

CARIBEAN PHARMA LTDA									
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES		
1	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML	TRICOR	3 DIAS HÁBILES	11054	\$ 331.620	AVENTIS		
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO	VERMOIL	3 DIAS HÁBILES	2985	\$ 149.250	FARMOQUIMICA		
12	500	CLORAMFENICOL SOL OPTAL 0.5% FRA 5 ML	CLOFRANGIL	3 DIAS HÁBILES	850	\$ 425.000	HOSPIFARMA		
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	SULFATO FERROSO	3 DIAS HÁBILES	11,57	\$ 578.500	VALMA		
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG	PREBB	3 DIAS HÁBILES	363,33	\$ 7.666.600	RIDER		
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL INY	LIDOCAINA	3 DIAS HÁBILES	63,7	\$ 127.400	SANDERSON		
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML	PROPANOLOL	3 DIAS HÁBILES	366,6	\$ 36.660	BIOSANO		
37	500	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML	SODIO	3 DIAS HÁBILES	110	\$ 55.000	B BRAUN		
38	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML	SODIO	3 DIAS HÁBILES	75	\$ 75.000	B BRAUN		

## Solicitud de Cotización -

## 1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez 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 Avenida 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	Rut Proveedor	76830090-9
Dirección Proveedor	AV. AMÉRICO VESPUCIO 1385 MOD.7, QUILCURA	Cotiza Electrónico	Fono Proveedor (02)26639315

## 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	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML	TRICOR	3 DÍAS HÁBILES	11054	\$ 331.620	AVENTIS
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO	VERMOIL	3 DÍAS HÁBILES	2985	\$ 149.250	FARMOQUIMICA
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 M	ALUMINIO	3 DÍAS HÁBILES	1026	\$ 307.800	PASTEUR
4	3.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG	AMIODARONA	3 DÍAS HÁBILES	28,6	\$ 85.800	ANDROMACO
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25	AMITRIPTILINA	3 DÍAS HÁBILES	6,35	\$ 127.000	ANDROMACO
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 4	AMOLEX	3 DÍAS HÁBILES	3250	\$ 975.000	ANDROMACO
7	5.000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 87	AGOTADO	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG	ATORVASTATINA	3 DÍAS HÁBILES	10,5	\$ 210.000	ANDROMACO
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 M	AZITROMICINA	3 DÍAS HÁBILES	4020	\$ 804.000	SANTAS
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG	CEFADROXILO	3 DÍAS HÁBILES	79,95	\$ 479.700	ANDROMACO
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -8	CLARIMAX	3 DÍAS HÁBILES	4816	\$ 1.444.800	ANDROMACO
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5	CLORANGIL	3 DÍAS HÁBILES	850	\$ 425.000	HOSPIFARMA
13	10.000	DIÁZEPAM CM 10 MG	NO LO COMERCIL	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	NO LO COMERC.
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	AGOTADO	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	DOMPERIDONA	3 DÍAS HÁBILES	10,6	\$ 106.000	OPKO
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	SULFATO FERROSO	3 DÍAS HÁBILES	11,57	\$ 578.500	VALMA
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML	FUROSEMIDA	3 DÍAS HÁBILES	91	\$ 45.500	SANDERSON
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG	FUROSEMIDA	3 DÍAS HÁBILES	20	\$ 2.000.000	CHILE
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/SML SUSP. ORAL	FURAZOLIDONA	3 DÍAS HÁBILES	690	\$ 69.000	MAVER
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR	GLUCOSA	3 DÍAS HÁBILES	2295	\$ 1.147.500	REUTTER
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG	PREBB	3 DÍAS HÁBILES	383,33	\$ 7.666.600	RIDER
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL INY	LIDOCAINA	3 DÍAS HÁBILES	63,7	\$ 127.400	SANDERSON
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA	3 DÍAS HÁBILES	715	\$ 715.000	BAGO
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG	METAMIZOL	3 DÍAS HÁBILES	55,12	\$ 55.120	CHILE

