

Baja Costo de Colación						
I. Datos del Reclamante						
Nombre Reclamante		Corporación Municipal Sabin, González, Yribe	RUT del Reclamante	29.972.199-F	Dirección del Reclamante	Av. España 876, Esquina Avda. Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Ichn: 081-7544117
Punto Disponible		PERCAPITA	Lugar de Entrega		Fecha de Entrega Proyectada	En base a lo solicitado por el proveedor en su oferta
Nombre Proveedor		LABORATORIO CHILE S.A.		RUT Proveedor		7739440-7
Dirección Proveedor		MARATON 1315 SANTIAGO		Código Bienes		6-139227
II. LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS						
Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO
1	10.000	AGUO ASGROSO 100 MG	AGUO ASGROSO 100 MG	48 dia	7	\$ 70.000
2	170	ASCLORIN 58 CAPSA TIPIPA 1 G	ASCLORIN 58 CAPSA 1 G		300	\$ 45.000
3	10.000	AGUO ACELIL BANCORIN 500 MG				0
4	10.000	AGUO FOLVO 1 MG/CM EN REC				0
5	10.000	AGUO II G 1,5' DIMANCHILE				0
6	10.000	AGUO II G 1,5'				0
7	10.000	AGUO II G 1,5'				0
8	10.000	AGUO II G 1,5'				0
9	10.000	AGUO II G 1,5'				0
10	10.000	AGUO II G 1,5'				0
11	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM	ATORVASTATINA 10 MG 30 G 2		17	\$ 1.700.000
12	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
13	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
14	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
15	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
16	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
17	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
18	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
19	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
20	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
21	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
22	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
23	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
24	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
25	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
26	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
27	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
28	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
29	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
30	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
31	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
32	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
33	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
34	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
35	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
36	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
37	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
38	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
39	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
40	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
41	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
42	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
43	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
44	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
45	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
46	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
47	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
48	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
49	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
50	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
51	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
52	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
53	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
54	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
55	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
56	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
57	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
58	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
59	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
60	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
61	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
62	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
63	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
64	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
65	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
66	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
67	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
68	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
69	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
70	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
71	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
72	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
73	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
74	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
75	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
76	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
77	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
78	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
79	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
80	10.000	ATORVASTATINA 10 MG CM				0
					Valor Total Neto	\$ 3.373.000
					Valor Total IVA	\$ 3.373.000
					Valor Total IVA INCL	\$ 6.746.000

