4	20.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG CHUVA MASTICABLE	VITAMINA C	3 DIAS HABLES	3,25	\$ 65.000	X 100 COMP
5	1.500	AGUA ESTERIL INYECTABLE 3 ML - 19 AM	AGUA	3 DIAS HABLES	55,44	\$ 83.160	X 900 AMP
6	10.000	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	ALOPURINOL	3 DIAS HABLES	18,80	\$ 188.000	X 1000 COMP
7	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	ALOPURINOL	3 DIAS HABLES	34,94	\$ 349.400	X 20 COMP
8	1.000	AMODARONA 330 MG COMPRIMIDO	AMODARONA	3 DIAS HABLES	43,00	\$ 43.000	X 20 COMP
9	10.000	AMTINPTURINA 25 MG CP/CM/CM REC			0,00	\$ 0	
10	300	AMOXICILINA 300 MG/300 MG/150 MG/150 MG	AMOXICILINA	3 DIAS HABLES	743,00	\$ 222.900	X 1 FCO 80 ML
11	1.000	AMORFOLICARBEAN 871/211 MG CHUVA REC	CLAYAN DVO	3 DIAS HABLES	292,38	\$ 292.380	X 14 COMP
12	100	ANJISE EN CUBA/FORMADA TUBO/PORE 30x 40x	FORMADA AZUFRADA	3 DIAS HABLES	978,30	\$ 97.830	X 20 POTES DE 40 GRAS
13	200	ANJISE EN CUBA/FORMADA TUBO/PORE 30x 40x		3 DIAS HABLES	0,00	\$ 0	
14	50.000	CLONAZEPAM 0,15 MG CM PVO BUCCODISPER DISP			0,00	\$ 0	
15	50.000	CLONAZEPAM 0,15 MG CM (HO BUCCODISPER DISP)			0,00	\$ 0	
16	13.000	CLONIDINO DE LUNA 125 MG CP/CM REC	CLONAX	3 DIAS HABLES	32,92	\$ 427.960	X 180 COMP
17	10.000	CLOPORGICAL 100 MG	RAVALGEN	3 DIAS HABLES	438,30	\$ 4.383.000	X 30 COMP
18	84	CLOMIFEN 50 MG/50 MG/100 MG/100 MG	ENDURE	3 DIAS HABLES	6732,00	\$ 565.488	X 1 FCO DE 1 LT
19	2.000	CLOTRIMAZOL 500 MG OVALADO/CP VAGINAL	FUNGOB	3 DIAS HABLES	201,00	\$ 402.000	X 100 OV.
20	200	CREMA 1% EN POMADA PASTA ECATE TU 30-1000	PASTA LASSAR	3 DIAS HABLES	645,00	\$ 129.000	X 1 POTE DE 30 GRAS
21	10	DECANETINA 0 PIRETA/FA 600/1000/1000	LAUNOL	3 DIAS HABLES	3806,80	\$ 38.068	X 80 ML
22	3.000	DICLOFENACO 75 MG/75 MG/150 MG/150 MG	DICLOFENACO	3 DIAS HABLES	95,00	\$ 285.000	X 100 AMP
23	2.000	DICLOFENACO 12,5 MG SUPPOSIT/CP RECTAL	DICLOFENACO	3 DIAS HABLES	56,80	\$ 113.600	X 5 SUP.
24	110	DOLIPROFENO 100 MG/100 MG/200 MG/200 MG			0,00	\$ 0	
25	10.000	FERROFOLIFATO 100 MG COMPRIMIDO			0,00	\$ 0	
26	40.000	FULOXETINA 20 MG CP/CM/CM REC			0,00	\$ 0	
27	100.000	FUMARATO DE FERRO + VITAMINAS CM O CP	FERCOVIT	3 DIAS HABLES	38,00	\$ 3.800.000	X 1000 CAP
28	25	FURAZOLIDONA 50 MG/50 MG/100 MG/100 MG	FURAZOLIDONA	3 DIAS HABLES	660,00	\$ 16.500	X 25 PCDs
29	100	FURAZOLIDONA 50 MG/50 MG/100 MG/100 MG	FUROEMENDA	3 DIAS HABLES	80,50	\$ 8.050	X 100 AMP
30	60.000	GEMFIBROZIL 600 MG CP/CM/CM REC			0,00	\$ 0	
31	2.000	IMPRAFEN 200 MG/200 MG/400 MG/400 MG	IMPRAFEN	3 DIAS HABLES	27,50	\$ 55.000	X 40 DRAGEAS
32	300	LACTULOSA 33,46 MG/100 MG/100 MG/100 MG	LACTULOSA	3 DIAS HABLES	2730,00	\$ 819.000	X 1 FCO DE 200 ML
33	50.000	LORATADINA 10 MG CM	LORATADINA	3 DIAS HABLES	8,80	\$ 440.000	X 30 COMP
34	10.000	MEFENAMICA 250 MG CP/CM REC			0,00	\$ 0	
35	3.000	MEFENAMICA 250 MG CP/CM REC	AMECIDH	3 DIAS HABLES	778,00	\$ 2.334.000	X 25 PCDs DE 30 ML
					VALOR TOTAL NETO	\$ 17.882.829	
					IVA	\$ 3.247.656	
					VALOR TOTAL (IVA INC)	\$ 21.130.485	