25	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG	AGOTADO	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML	METOCLOPRAMIDA	3 DÍAS HÁBILES	67,6	\$ 135.200	SANDERSON
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500	METROPAST	3 DÍAS HÁBILES	72,54	\$ 72.540	PASTEUR
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GO	ABECIDIN	3 DÍAS HÁBILES	747	\$ 1.120.500	PASTEUR
29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG	AGOTADO	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
30	3.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	PARACETAMOL	3 DÍAS HÁBILES	26,78	\$ 60.340	CHILE
31	60.000	POLIVITAMINICO CM	POLIVITAMINICO	3 DÍAS HÁBILES	27,3	\$ 1.638.000	CHILE
32	3.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PH	AGOTADO	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1	PROPANOLOL	3 DÍAS HÁBILES	366,6	\$ 36.660	BIOSANO
34	100.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	RANITIDINA	3 DÍAS HÁBILES	13	\$ 1.300.000	OPKO
35	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG	SPIRON	3 DÍAS HÁBILES	65	\$ 1.300.000	ANDROMACO
36	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL I	AEROLIN	3 DÍAS HÁBILES	13805	\$ 276.100	GLAXO
37	500	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML	SODIO	3 DÍAS HÁBILES	110	\$ 55.000	B BRAUN
38	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML	SODIO	3 DÍAS HÁBILES	75	\$ 75.000	B BRAUN
39	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G	ELIMINADO	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	ELIMINADO
40	200	SUERO FISIOLÓGICO 500 ML	SODIO	3 DÍAS HÁBILES	350	\$ 70.000	SANDERSON
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML	GLUCOSA	3 DÍAS HÁBILES	342	\$ 17.100	SANDERSON
						Valor Total Neto	\$ 24.027.030
						IVA	\$ 4.565.135
						Valor Total (IVA INC)	\$ 28.592.165

**Solicitud de Cotización -**

**1.- Datos del Solicitante**

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	76.892.100-9	Dirección del Solicitante	Almirante de Diego N° 650, La Serena
Fecha Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avenida Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 651 2641117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

**2.- Datos del Proveedor**

Nombre Proveedor	SOCOFAR S.A	Rut Proveedor	81.875.000-1
Dirección Proveedor	AVEL 8 ALTO # 4876, HUECHURABA	Correo Electrónico	natacha.rivera@socofar.cl

**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	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO	VERMOIL SUS. 40MG/ML 10	24 hrs	2281,744706	\$ 114.832	
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML	ALUM.HIDROXI.GEL 6% 180ML*	24 hrs	1010,888235	\$ 503.176	
4	200	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG	AMIODARO.MIN.COM200MG1000	24 hrs	25,833	\$ 77.649	
6	10000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG	AMITRIPTILI.COM.25MG.100*	24 hrs	7,06411765	\$ 141.388	
6	100	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/	AMOLEX DUO SUS.400MG 70ML	24 hrs	140,8	\$ 704.600	
7	1000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	AMOXICI.COM.500+AC.CLAV20	24 hrs	11,14541176	\$ 223.308	
8	20000	ATORVASTATINA CM 10 MG	ATORVASTA.MIN.COM10MG1000	24 hrs	1353	\$ 270.600	
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML	AZITROMIC.SUS.200MG.15ML*	24 hrs	68,4558235	\$ 410.735	
10	6000	CEFADROXILO CM 500 MG	CEFADROXIL.CAP.500MG. 8 *	24 hrs	8396	\$ 2.619.800	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML	PRECLAR SUS.250MG/5ML.80ML	24 hrs	1147,60824	\$ 673.829	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML	CLORANF.SOLOFT.0,5%10ML*	24 hrs		\$ 0	
13	10000	DIAZEPAM CM 10 MG	PRODUCTO SIN STOCK			\$ 0	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	DOCVIN GTS.10MG/ML.15ML	24 hrs	924	\$ 184.800	
15	10000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	DOMPERIDONA.COM.10MG.20 *	24 hrs	0,8	\$ 8.000	
16	50000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	SULFATO FERR.COM.200MG20*	24 hrs	15,64472897	\$ 782.316	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
18	100000	FUROSEMIDA CM 40 MG	FUROSEMI.BE.COM.40MG.12	24 hrs	17,84068667	\$ 1.784.067	
18	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL	FURAZOLI.FTE.50MG100*	24 hrs	1030,252941	\$ 103.025	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
21	20000	LEVETIRACETAM CM 500 MG	KEPPRA.COM. 500MG.30	24 hrs	647,3	\$ 10.946.000	
22	20000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL.INY	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
23	1000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA JBE.5MG.90ML	24 hrs	835	\$ 835.000	
24	1000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG	METAMIZOL SUP.250MG. 5 *	24 hrs	65,8068235	\$ 65.806	
25	50000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG	METILDOPA.COM.250MG.20 *	24 hrs	41,36470588	\$ 2.068.216	
26	2000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML	METOCLOPRAMIDA.GTS.2MG20*	24 hrs	895,1764706	\$ 1.790.353	
27	1000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG	METRONIDAZ.OV.500MG.10 *	24 hrs	69,61176471	\$ 69.612	
28	1000	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS	VITAMINA ADC.GTS.30ML. *	24 hrs	1562,235234	\$ 2.343.353	
28	300000	NITRENDIPINO CM 20 MG	PRODUCTO SIN STOCK			\$ 0	
30	1000	PAPACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	PAPACETA.GTS.100MG/ML.15*	24 hrs	258,8812353	\$ 775.715	
31	60000	POLIVITAMINICO CM	PRODUCTO DISCONTINUADO			\$ 0	
32	1000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROLON	CLORU.POT.MIN.COM600MG100	24 hrs	15,78352941	\$ 80.351	
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
34	100000	PRAMIPIRINA CM O CM REC 300 MG	PRODUCTO SIN STOCK			\$ 0	