Solicitud de Cotización							
1. Datos del Solicitante							
Hombre y Apellidos	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 560, La Serena		
Punto de Entrega	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España s/n, Esquina Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 051-2344117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta		
2. Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor	OPKO CHILE		Rut Proveedor	78.889.830-9			
Dirección Proveedor	AGUSTINAS 640 PISO 10		Correo Electrónico	problemas@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	10.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG				\$ 0	
2	150	ACICLOVIR 5% CREMA 1U/PM 5 G				\$ 0	
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO CM 500 MG				\$ 0	
4	10.000	ACIDO FOLICO 1 MG CM/CM REC.				\$ 0	
5	10.000	AGUIJA 21 G X 1,5" DESECHABLE				\$ 0	
6	15.000	AGUIJA 23 G X 1"				\$ 0	
7	5.000	AGUIJA 23 G X 1"				\$ 0	
8	30.000	ALOPURINOL 100 MG CM				\$ 0	
9	5.000	ALOPURINOL 300 MG CM				\$ 0	
10	3.000	AMIODARONA 200 MG CM				\$ 0	
11	100.000	ATORVASTATINA CM 10 MG	Atorvastatina 10 mg	48 horas hábiles	11	\$ 1.100.000	
12	100	AZUFRE 6% POMADA POTE				\$ 0	
13	7.600	BETAMETASONA CREMA				\$ 0	
14	1.000	BOQUILLA P/ESPIROMETRO 2 5 CM X 2,5 CM COMPATIBLE CON ESPIROMETRO FUKUDA				\$ 0	
15	400	CANULA INTRAVEN CATEYER 14G X 30 A 35 MM				\$ 0	
16	400	CANULA INTRAVEN CATEYER 16G X 30 A 35 MM				\$ 0	
17	8.000	CIANOCOBALAMINA AMP.				\$ 0	
18	200	CINTA REACTIVA COLESTEROL MISSION ULTRA X 25				\$ 0	
19	20	CINTAS REACTIVAS URINA				\$ 0	
20	20.000	CITALOPRAM 20 MG CM/CM REC.				\$ 0	
21	30.000	CLONAZEPAM 7MG CM				\$ 0	
22	40.000	CLONAZEPAM 5 MG CM				\$ 0	
23	20.000	CLONIXINATO DE URINA 125 MG CP/CM REC				\$ 0	
24	300	CLORAMFENICOL 0,5% SOL.OFT.FRA 5 A 10 ML	cloramfenicol sol oft	48 horas hábiles	1080	\$ 315.000	
25	100	CLORAMFENICOL 0,5% LINGUENZO				\$ 0	
26	800	CLORFENAMINA 2,0 A 2,5MG/5 ML JARABE FRA				\$ 0	
27	48	CLORHEXIDINA 2% JARON LIQ.FRA 1000 ML				\$ 0	
28	4.000	CLORPROMAZINA 100 MG CM/CM REC/GG				\$ 0	
29	4.000	CLORPROMAZINA 25 MG CM/CM REC/GG				\$ 0	
30	1.000	CLOTIMAZOL 500 MG DVH/O/CM O CP VAGINAL				\$ 0	
31	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG				\$ 0	
32	30.000	DICLOFENACO 50 MG GG/CM/CM REC. ENTER.	diclofenaco 50 mg	48 horas hábiles	7	\$ 210.000	
33	10.000	DIGOXINA CM 0,25 MG				\$ 0	
34	200	DOMPERIDONA 10 MG CM/CM REC				\$ 0	
35	3.000	DOMPERIDONA 10 MG CM/CM REC				\$ 0	
36	30	ELECTRODO P/ULCEROCARDIOGRAMA ADULTO				\$ 0	