## Solicitud de Cotización

### 1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-9	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	Máximo 48 hrs de recepcionada la Orden de Compra

### 2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	Opko Chile S.A.	Rut Proveedor	76.669.030-9		
Dirección Proveedor	Agustinas 540 piso 10	Correo Electrónico	www.opko.com	Fono Proveedor	86289689

### 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	8.000	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
2	3.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG EM/CP				\$ 0	
4	20.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG CM/CM MASTICABLE				\$ 0	
5	1.500	AGUA ESTERIL P/INYECTABLES 5 ML - 10 AM				\$ 0	
6	10.000	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
7	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
8	5.000	AMIGDALINA 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
9	10.000	AMITRIPTILINA 25 MG CP/GG/CM D CM REC.				\$ 0	
10	500	AMOXICILINA 5. ORAL 250MG/5ML FRA 60 100ML	Amoxicilina 205 mg p/ausp	48 horas p/orden	430	\$ 215.000	
11	5.000	AMOXICILINA/CLAVULAN 875/125 MG CM/CM REC				\$ 0	
12	100	AZULFRE EN CREMA/POMADA TUBO/POTE 30x 40G				\$ 0	
13	200	BIFONAZOL CREMA 1% TU 15-20 G				\$ 0	
14	50.000	CLONAZEPAM 0,5MG CM (NO BUCODISP/NI DISP				\$ 0	
15	50.000	CLONAZEPAM 7MG CM (NO BUCODISP/NI DISP)				\$ 0	
16	15.000	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CP/CM REC.				\$ 0	
17	10.000	CLOPIDROGREL CM 75 MG	Clopidrogrel	48 horas p/orden	155	\$ 1.550.000	
18	84	CLORHEXIDINA 1% FRA 1000 ML (ABON LIQ.				\$ 0	
19	2.000	CLOTRIMAZOL 500 MG OVULO/CM/CP VAGINAL				\$ 0	
20	200	CREMA UNG POMAD PASTA CICATR TU 50-100G				\$ 0	
21	50	DECAMETRINA O PINETIL FRA 50x100ML LOG/ON				\$ 0	
22	3.000	DICLOFENACO 75 MG/3ML AM SOL. INY.				\$ 0	
23	2.000	DICLOFENACO 12,5 MG SUPOSIT/CP RECTAL				\$ 0	
24	250	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 x 30 ML				\$ 0	
25	20.000	FERRISO SULFATO 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
26	60.000	FLUOXETINA 20 MG CP/CM/CM REC				\$ 0	
27	100.000	FUMARATO FERROSO + VITAMINAS CM D CP				\$ 0	
28	25	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML FRA 60 ML ORAL				\$ 0	
29	100	FUROSEMIDA 20 MG/1,2 ML AM/AM SOL INY				\$ 0	
30	60.000	GEMFIBROZIL 600 MG CP/CM/CM REC.				\$ 0	
31	2.000	IMPRAMINA 25MG CM/CM REC/GG/CP				\$ 0	
32	300	LACTULOSA 65-66,7G/100ML FRA/200ML SOL OR				\$ 0	
33	50.000	LORAZEPAM 10 MG CM				\$ 0	
34	50.000	METILDOPA 250 MG CM/CM REC.				\$ 0	
35	3.000	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS				\$ 0	
						<b>Valor Total Neto</b>	<b>\$ 1.765.000</b>
						<b>IVA</b>	<b>\$ 335.350</b>
						<b>Valor Total (IVA INC)</b>	<b>\$ 2.100.350</b>