35	200	RISPERIDONA CM 1 MG	PRODUCTO SIN STOCK			\$0	
36	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR	SALBUTAMOL SOL 5ML/ML 20ML	24 hrs	6119	\$ 122.360	
37	300	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$0	
38	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$0	
39	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G	PRODUCTO DISCONTINUADO			\$0	
40	200	SUERO FISIOLOGICO 500 ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$0	
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$0	
						Valor Total Neto	\$ 30.329.347
						IVA	\$ 6.762.976
						Valor Total (IVA INC)	\$ 37.092.323

**Solicitud de Cotización -**

**1.- Datos del Solicitante**

Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 650, La Serena
Ppta. 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	WINPHARM SPA	Rut Proveedor	76.079.762-0
Dirección Proveedor	AV. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287 PUDAHUEL	Córeo Electronico	Fono Proveedor 29644120

**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
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25	AMTRIPITILINA 20 MG	24-48 HRS	6	\$ 120.000	ANDROMACO
6	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG	ATORVASTATINA 10 MG	24-48 HRS	12	\$ 240.000	ANDROMACO
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	DOMPERIDONA 10 MG	24-48 HRS	11	\$ 110.000	ANDROMACO
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	SULFATO FERROSO 200 MG	24-48 HRS	11	\$ 550.000	VALMA
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL	FURAZOLIDONA 50 MG SUSP.	24-48 HRS	600	\$ 60.000	MAVER
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL INY	LIDOCAINA 2% 5 ML	24-48 HRS	60	\$ 120.000	BIOSANO
25	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG	METILDOPA 250 MG	24-48 HRS	35	\$ 1.750.000	ANDROMACO
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML	24-48 HRS	90	\$ 180.000	BIOSANO
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG	METRONIDAZOL OV. 500 MG	24-48 HRS	80	\$ 80.000	PASTEUR
29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG	MITRENDIPINO 20 MG	24-48 HRS	4,8	\$ 1.440.000	RIDER
34	100.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	RANITIDINA 300 MG	24-48 HRS	12,5	\$ 1.250.000	OPKO
35	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG	SPIRON 1 MG	24-48 HRS	45	\$ 900.000	ANDROMACO
36	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL N	SALBUTAMOL 5 ML SOL/ NEB FCO 20 ML	24-48 HRS	7000	\$ 140.000	LAFEDAR ARGENTINA
37	500	SODIO CLORURO 0,9% AM 20 ML	CLORURO DE SODIO 0,9 % 20 ML	24-48 HRS	81	\$ 40.500	B.BRAUN
38	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML	CLORURO DE SODIO 0,9 % 10 ML	24-48 HRS	55	\$ 55.000	NIRMA, INDIA
40	200	SUERO FISIOLÓGICO 500 ML	CLORURO DE SODIO 0,9 % 500 ML	24-48 HRS	420	\$ 84.000	B.BRAUN
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML	24-48 HRS	420	\$ 21.000	B.BRAUN

Valor Total Neto	\$ 7.140.500
IVA	\$ 1.356.695
Valor Total (IVA INC)	\$ 8.497.195