37	50.000	FERROSO SULFATO 200 MG CM/CM REC				\$ 0	
38	100.000	FUMARATO FERROSO + VITAMINAS CM O CP				\$ 0	
39	1.000	FUNDA PROTECTORA DE LATEX PARA ECOGRAFIA				\$ 0	
40	1.000	GLUCOSA ANHIDRA 25 GR				\$ 0	
41	200.000	HIDROCLOROTIAZIDA CM 50 MG				\$ 0	
42	3.000	INSULINA F.C.C.				\$ 0	
43	200	LACTULOSA 65-66,7%FORM. SOL.OH FRA 200ML				\$ 0	
44	20.000	LORATADINA 10 MG CM				\$ 0	
45	500	LORATADINA 5 MG/5ML JARAB FRA 60 A 100ML				\$ 0	
46	5.000	MARCONIDOL 200MG 500 MG				\$ 0	
47	5.000	METANAZOL SODICO CM 200 MG				\$ 0	
48	50	MITROGLICERINA 0,6 MG CM SUBLINGUAL				\$ 0	
49	50.000	OMEPRAZOL 20MG CM O CP C/MICR C/REC/ENT	omeprazol 20 mg	48 horas hábiles	9,5	\$ 475.000	
50	1.000	PAPEL LREPAIDO "MEDICO" 100X100 CM ESTERILIZAR				\$ 0	
51	200	PAPEL ECO LOAN - FOLIO 110 X 140 MM (PAPEL CUADRICULADO)				\$ 0	
52	50	PAPEL ECO 80 MM ROLLO				\$ 0	
53	1.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15 A 20 ML				\$ 0	
54	100.000	PARACETAMOL CM 500 MG	paracetamol 500 mg RE	48 horas hábiles	5	\$ 500.000	
55	100	PASTA LASSAR				\$ 0	
56	1.000	PECHERA PLASTICA 120 CM LARGO C/MANGA LA				\$ 0	
57	1.000	PENICILINA G.BENZATINA 1.200.000 IU FAMA	BENCILPEN BENZ INT. 1.2M	48 horas hábiles	100	\$ 100.000	
58	200	PRIVODONA VODADA 10% FRA 200 A 250 ML				\$ 0	
59	3.000	PRIVODONA 250 MG CM				\$ 0	
60	100.000	RANTIDOLINA 300 MG CM/CM REC				\$ 0	
61	5.000	RISPERIDONA 1 MG CM/CM REC				\$ 0	
62	0.000	RISPERIDONA 1 MG CM/CM REC				\$ 0	
63	100	S.P. GLUCOSA 5% BOLSA 250 ml				\$ 0	
64	100	S.P. GLUCOSA 10% BOLSA 250 ml				\$ 0	
65	100	S.P. GLUCOSA 30% BOLSA 250 ml				\$ 0	
66	1.000	SODIO CLORURO 0,9% 100 ML				\$ 0	
67	500	SALZ DE REHIDRATACION ORAL 90	sales de rehidratacion 90 mg	48 horas hábiles	175	\$ 187.500	
68	300	SEDA NEGRA N/20 C/A TRAUMATICA				\$ 0	
69	300	SEDA NEGRA N/20 C/A TRAUMATICA				\$ 0	
70	300	SEDA NEGRA N/20 AG/1/2 C/OLIV 25-27MM				\$ 0	
71	50.000	SERTRALINA 50 MG CM/CM REC/CP	sertralina 50 mg	48 horas hábiles	12,9	\$ 645.000	
72	50	SULFADIAZINA PLATA 1% POTE 30 -50 GR				\$ 0	
73	1.000	SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. 800/160 MG CM				\$ 0	
74	50	SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. 200/40 MG/5ML				\$ 0	
75	500	SUTURA CUTANEA 6MM X 7,5 MM ADHESIVA				\$ 0	
76	5.000	TRAZODOLINA CM 100 MG				\$ 0	
77	150	TIETILPERAZINA DIMALEATO 0,5 MG SLP				\$ 0	
78	2.000	TIPIDAZOLINA 75 MG CM/CM REC				\$ 0	
79	20	TIBO ENDOTRACHEAL 6,5				\$ 0	
80	20	TIBO ENDOTRACHEAL 6,0				\$ 0	