Solicitud de Cotización							
1.- Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla		RUT del Solicitante	70.992.180-4	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 866, La Serena	
Piso, Departamento	PERCAPITA		Lugar de entrega	Avenida España 514, Esquina Avda. Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 851-2644117	Fecha de entrega Requerida	Máximo 48 hrs de recepcionada la Orden de Compra	
2.- Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor	BCCOFAR S.A.			RUT Proveedor	91.876.000-1		
Dirección Proveedor	AV.EL SALTO 4875			Código de Comercio	Fono Proveedor	227304620	
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	8.000	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	Aciclovir Com. 200mg 24 *		\$ 14,79	\$ 118.333	
2	3.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO	Aciclovir Com. 400mg.35 *		\$ 41,49	\$ 124.457	
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG CM/CP					
4	20.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG CM/CM MASTICABLE	Vitamina C Com. 10 (150)*		\$ 3,05	\$ 60.960	
5	1.500	AGUA ESTERIL P/INYECTABLES 5 ML - 10 AM					
6	10.000	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	Alopur Min.Comp100mg 1000		\$ 18,74	\$ 187.400	
7	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	Alopurinol Com.300mg.20 *		\$ 18,75	\$ 187.500	
8	5.000	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	Amiodarone Com 200mg.20 *		\$ 34,70	\$ 173.500	
9	10.000	AMITRIPTILINA 25 MG CP/GG/CM O CM REC.	Amitriptil Com. 25mg.100*		\$ 7,62	\$ 76.200	
10	500	AMOXICILIN, ORAL 250MG/5ML FRA 60-100ML	Amoxil Min.Sus.250mg.25*		\$ 390,24	\$ 195.120	
11	5.000	AMOXICIL/CLAVULAN 875/125 MG CM/CM REC	Maximox 875/125mg 20		\$ 507,70	\$ 2.538.500	
12	100	AZUFRE 6% CREMA/POMADA TUBO/POTE 30A 40G	Pomada Azufrada 50gr.		\$ 566,00	\$ 56.600	
13	200	BIFONAZOL CREMA 1% TU 15-20 G					
14	50.000	CLONAZEPAM 0,5MG CM (NO BUCODISP/NI DISP)	Clonazep Min Com. 05mg1000		\$ 6,68	\$ 333.950	
15	50.000	CLONAZEPAM 2MG CM (NO BUCODISP/NI DISP)	Clonazep Min.Com 2mg 1000		\$ 9,81	\$ 490.500	
16	35.000	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CP/CM REC.	Clonixinat Com. 125mg.10 *		\$ 33,30	\$ 499.500	
17	10.000	CLOPIDOGREL CM 75 MG	Agreplal Com.75mg 30		\$ 375,87	\$ 3.758.667	
18	84	CLORHEXIDINA 2% FRA 1000 ML JARON LIQ.					
19	2.000	CLOTRIMAZOL 500 MG OVULO/CM/CP VAGINAL					
20	200	CREMA UNG.POMAD PASTA CICATR TU 50-100G					
21	50	DECAMETRINA O PIRETR.FRA 60A100ML LOCION	Launol Loc. 60ml.		\$ 3.487,00	\$ 174.350	
22	3.000	DICLOFENACO 75 MG/3ML AM SOL. INY.	Diclofenaco Amp.75mg. 5 *		\$ 152,20	\$ 456.600	
23	2.000	DICLOFENACO 12,5 MG SUPOSIT/CP RECTAL	Diclofenaco Sup.12,5mg 5*		\$ 57,00	\$ 114.000	
24	250	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 A 30 ML	Dompesin Ots. 1% 20ml		\$ 1.463,00	\$ 365.750	
25	20.000	FERRISO SULFATO 200 MG COMPRIMIDO	Sulfato Ferr.Com 200mg 20*		\$ 14,90	\$ 298.000	
26	60.000	FUOXITINA 20 MG CP/CM/CM REC	Cinoxim Cap.20mg 30		\$ 61,77	\$ 3.706.000	
27	100.000	FUMARATO FERROSO + VITAMINAS CM O CP					
28	25	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML FRA 60 ML ORAL	Furazol. Fle. Jbe. 50mg100*		\$ 1.071,00	\$ 26.775	
29	100	FUROSEMIDA 20 MG/1-2 ML AM/FAM SOL. INY.					
30	60.000	GEMFIBROZIL 600 MG CP/CM/CM REC.	Gemfibrozilo Min.Com.600mg.1000		\$ 29,66	\$ 1.779.360	
31	2.000	IMPIPRAMINA 25MG CM/CM REC/GG/CP	Imipramina Com 25mg 40 *		\$ 14,60	\$ 29.200	
32	300	LACTULOSA 65-66,7G/100ML FRA200ML SOL.OR					
33	50.000	LORATADINA 10 MG CM	Loratadina Com. 10mg 30 *		\$ 8,10	\$ 404.924	
34	50.000	METILDOPA 250 MG CM/CM REC	Metidopa Com. 250mg 20 *		\$ 46,40	\$ 2.320.000	
35	3.000	MULTIVIT. COM VIT. A.-C.FRA 30 ML GOTAS	Abecidin-Acd Gis. 30ml.		\$ 3.225,00	\$ 9.675.000	
					Valor Total Neto	\$ 24.161.148	
					IVA	\$ 8.348.719	
					Valor Total (IVA INC)	\$ 32.499.864	