Solicitud de Cotización -							
1.- Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla		RUT del Solicitante	70.852.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 609, La Serena	
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avenida Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fono: 051- 2444117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta		
2.- Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor	FARMACÉUTICA SANTIAGO		RUT Proveedor	78.307.000-5			
Dirección Proveedor	AV. VICUÑA MACKENNA 1228 RUÑOA STGO.		Correo Electrónico	ventas@farmacosantiago.cl	Fono Proveedor	(59) 52 263 624	
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	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML			0	\$ 0	
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO			0	\$ 0	
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML	ALUMINIO HIDROXIDO 6% S.O. 180 ML	48HRS	1084	\$ 325.140	
4	8.000	AMIDODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG	AMIDODARONA 200 MG 600 COMP.	48HRS	33	\$ 150.292	
6	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG	AMITRIPTILINA 25 MG 1000 COMP.REC.	48HRS	6	\$ 106.609	
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/	AMOLEX DUO 400/87 MG P.S.O. 70 ML (AMOXIA CLAVULANICO)	48HRS	4051	\$ 1.215.288	
7	5.000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	AMOXIA CLAVULANICO 500/125 MG 30 COMP.REC.	48HRS	141	\$ 703.699	
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG	ATORVASTATINA 10 MG 30 COMP.REC.	48HRS	13	\$ 267.209	
8	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML	ABACTEN 200 MG 5ML P.S.O. 30 ML C.SOLV. (AZITROMICINA)	48HRS	4561	\$ 912.242	
10	8.000	CEFADROXILO CM 500 MG	CEFADROXILO 500 MG 8 CAPS.	48HRS	77	\$ 459.501	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML	PRECLAR 250 MG 5ML P.S.O. 80 ML	48HRS	6860	\$ 2.058.087	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML	CLORAMFENICOL 0,5% SOL.OFF. 10 ML	48HRS	1288	\$ 644.072	
13	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG	DIAZEPAM 10 MG 20 COMP.	48HRS	11	\$ 109.546	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	RESTOL 10 MG/ML GOTAS 20 ML	48HRS	1219	\$ 243.741	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	DOMPERIDONA 10 MG 20 COMP.	48HRS	11	\$ 105.165	
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	SULFATO FERROSO 200 MG 20 COMP.	48HRS	25	\$ 1.262.038	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML	FUROSEMIDA 20 MG 5ML 1 AMP.	48HRS	87	\$ 43.339	
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG	FUROSEMIDA 40 MG 12 COMP.	48HRS	21	\$ 2.138.436	
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL	FURAZOLIDONA FORTE 50 MG/5ML S.O. 100 ML	48HRS	668	\$ 68.776	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR	GLUCOSA ANHIDRA POLVO 75 G.	48HRS	144	\$ 72.215	
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG	PREBB 500 MG 60 COMP.REC. (LEVETIRACETAM)	48HRS	420	\$ 8.380.646	
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL INY	LIDOCAINA 2% 1 AMP.PLAST. 5 ML	48HRS	65	\$ 129.296	
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA 5 MG/ML JBE. 60 ML	48HRS	413	\$ 412.655	
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG	METAMIZOL SODICO 250 MG 6 SUP. (DIPURONA)	48HRS	56	\$ 56.592	
25	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG	METILDOPA 250 MG 20 COMP.RAN.	48HRS	49	\$ 2.439.102	
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML 1 AMP.	48HRS	67	\$ 134.601	
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG	METRONIDAZOL 500 MG 100 OVULOS	48HRS	77	\$ 77.625	
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS	ARECIDIN-ACD 30 ML GOTAS	48HRS	791	\$ 1.188.362	