Valor Total Neto	\$ 3.000
IVA	\$ 67,75
Valor Total IVA INCL	\$ 3.067,75

Solicitud de Cotización -

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-3	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 660, La Serena
País Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena, fono: 051-2644117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	Chemopharme S.A.	RUT Proveedor	96.026.000-7
Dirección Proveedor	Av. Américo Vespucio N° 91269 Quilicura, Santiago	Correo Electrónico	masaica@zonasud.cl
		Fono Proveedor	22-4446800

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	10.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG				\$ 0	
2	150	ACICLOVIR 5% CREMA TU/PM 5 G	Aciclovir, crema pomada 5 grs. Cód. I. 4034	03 DÍAS DESPUÉS DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	250	\$ 37.500	
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO CM 500 MG				\$ 0	
4	10.000	ACIDO FOLICO 1 MG CM/CM REC.				\$ 0	
5	10.000	AGUIJA 21 G X 1,5" DESECHABLE				\$ 0	
6	15.000	AGUIJA 25 G 3/8				\$ 0	
7	5.000	AGUIJA 23 G X 1				\$ 0	
8	10.000	ALOPURINOL 100 MG CM				\$ 0	
9	5.000	ALOPURINOL 300 MG CM				\$ 0	
10	3.000	AMODARCONA 200 MG CM				\$ 0	
11	100.000	ATORVASTATINA CM 10 MG				\$ 0	
12	100	AZUFRE 6% POMADA POTE				\$ 0	
13	2.000	BEIAMI TADUNA CREMA				\$ 0	
14	1.000	BOQUILLA P/ESPIROMETRO 7,5 CM X 7,5 CM COMPARETE CON ESPIROMETRO FUJICIDA				\$ 0	
15	400	CANULA INTRAVEN CATETER 14G X 30 A 25 MM				\$ 0	
16	400	CANULA INTRAVEN CATETER 16G X 30 A 35 MM				\$ 0	
17	8.000	CIANOCOBALAMINA AMP				\$ 0	
18	200	CINTA REACTIVA COLESTEROL MISSION ULTRA X 25				\$ 0	
19	20	CINTAS REACTIVAS ORINA				\$ 0	
20	20.000	CITALOPRAM 20 MG CM/CM REC.				\$ 0	
21	30.000	CLONAZEPAM 2MG CM				\$ 0	
22	40.000	CLONAZEPAM 0,5 MG CM				\$ 0	
23	20.000	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CP/CM REC	Clonixinato de lisina 125 mg, env. 10 comp.rec. (Clonalgin) Cód. I. 4075	03 DÍAS DESPUÉS DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	35	\$ 700.000	
24	300	CLORAMFENICOL 0,5% SOL. OIT FRA 5 A 10 ML				\$ 0	
25	100	CLORAMFENICOL 0,5% UNGUEND				\$ 0	
26	300	CLORFENAMINA 2,0 A 2,5MG/5 ML JARABE FVA				\$ 0	
27	48	CLORHEXIDINA 2% JABON EKL FRA 1000 ML				\$ 0	
28	4.000	CLORPROMAZINA 100 MG CM/CM REC/GG				\$ 0	
29	4.000	CLORPROMAZINA 25 MG CM/CM REC/GG				\$ 0	
30	1.000	CLOTRIMAZOL 500 MG OVULO/CM O CP VAGINAL				\$ 0	
31	20.000	DIASEPAM CM 10 MG				\$ 0	
32	30.000	DICLOFENACO 50 MG GG/CM REC ENTER				\$ 0	
33	10.000	DIGOXINA CM 0,25 MG				\$ 0	
34	200	DOMPERIDONA GOTAS	ml fco. 20 ml (Domperin gotas) No con	03 DÍAS DESPUÉS DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	150	\$ 120.000	
35	3.000	DOMPERIDONA 10 MG CM/CP	Sona 10 mg, env. 30 caps. (Domperin)C	03 DÍAS DESPUÉS DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	20	\$ 60.000	
36	30	ELECTRODO P/ELECTROCARDIOGRAMA ADULTO				\$ 0	
37	50.000	FERROSO SULFATO 200 MG CM/GG				\$ 0	
38	100.000	FUMARATO FERROSO + VITAMINAS CM O CP				\$ 0	
39	1.000	FUNDA PROTECTORA DE LATEX PARA ECOGRAFIA				\$ 0	