Solicitud de Cotización							
1.- Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.882.190-8	Dirección del Solicitante	Avrales de Diego N° 555, La Serena		
País Disponible	PERCAPITA	Legajo de RUT del Solicitante	Avenida España 376, Esquina Avda. Francisco de Aguirre, Chile en La Serena, Fono: 851- 2544117	Fecha de entrega Regulada	Máximo 48 hrs de recepción a la Orden de Compra		
2.- Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor	GLOBAL PHARMA S.P.A.		RUC Proveedor	76.389.283-9			
Dirección Proveedor	AV. VICUÑA MACKENNA 1220 RUFOO, SANTIAGO		Correo Electrónico	globalpharma@globalpharma.cl	Fono Proveedor	52283624	
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS				4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS			
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA/DESCRIPCIÓN)	FECHA ENTREGA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	8.000	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	GENERICO	48 HRS	\$ 30	\$ 240.800	DISPONIBLE
2	2.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO	GENERICO	48 HRS	\$ 41	\$ 122.000	DISPONIBLE
3	7.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 300 MG COMPR				\$ 0	SIN STOCK
4	30.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG SIN OMI MANTENIM	GENERICO	48 HRS	\$ 5	\$ 150.000	DISPONIBLE
5	1.500	AGUA ESTERIL P/INYECCIONES 3 ML - 10 RAM				\$ 0	SIN STOCK
6	10.000	ALDOPRIVAL 100 MG COMPRIMIDO				\$ 0	SIN STOCK
7	10.000	ALQUERQUIL 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	SIN STOCK
8	5.000	AMODIARINA 100 MG COMPRIMIDO	GENERICO	48 HRS	\$ 47	\$ 235.000	DISPONIBLE
9	10.000	AMORTIPTUNA 25 MG CP/30/CM O CA REC.	GENERICO	48 HRS	\$ 11	\$ 110.000	DISPONIBLE
10	500	AMOXICILINA 500 MG/500 MG TABL 1000	GENERICO	48 HRS	\$ 643	\$ 321.500	DISPONIBLE
11	5.000	AMOXICILINA 250 MG CP/30/CM O CA REC.	AMOLEX DUO (ANDROMACIO)	48 HRS	\$ 566	\$ 2.830.000	DISPONIBLE
12	100	ARVIZOL 5% COMPRIMIDOS 1000 MG/200 MG/100				\$ 0	SIN STOCK
13	300	BIPOLAROL 500 MG TABL 1000				\$ 0	SIN STOCK
14	50.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM				\$ 0	SIN STOCK
15	50.000	CLONAZEPAM 7MG CM				\$ 0	SIN STOCK
16	13.000	CLONIDINA DE 100 MG 130 MG CP/CM REC.	COLMAX (ANDROMACIO)	48 HRS	\$ 35	\$ 455.000	DISPONIBLE
17	10.000	CLONIDINA 0,3 MG CM				\$ 0	SIN STOCK
18	84	CLONIDINA 750 MG TABL 1000				\$ 0	SIN STOCK
19	2.000	CLONIDINA 300 MG COMPRIMIDO VARIADA	GENERICO	48 HRS	\$ 252	\$ 504.000	DISPONIBLE
20	300	COMAL 500 700MG PASTA GELATIN 30/1000				\$ 0	SIN STOCK
21	10	DESCAMETINA 0,3 MG TABL 1000				\$ 0	SIN STOCK
22	3.000	ENCLOFENAC 75 MG TABL 1000	GENERICO	48 HRS	\$ 100	\$ 300.000	DISPONIBLE
23	2.000	ENCLOFENAC 12,5 MG SUPPOSITIVA RECTAL	GENERICO	48 HRS	\$ 72	\$ 144.000	DISPONIBLE
24	210	ENOXERIDONA 10 MG TABL 300				\$ 0	SIN STOCK
25	20.000	EUROGIN 1000 100 MG COMPRIMIDO	GENERICO	48 HRS	\$ 17	\$ 340.000	DISPONIBLE
26	80.000	EUROGIN 1000 100 MG CP/CM REC.				\$ 0	SIN STOCK
27	100.000	EUMARATO 1 TABL 1000 + VITAMINAS CM/CP				\$ 0	SIN STOCK
28	75	EUMARATO 1000 1000 MG TABL 1000				\$ 0	SIN STOCK
29	100	EUNAZOLIDONA 30 MG/30 MG TABL 1000	GENERICO	48 HRS	\$ 95	\$ 9.500	DISPONIBLE
30	60.000	EUNAZOLIDONA 30 MG/30 MG TABL 1000	GENERICO	48 HRS	\$ 65	\$ 3.900.000	DISPONIBLE
31	2.000	FAMPAMINA 1000 MG COMPRIMIDO	GENERICO	48 HRS	\$ 19	\$ 38.000	DISPONIBLE
32	300	FACULTIVA 65 MG 2000MG PASTA GELATIN 30/1000	GENERICO	48 HRS	\$ 2.723	\$ 816.900	DISPONIBLE
33	50.000	FURATADONA 30 MG CM	GENERICO	48 HRS	\$ 11	\$ 550.000	DISPONIBLE
34	50.000	FURATADONA 300 MG COMPRIMIDO	GENERICO	48 HRS	\$ 47	\$ 2.350.000	DISPONIBLE
35	3.000	GLUCOSAMINA 1500 MG COMPRIMIDO	ABECCION ACC (PARTUM)	48 HRS	\$ 1.004	\$ 3.012.000	DISPONIBLE
Valor Total Neto						\$ 18.548.900	
IVA						\$ 3.144.291	
Valor Total (IVA INC)						\$ 21.693.191	