9	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG	NITRENDIPINO 20 MG 1000 COMP.	48HRS	6	\$ 1.453.760	
10	3.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	PARACETAMOL 100 MG/ML GOTAS 15 ML (UE 25)	48HRS	268	\$ 804.677	
11	60.000	POLIVITAMINICO CM	POLIVITAMINICOS 30 COMP.REC.	48HRS	25	\$ 1.471.747	
12	3.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROLON	CLORURO DE POTASIO 600 MG 600 CAPS. (CALION RETARD)	48HRS	66	\$ 197.220	
13	300	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML	PROPANOLOL CLORHIDRATO 1 MG/ML 1 AMP.	48HRS	308	\$ 33.760	
14	100.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	48HRS	16	\$ 1.800.000	
15	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG	RISPERIDONA 1 MG 1000 COMP.REC. (SPIRON)	48HRS	64	\$ 1.078.561	
16	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR				\$ 0	
17	500	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML	CLORURO DE SODIO 0,9% 20 ML 1 AMP. PLAST.	48HRS	113	\$ 66.479	
18	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML	CLORURO DE SODIO 0,9% 10 ML 1 AMP. PLAST.	48HRS	84	\$ 84.484	
19	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G				\$ 0	
20	200	SUERO FISIOLOGICO 500 ML	CLORURO DE SODIO 0,9% MATRAZ 500 ML	48HRS	311	\$ 62.173	
21	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML	GLUCOSA 5% MATRAZ 500 ML	48HRS	323	\$ 16.644	
						<b>Valor Total Neto</b>	<b>\$ 20.750.235</b>
						<b>IVA</b>	<b>\$ 6.238.749</b>
						<b>Valor Total (IVA INC)</b>	<b>\$ 26.988.984</b>



## 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° 850, La Serena
Perfil 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	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

## 2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	Laboratorio Chile	Rut Proveedor	77556140-7
Dirección Proveedor	Las Rojas Oriente 1602	Correo Electrónico	Fono Proveedor 9-8290527

## 3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

## 4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

#P. ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML				\$ 0	
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO				\$ 0	
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML	aluminio hidroxido	48 hrs	892	\$ 267.600	
4	3.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG				\$ 0	
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG	amitriptilina	48 hrs	7	\$ 140.000	
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/	Ambitan bid	48 hrs	2740	\$ 822.000	
7	5.000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	Ambitan bid	48 hrs	421	\$ 2.105.000	
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG	Atorvastatina 10 mg	48 hrs	19	\$ 380.000	Bioequivalente blíster alu- dochs unitaria-molécula cristalina
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML	Azitrom 15 ml	48 hrs	1695	\$ 339.000	
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG				\$ 0	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML	Pre-clar	48 hrs	4400	\$ 1.320.000	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML	Clorafenicol	48 hrs	1026	\$ 512.000	
13	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Diazepam	48 hrs	10	\$ 100.000	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	Restol	48 hrs	650	\$ 130.000	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	Domperidona	48 hrs	18	\$ 180.000	
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	Sulfato Ferroso	48 hrs	18	\$ 900.000	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML				\$ 0	
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG	Furosemida	48 hrs	16	\$ 1.600.000	Bioequivalente
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL	Furazidona	48 hrs	870	\$ 87.000	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR				\$ 0	
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG				\$ 0	
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOLINY				\$ 0	
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Frenalar	48 hrs	526	\$ 526.000	
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG	Metamizol	48 hrs	48	\$ 48.000	
25	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG	Metidopa	48 hrs	31	\$ 1.550.000	
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML				\$ 0	
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG	Metronidazol	48 hrs	89	\$ 89.000	
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS	Vitamina ACD	48 hrs	800	\$ 1.200.000	

28	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG	Nitrendipino	48 hrs	21	\$ 6.300.000	
29	3.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	Paracetamol	48 hrs	440	\$ 1.320.000	
31	60.000	POLIVITAMINICO CM	Poivitamico	48 hrs	21	\$ 1.260.000	
32	3.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROLON				\$ 0	
33	100	PROPRANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML				\$ 0	
34	100.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	Ranitidina	48 hrs	32	\$ 3.200.000	
35	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG				\$ 0	
36	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR				\$ 0	
37	500	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML				\$ 0	
38	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML				\$ 0	
39	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G				\$ 0	
40	200	SUERO FISIOLOGICO 500 ML				\$ 0	
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML				\$ 0	
						<b>Valor Total Neto</b>	\$ 24.306.100
						<b>IVA</b>	\$ 4.732.159
						<b>Valor Total (IVA INC)</b>	\$ 29.038.259

## 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
Ppta. 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	NOVOFARMA SERVICE S.A.	Rut Proveedor	96.945.670-2
Dirección Proveedor	VICTOR URIBE N° 2280, QUILICURA	Correo Electronico	Fono Proveedor 02-26209949