40	1.000	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR				\$ 0
41	200.000	HIDROCLOROTIAZIDA CM 50 MG				\$ 0
42	3.000	JERINGAS 1 CC				\$ 0
43	200	LACTULOSA 66-66,76/100ML SOL OR FRA200ML				\$ 0
44	20.000	LORATADINA 10 MG CM				\$ 0
45	500	LORATADINA 5 MG/SML JARAB FRA 60 A 100ML	jarabe 5 mg/ 5ml lca. 60 ml. (Alergen p)	02 DÍAS DESPUÉS DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	650	\$ 426.000
46	5.000	METRONIDAZOL OVULO 500 MG				\$ 0
47	5.000	METAMIZOL 500CO CM 300 MG				\$ 0
48	60	NITROGLICERINA 0,6 MG CM SUBLINGUAL				\$ 0
49	50.000	OMEPRAZOL 20MG CM O CP C/MKIL C/REC/ENT	omeprazol 20 mg, env. 30 caps. Cdel. 1.45	02 DÍAS DESPUÉS DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	18	\$ 900.000
50	1.000	PAPEL CREPADO MEDICO 100X100 CM ESTERILIZAR				\$ 0
51	200	PAPEL ECG EDAN - FOLD 110 X 140 MM (PAPEL CUADRICULADO)				\$ 0
52	50	PAPEL ECG 80 MM ROLLO				\$ 0
53	1.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15 A 20 ML				\$ 0
54	100.000	PARACETAMOL CM 500 MG				\$ 0
55	100	PASTA LASSAR				\$ 0
56	1.000	PECHERA PLASTICA 120 CM LARGO C/MANGA LA				\$ 0
57	1.000	PENICILINA G-BENZATINA J. 200.000 UI FAM				\$ 0
58	300	POVIDONA YODADA 10% FRA 200 A 250 ML				\$ 0
59	1.000	PRIMIDONA 150 MG CM				\$ 0
60	100.000	RANITIDINA 300 MG CM/CM REC				\$ 0
61	5.000	ASPIRIDONA 1 MG CM/CM REC				\$ 0
62	6.000	ASPIRIDONA 3 MG CM/CM REC				\$ 0
63	100	S.P. GLUCOSA 5% BOLSA 250 ml				\$ 0
64	100	S.P. GLUCOSA 10% BOLSA 250 ml				\$ 0
65	100	S.P. GLUCOSA 30% BOLSA 250 ml				\$ 0
66	1.000	SODIO CLORURO 0% 100 ML				\$ 0
67	500	SALES DE REHIDRATACION ORAL 90				\$ 0
68	360	SRDA NEGRA 3/0 C/A TRAUMATICA				\$ 0
69	360	SRDA NEGRA 5/0 C/A TRAUMATICA				\$ 0
70	360	SEDA NEGRA N2/O AG1/2 CA IN 25-27MM				\$ 0
71	50.000	SERTRALINA 50 MG CM/CM REC/CP				\$ 0
72	50	SULFADIAZINA PLATA 1% POTE 30 -50 GR				\$ 0
73	1.000	SULFAMETOKASOL/TRIMETROP. 800/160 MG CM				\$ 0
74	50	SULFAMETOKASOL/TRIMETROP. 200/40 MG/5 GR				\$ 0
75	500	SUTURA CUTANEA GRAM N 7,5 MM ADHESIVA				\$ 0
76	5.000	TRAZOCOLINA CM 100 MG				\$ 0
77	150	TIEFILPERAZINA DIMALEATO 6,5 MG SUP				\$ 0
78	2.000	TORILDANINA 25 MG GG/CM REC				\$ 0
79	10	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5				\$ 0
80	20	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,0				\$ 0
Valor Total Neto						\$ 2.262.000
IVA						\$ 427.878
Valor Total IVA INCL						\$ 2.689.878

A los precios cotizados agregar 19% I.V.A.
 Mercadería puesta en bodega del cliente
 Cambios de precio 30 días
 Cotización válida: 30 días

Manuel Parella Acarandó
 Jefe Depto. de Ventas
 Chempharma S.A.