**Solicitud de Cotización**

**1.- Datos del Solicitante**

Empresa Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	75.882.106-9	Dirección del Solicitante	Alameda de Diego N° 850, La Serena
Forma de Pago	PERCAPITA	Legal de Entrega	Avenida España 801, Esquina Avda. Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fono: 901 2844117	Fecha de entrega de Productos	Máximo 48 hrs de recepción de la Orden de Compra

**2.- Datos del Proveedor**

Empresa Proveedor	WINPHARM SPA	RUT Proveedor	75.078.792-6
Dirección Proveedor	AV. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287, PUDAHUEL	Código Proveedor	2864120

**3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS**      **4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS**

ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA/DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	8.000	ACODIVISORIOS COMPACTOS				0,0	
2	1.000	ACODIVISORIOS 400 MM COMPACTOS	GENERICO	48 HRS	30	30.000	LAB. EUROMED
3	2.000	ACODIVISORIOS 300 MM COMPACTOS				0,0	
4	20.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS MULTICAMBIABLE	GENERICO	48 HRS	2,5	50.000	LAB. VALMA
5	1.500	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS	GENERICO	48 HRS	40	60.000	0 CC
6	10.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
7	10.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
8	1.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
9	10.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
10	10.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
11	300	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS	GENERICO	48 HRS	900	270.000	LAB. OFIRO
12	3.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
13	100	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
14	10.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
15	10.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
16	10.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
17	10.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
18	84	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS	OLINGOS	48 HRS	220	18.480	LAB. PARTEUR
19	1.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
20	100	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS	PASTA LABRAR	48 HRS	920	92.000	LAB. VALMA
21	20	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
22	3.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
23	3.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS	PUREXYL	48 HRS	90	270.000	LAB. PARTEUR
24	100	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
25	30.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS	GENERICO	48 HRS	10	300.000	LAB. VALMA
26	10.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
27	100.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
28	10	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS	GENERICO	48 HRS	650	6.500	LAB. MAVER
29	100	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
30	80.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
31	1.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
32	300	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
33	20.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS	LOPTAME	48 HRS	2,5	50.000	VENCE 30-09-2018
34	10.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS				0,0	
35	1.000	ACODIVISORIOS 100 MM COMPACTOS	ABEGONH	48 HRS	900	900.000	LAB. PARTEUR

Valor Total Neto	\$ 4.577.730
IVA	\$ 889.773
Valor Total (IVA INC)	\$ 5.467.503