## 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	30	ADENOSINA AM 6MG/ZML				\$ 0	
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO				\$ 0	
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML				\$ 0	
4	3.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG				\$ 0	
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG				\$ 0	
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/				\$ 0	
7	5.000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG				\$ 0	
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG				\$ 0	
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML				\$ 0	
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG				\$ 0	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML				\$ 0	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML				\$ 0	
13	10.000	DIASEPAM CM 10 MG				\$ 0	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML				\$ 0	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	QASDOL 10 MG X 30 CP	48 HORAS	25	\$ 250.000	
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG				\$ 0	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML				\$ 0	
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG				\$ 0	
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL				\$ 0	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR				\$ 0	
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG				\$ 0	
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL.INY				\$ 0	
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA JARABE 60 ML	48 HORAS	650	\$ 650.000	
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG				\$ 0	

25	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG				\$ 0	
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML				\$ 0	
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG				\$ 0	
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS				\$ 0	
29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG				\$ 0	
30	3.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML				\$ 0	
31	60.000	POLIVITAMINICO CM				\$ 0	
32	3.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROLON				\$ 0	
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML				\$ 0	
34	100.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG				\$ 0	
35	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG				\$ 0	
36	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR				\$ 0	
37	500	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML				\$ 0	
38	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML				\$ 0	
39	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G				\$ 0	
40	200	SUERO FISIOLOGICO 500 ML				\$ 0	
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML				\$ 0	
						<b>Valor Total Neto</b>	\$ 900.000
						<b>IVA</b>	\$ 171.000
						<b>Valor Total (IVA INC)</b>	\$ 1.071.000

## Solicitud de Cotización

## 1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-9	Dirección del Solicitante	Almas de Diego N° 550, La Serena
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avenida 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	LABORATORIOS EUROMED CHILE S.A.	Rut Proveedor	79.802.770-0
Dirección Proveedor	CAMINO A MELIPILLA 7073, CERRILLOS, SANTIAGO	Correo Electronico	INFO@LASEUROMED.CL
		Fono Proveedor	02-24831650

## 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	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML				\$ 0	
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO				\$ 0	
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML				\$ 0	
4	3.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG				\$ 0	
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG				\$ 0	
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/	CLAVAM DUO SUSP. 400MG/5ML 70ML CH	48 HORAS DESPUES DE RECIBIDA O/C	5600	\$ 1.680.000	
7	5.000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	CLAVAM DUO 875MG+125MG 20CPR CH	48 HORAS DESPUES DE RECIBIDA O/C	310	\$ 1.550.000	
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG				\$ 0	
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML	ZETAMAX POLVO/SO 200MG/5ML+50	48 HORAS DESPUES DE RECIBIDA O/C	2500	\$ 500.000	
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG				\$ 0	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML				\$ 0	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML				\$ 0	
13	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG				\$ 0	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML				\$ 0	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG				\$ 0	
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG				\$ 0	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML				\$ 0	
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG				\$ 0	
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL				\$ 0	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR				\$ 0	
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG				\$ 0	
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL INY				\$ 0	
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA JARABE 5MG/5ML X 60 ML	48 HORAS DESPUES DE RECIBIDA O/C	450	\$ 450.000	
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG				\$ 0	

25	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG				\$ 0	
26	7.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML				\$ 0	
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG				\$ 0	
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS				\$ 0	
29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG				\$ 0	
30	9.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML				\$ 0	
31	60.000	POLIVITAMINICO CM				\$ 0	
32	3.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROLON				\$ 0	
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/2ML				\$ 0	
34	100.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	RANITIDINA 300 MG X 1000 COMP	48 HORAS DESPUES DE RECIBIDA O/C	12,3	\$ 1.230.000	
35	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG				\$ 0	
36	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR				\$ 0	
37	500	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML				\$ 0	
38	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML				\$ 0	
39	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G				\$ 0	
40	200	SUERO FISIOLOGICO 500 ML				\$ 0	
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML				\$ 0	
						<b>Valor Total Neto</b>	<b>\$ 6.410.000</b>
						<b>IVA</b>	<b>\$ 1.027.900</b>
						<b>Valor Total (IVA INC)</b>	<b>\$ 6.437.900</b>

**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
Fecha de emisión	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avenida 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	CHEMOPHARMA S.A	Rut Proveedor	96 026.000-7
Dirección Proveedor	Av. Américo Vespucio N°1260, Quilicura, Santiago	Código Electrónico	Fecha Emisión
		Fono Proveedor	(56) 24466000