BOLIVAR DE COLOMBIA							
1. Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez Vidales	RUT del Solicitante	70.892.100-0	Dirección del Solicitante	Avenida Diego N° 350, La Berrera		
Forma de entrega	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España 801, Esquina Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Berrera, fono: 051-2544117	Fecha de entrega recibida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta		
2. Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor	Instituto Seritas S.A.		Rut Proveedor	90.071.800-4			
Dirección Proveedor	Av. América Vespucio N° 81280 Quilicura, Santiago		Código de comercio	comercio@seritas.cl	Fono Proveedor	22-4449000	
LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS				LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS			
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO MARCA DESCRIPCION	FECHA ENTREGA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	10.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG	Acido ascórbico 100 mg, env 100 comp. masticables (Ascorbi)Cód.1.4078	01 DÍAS DESPUÉS DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	3	\$ 30.000	
2	150	ACLOVER 3% CREMA TU/PM 5 g				\$ 0	
3	2.000	ACID ACEN, SAUCUDO CM 500 MG				\$ 0	
4	10.000	ACIDO FOLICO 1 MG CM/CM REC.	Acido folico 1 mg, env. 30 comp. (Folleanin)Cód.1.4320	03 DÍAS DESPUÉS DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	11	\$ 110.000	
5	10.000	AGUA 21 0 X 1,3" DESMONTABLE				\$ 0	
6	15.000	AGUA 35 0 5/8				\$ 0	
7	5.000	AGUA 20 8 X 1				\$ 0	
8	10.000	ALPURNOL 100 MG CM				\$ 0	
9	5.000	ALPURNOL 300 MG CM				\$ 0	
10	3.000	AMICORADONA 200 MG CM				\$ 0	
11	100.000	ATOMVASTATINA CM 10 MG				\$ 0	
12	100	AZUFRE EN PÓMADA POTE				\$ 0	
13	2.000	BIFANETASOMA CREMA				\$ 0	
14	1.000	BORRILLA F/ESPIROMETRO 2,5 CM X 7,3 CM COMPATIBLE CON ESPIROMETRO FUMUDA				\$ 0	
15	400	CANULA INTENVEN CATETER 14G X 30 A 35 MM				\$ 0	
16	400	CANULA INTENVEN CATETER 18G X 30 A 35 MM				\$ 0	
17	8.000	CLANCOBALANINA AMP				\$ 0	
18	200	CINTA REACTIVA COLESTEROL MISSON ULTRA S 25				\$ 0	
19	20	CINTAS REACTIVAS GRINA				\$ 0	
20	30.000	OTILDOPAM 20 MG CM/CM REC.				\$ 0	
21	30.000	CLONAZEPAM 2MG CM	Clonazepam 2 mg, env. 30 comp. (Clonazil) Cód.1.4196. Enviar nombre del Q. F. y rut. (Bioequivalente)	04 DÍAS DESPUÉS DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	25	\$ 750.000	UNA VEZ QUE HAN ENTREGADO LOS DATOS DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO A CARGO DE LA COMPRA SE GESTIONA LA FACTURA
22	40.000	CLONAZEPAM 0,6 MG CM	Clonazepam 0,6 mg, env. 30 comp. (Clonazil) Cód.1.4196. Enviar nombre del Q. F. y rut. (Bioequivalente)	04 DÍAS DESPUÉS DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	26	\$ 1.500.000	UNA VEZ QUE HAN ENTREGADO LOS DATOS DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO A CARGO DE LA COMPRA SE GESTIONA LA FACTURA
23	20.000	CLONIDINO DE LISINA 125 MG CP/CM REC.				\$ 0	
24	300	CLORAMFENICOL 0,5% SOL/DFT PRA S A 10 ML				\$ 0	
25	100	CLORAMFENICOL 0,3% UNGUENTO				\$ 0	
26	300	CLORFENIRAMINA 3,0 A 2,5MG/5 ML JARABE PRA				\$ 0	
27	48	CLORFENIRAMINA 2% JARON U/L/JRA 1000 ML				\$ 0	
28	4.000	CLORFENIRAMINA 100 MG CM/CM REC/RI				\$ 0	
29	4.000	CLORFENIRAMINA 25 MG CM/CM REC/SG				\$ 0	
30	1.000	CLORIMAZOL 300 MG OVAL/CM D CP VAGINAL				\$ 0	
31	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG				\$ 0	
32	35.000	DICLOFENAZOL 50 MG OBL/CM/CM REC. ENTER.				\$ 0	
33	10.000	DIGOXINA CM 0,25 MG				\$ 0	
34	200	DOMPERIDONA GOTAS				\$ 0	

