

Solicitud de Cotización									
1.- Datos del Solicitante					2.- Datos del Proveedor				
Nombre y ROL		Corporación Municipal Gabriel González Videla			Nombre Proveedor		FARMACÉUTICA CARBEAN LTDA		
Dirección Proveedor		AV. AMÉRICO VESPUCIO 1385 MODULO 7, QUILCURA			Dirección Proveedor		AV. AMÉRICO VESPUCIO 1385 MODULO 7, QUILCURA		
RUT del Solicitante		70.302.100-8			RUT del Proveedor		76.320.000-8		
Ocupación del Solicitante		Bancarios			Ocupación del Proveedor		Farmacéutico		
Fecha de entrega		Máximo 48 hrs de recepción de la Orden de Compra			Fecha de entrega		Máximo 48 hrs de recepción de la Orden de Compra		
Lugar de entrega		Avenida España 894, Esquina Avda. Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fonos: 051-2644117			Lugar de entrega		Avenida España 894, Esquina Avda. Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fonos: 051-2644117		

  

4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS									
Nº	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	FECHA ESTIMADA DE OFERTADO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL NETO	OBSERVACIONES			
1	200	SUTURA CUTANEA ADH 6 MM X 2,5 CM 50	3 DIAS	207	\$ 40.400	X 100			
2	240	TELA ADHESIVA PLASTICA 2,5 CM	1 DIA	594	142.560	X 12			
3	300	CINTA REACTIVA COLSTEROL MISION ULTRA X 25			30				
4	300	CINTAS ONE TOUCH ULTRA MINI-GLUCEMIA FCO X 50			30				
5	1.000	TUBOS ESPIROMETRIA DIAMETRO 30 MM X 6,5 CM			30				
6	1.000	GUANTE ESTERIL 6	3 DIAS	175	\$ 175.000	X 50 PARES			
7	10	LUBRICANTE EMPAQUETADURA AUTOCALIVE			30				
8	20	CINTAS REACTIVAS GRAMA TEST X FCO X 100			30				
9					30				
10					30				
11					30				
12					30				
13					30				
14					30				
15					30				
16					30				
17					30				
18					30				
19					30				
20					30				
21					30				
22					30				
23					30				
24					30				

  

VALORES	
VALOR TOTAL NETO	\$ 376.980
IVA	\$ 71.022
VALOR TOTAL IVA INCL	\$ 448.002



Solicitud de Cotización									
1. Datos del Solicitante									
Nombre y Domicilio		Corporación Municipal Gabriel González Videla		RUT del Solicitante		79.992.109-9		Dirección del Solicitante	
Procedente		Percepción		Lugar de entrega		Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fonos: 081, 264417		Máximo 48 hrs de recepción de la Orden de Compra	
2. Datos del Proveedor									
Nombre Proveedor		SOCOFAR SA		RUT Proveedor		91.876.000-1		Dirección Proveedor	
Forma de Pago		Cuenta de Corrientes		Cuenta de Pago		Cuenta de Corrientes		Forma Proveedor	
Código de Cuenta de Corrientes		84268887		Código de Cuenta de Pago		84268887		Forma Proveedor	
3. LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS									
Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO DESCRIBIDO	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	200	SUTURA CUTANEA 6 MM X 3,5 CM 50	SUTURA CUTANEA 6 MM X 3,5 CM 50	48 HORAS FECHA ENVIO	370	74.000	74.000	74.000	CAJAX50 Rev. Cálculo total
2	200	TELA ADHESIVA PLASTICA 2 CM	TELA PLATICA TRANSPARENTE 2,5X3,1 MT. MARCA 3M	48 HORAS FECHA ENVIO	1046	209.200	209.200	209.200	CAJAX12 Rev. Cálculo total
3	200	CINTA REACTIVA COLESTEROL KMISSION ULTRA X 25	CINTA REACTIVA COLESTEROL KMISSION ULTRA X 25						
4	200	CINTA ONE TOUCH ULTRA MINI-GLUCOMA FCO X 50	CINTA ONE TOUCH ULTRA MINI-GLUCOMA FCO X 50						
5	1.000	TUBOS ESPIROMETRIA DIAMETRO 30 MM X 6,3 CM	TUBOS ESPIROMETRIA DIAMETRO 30 MM X 6,3 CM						
6	1.000	QUANTE ESTERIL 6	QUANTE ESTERIL 6	48 horas fecha envio	160	160.000	160.000	160.000	CAJAX 50 PARES Rev. Cálculo Total
7	10	IMPRESORA TI EMPAQUE THERMUM AUTOCALVA	IMPRESORA TI EMPAQUE THERMUM AUTOCALVA						
8	10	CINTAS REACTIVAS CHINA 1031 X FCO X 100	CINTAS REACTIVAS CHINA 1031 X FCO X 100						
9	30								
10	30								
11	30								
12	30								
13	30								
14	30								
15	30								
16	30								
17	30								
18	30								
19	30								
20	30								
21	30								
		VALOR TOTAL IVA				1.927.168			
		IVA				1.927.168			
		VALOR TOTAL NETO				1.488.440			
		VALOR TOTAL IVA				1.927.168			

VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL		VALOR UNITARIO	
2.182.720		2.182.720		2.182.720	
32	50				
31	50				
30	50				
29	50				
28	50				
27	50				
26	50				
25	50				
24	50				
23	50				
22	50				
21	50				
20	50				
19	50				
18	50				
17	50				
16	50				
15	50				
14	50				
13	50				
12	50				
11	50				
10	50				
9	50				
8	50				
7	50				
6	50				
5	50				
4	50				
3	50				
2	50				
1	50				
20	50	100	5000	100	5000
19	50	200	10000	200	10000
18	50	100	5000	100	5000
17	50	200	10000	200	10000
16	50	100	5000	100	5000
15	50	200	10000	200	10000
14	50	100	5000	100	5000
13	50	200	10000	200	10000
12	50	100	5000	100	5000
11	50	200	10000	200	10000
10	50	100	5000	100	5000
9	50	200	10000	200	10000
8	50	100	5000	100	5000
7	50	200	10000	200	10000
6	50	100	5000	100	5000
5	50	200	10000	200	10000
4	50	100	5000	100	5000
3	50	200	10000	200	10000
2	50	100	5000	100	5000
1	50	200	10000	200	10000

**Solicitud de Cotización**

**1.- Datos del Solicitante**

Nombre Solicitante: **Corporacion Municipal (C.M.) GONZALEZ VILLAS**

Dirección: **Carretera de la Sierra, 850, La Sierra**

Nombre del Representante: **Andrés Espinoza**

Celular: **70821004**

Correo Electrónico: **andres@cmg.gov.ec**

**2.- Datos del Proveedor**

Nombre Proveedor: **CMG**

Dirección: **Carretera de la Sierra, 850, La Sierra**

Celular: **091-2221117**

Correo Electrónico: **andres@cmg.gov.ec**

**3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS**

**4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS**

**5.- VALORES**

VALOR TOTAL NETO: **2.182.720**

VALOR TOTAL NETO CON IGV: **2.182.720**

VALOR TOTAL NETO CON IGV Y COMISIONES: **2.182.720**