**3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS**

**4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS**

Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML				\$ 0	
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO				\$ 0	
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML				\$ 0	
4	3.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG				\$ 0	
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG				\$ 0	
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/				\$ 0	
7	5.000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG				\$ 0	
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG				\$ 0	
9	700	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML				\$ 0	
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG				\$ 0	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML				\$ 0	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML				\$ 0	
13	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG				\$ 0	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	Fco. 20 ml (Dompesin gotas)	72 horas	650	\$ 130.000	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	Env. 10 cáps. (Dompesin)	72 horas	20	\$ 200.000	
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG				\$ 0	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML				\$ 0	
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG				\$ 0	
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL				\$ 0	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR				\$ 0	
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG				\$ 0	
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL.INY				\$ 0	
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Fco. 60 ml (Alergan)bc	72 horas	550	\$ 550.000	
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG				\$ 0	

CHEMOPHARMA S.A.

25	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG				\$ 0	
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML				\$ 0	
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG				\$ 0	
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS				\$ 0	
29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG				\$ 0	
30	3.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	Fco. 15 ml (Paragestic gotas)	72 horas	320	\$ 500.000	
31	60.000	POLIVITAMINICO CM				\$ 0	
32	3.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROLON				\$ 0	
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML				\$ 0	
34	100.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG				\$ 0	
35	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG				\$ 0	
36	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR				\$ 0	
37	500	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML				\$ 0	
38	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML				\$ 0	
39	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G				\$ 0	
40	200	SUERO FISIOLOGICO 500 ML				\$ 0	
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML				\$ 0	

Valor Total Neto	\$ 1.840.000
IVA	\$ 349.000
Valor Total (IVA INC)	\$ 2.189.000

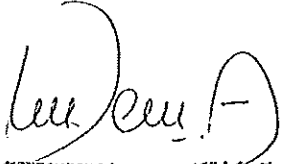
  
 CHEMOPHARMA S.A.



Solicitud de Cotización							
1.- Datos del Solicitante							
Nombre de Empresa	Corporación Municipal Gabriel González Videla		RUT del Solicitante	70.892.100-3	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 550, La Serena	
Ppto. Disponible	PERCAPITA		Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avenida 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	INSTITUTO SANITAS S.A.		RUT Proveedor	90.013.600-4			
Dirección Proveedor	Av. Américo Vespucio N°01260, Quilicura, Santiago		Correo Electrónico	ventas@sanitas.cl	Fono Proveedor	(55) 24441600	
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	30	ADENOSINA AM 6MG/2ML				\$0	
2	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO				\$0	
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML				\$0	
4	3.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG				\$0	
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG				\$0	
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/				\$0	
7	5.000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG				\$0	
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG				\$0	
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 M	Genérico, Fco. 15 ml	72 horas	1.400	\$ 280.000	
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG				\$0	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML				\$0	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML				\$0	
13	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG				\$0	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML				\$0	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG				\$0	
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG				\$0	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML				\$0	
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG				\$0	
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL				\$0	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR				\$0	
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG				\$0	
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM S ML SOL.INY				\$0	
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML				\$0	
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG				\$0	

INSTITUTO SANITAS S.A.

25	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG				\$ 0
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML				\$ 0
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG				\$ 0
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS				\$ 0
29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG	Env. 20 comp. (Cardazem)	72 horas	12	\$ 3.600.000
30	3.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML				\$ 0
31	60.000	POLIVITAMINICO CM	Env. 30 caps. (Tonoprin)	72 horas	65	\$ 3.900.000
32	3.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROLON				\$ 0
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML				\$ 0
34	100.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG				\$ 0
35	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG				\$ 0
36	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR				\$ 0
37	500	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML				\$ 0
38	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML				\$ 0
39	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G				\$ 0
40	200	SUERO FISIOLOGICO 500 ML				\$ 0
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML				\$ 0
<b>Valor Total Neto</b>						<b>\$ 7.280.000</b>
<b>IVA</b>						<b>\$ 1.478.200</b>
<b>Valor Total (IVA INC)</b>						<b>\$ 9.258.200</b>

  
 INSTITUTO ... MEAS S.L.