35	1,000	DOMPERIDONA 10 MG CM/CP				10
36	30	ELECTRODO P/ELECTROCARDIOGRAMA ADULTO				10
37	10,000	FERRUSO SULFATO 200 MG CM/CSG				10
38	100,000	FUMARATO FERRUSO + VITAMINAS CM O CP				10
39	1,000	FUNDA PROTECTORA DE LATEX PARA ECOGRAFIA				10
40	1,000	GILACOSA ANHIDRA 75 GR				10
41	200,000	HIDROCLORURO DE ALUMINIO 50 MG				10
42	1,000	JERINGAS 1 CC				10
43	300	LACTULOSA 65-44,75/100ML SOLOR FRA 200ML				10
44	30,000	LORATADINA 10 MG CM				10
45	500	LORATADINA 5 MG/5ML JARAB FRA 60 A 100ML				10
46	1,000	METRONIDAZOL 500MG 500 MG				10
47	1,000	METAMIDIA 500MG CM 300 MG				10
48	40	MIFEDROKERINA 0.5 MG CM SUBLINGUAL				10
49	50,000	OMEPRAZOL 20MG CM O CP C/MICA, C/REC/CM				10
50	1,000	PAPEL OREFADO MEDICO 100X100 CM ESTERILIZAR				10
51	200	PAPIL ECG EDAN - FOLIO 110 X 140 MM (PAPEL CLAMORICULADO)				10
52	30	PAPIL ECG 80 MM REDUJO				10
53	1,000	PARACETAMOL 1000 FRA 15 A 30 ML				10
54	100,000	PARACETAMOL CM 500 MG				10
55	100	PASTA LABIAN				10
56	1,000	PECHERA PLASTICA 120 CM LARGO QUINQUENA LA				10
57	1,000	PENDOLINA 6 BENZATINA 1,300,000 LI FARM				10
58	300	POVONONA YODADA 10% FRA 300 A 250 ML				10
59	3,000	PRIMIDONA 250 MG CM				10
60	100,000	RAMETIRINA 320 MG CM/CM REC				10
61	5,000	RUFENIDONA 1 MG CM/CM REC				10
62	6,000	RUFENIDONA 3 MG CM/CM REC				10
63	100	S.P. GLUCOSA 5% BOLSA 250 ML				10
64	100	S.P. GLUCOSA 10% BOLSA 250 ML				10
65	100	S.P. GLUCOSA 30% BOLSA 250 ML				10
66	1,000	SODIO CLORURO 9% 100 ML				10
67	500	SALAS DE REHIDRATACION ORAL 30				10
68	340	SEDA NEGRA 3/0 CIA TRAUMATICA				10
69	340	SEDA NEGRA 3/0 CIA TRAUMATICA				10
70	340	SEDA NEGRA N2/D AG/LZ CILIN 23-27MM				10
71	50,000	SETRALINA 50 MG CM/CM REC/CP				10
72	30	SULFADIAZINA PLATA 1% FOTE 30-30 GR				10
73	1,000	SULFAMETIASOL/THIETROP. 800/180 MG CM				10
74	50	SULFAMETIASOL/THIETROP. 200/40 MG/5ML				10
75	500	SUTURA CILIANEA 6/0 X 7,5 MM ADHESIVA				10
76	3,000	TRAZODONA CM 100 MG				10
77	350	TIETUPERAZINA DIMALEATO 6.5 MG SUP				10
78	3,000	TIONIDAZINA 25 MG 60/CM REC				10
79	20	TURO ENDOTRAQUEAL 6.5				10
80	20	TURO ENDOTRAQUEAL 6.0				10

Valor Total Neto	\$ 1,000,000
Valor Total IVA (10%)	\$ 100,000
Valor Total IVA (10%)	\$ 1,100,000

A los precios cotizados agregar 10% I.V.A.
 Mercadería puesta en bodega del cliente
 Condiciones de pago: 30 días
 Cotización válida: 30 días

Manuel Pareira Ascencio
 Jefe Depto. de Ventas
 INSTITUTO SANITAS S.A.