

SOCOFAR S.A.						
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO
4	3.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG	AMIODARF. MIN. COM 200MG.1000	24 hrs	25.883	\$ 77.649
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML	AZITROMIC.SUS.200MG.15ML*	24 hrs	1353	\$ 270.600
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG	CEFADROXI.CAP.500MG. 3 *	24 hrs	68.4558235	\$ 410.735
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	DOMPERIDONA COM.10MG.20**	24 hrs	8,5	\$ 85.000
30	3.000	PARACETAMOLAL 10% FRA 15-20 ML	PARACETA.GTS.100MG/ML.15*	24 hrs	258,5882353	\$ 775.765
32	3.000	POTASIO CLORURO GS/CP 600 MG LIB. PROLON	CLORU POT MIN.COM600MG100.	24 hrs	16.78352941	\$ 50.351
36	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR	SALBUTAMOL.SOL.5ML/ML.20ML	24 hrs	6118	\$ 122.360

Solicitud de Cotización -

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-0	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 150, La Serena
Fin. Disponible	PERCAPITA	Lugar de Entrega	Avenida España S/N. Esquina Avenida Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Rono. 651 1544117	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	\$1.879.000-1
Dirección Proveedor	AVEL SALTO # 4876, HUECHURABA	Correo Electrónico	salacharivera@socofar.cl

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCAS, 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	
1	50	ALBENDAZOL SUSP ORAL 4% FRASCO	VERMOIL SUS. 40MG/ML 10	24 hrs	2291,744706	\$ 114.589	
2	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML	ALUM.HIDROXIL.GEL 6% 180ML*	24 hrs	1019,808235	\$ 305.943	
4	3.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG	AMIODARO.MIN.COM200MG1000	24 hrs	25,813	\$ 77.445	
3	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG	AMITRIPTIL.COM.25MG.100*	24 hrs	7,049411769	\$ 141.388	
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/	AMOLEX DUO SUS.400MG 70ML	24 hrs	10464	\$ 3.139.200	
7	5.000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	AMOXICL.COM.500+A.CLAVX20	24 hrs	140,8	\$ 704.000	
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG	ATORVASTA.MIN.COM10MG1000	24 hrs	11,56541176	\$ 231.308	
8	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML	AZITROMIC.SUS.200MG.15ML*	24 hrs	1993	\$ 398.600	
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG	CEFADROXI.CAP.500MG. 8 *	24 hrs	68,45588235	\$ 410.730	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60-80 ML	PRECLAR.SUS.250MG/5ML.80M	24 hrs	8396	\$ 2.518.800	
13	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML	CLORANF.SOLOFT.0,5%10ML*	24 hrs	1147,668824	\$ 573.829	
13	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG	PRODUCTO SIN STOCK			\$ 0	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	DOMPERIDON.GTS.10MG/ML.15ML	24 hrs	984	\$ 196.800	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	DOMPERIDONA.COM.10MG.20 *	24 hrs	8,6	\$ 86.000	
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	SULFATO FERR.COM.200MG20*	24 hrs	15,54672897	\$ 777.330	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG	FUROSEMIL.BE.COM.40MG.12	24 hrs	17,44666667	\$ 1.744.667	
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL	FURAZOLI.FTE.JBE.50MG100*	24 hrs	1030,352841	\$ 103.035	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG	KEPPRA.COM. 500MG.30	24 hrs	647,3	\$ 12.946.000	
22	3.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL INY	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA.JBE.5MG.90ML	24 hrs	635	\$ 635.000	
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG	METAMIZOL.SUP.250MG. 5 *	24 hrs	65,6068235	\$ 65.604	
26	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG	METILDOPA.COM.250MG.20 *	24 hrs	41,36476588	\$ 2.068.230	
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML	METOCLOPRAMIDA.GTS.2MG20*	24 hrs	995,1764706	\$ 1.990.253	
27	1.000	METROHIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG	METRONIDAZ.OV.500MG.10 *	24 hrs	69,51176471	\$ 69.512	
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS	VITAMINA.ADC.GTS.30ML. *	24 hrs	1960,233254	\$ 2.940.333	
29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG	PRODUCTO SIN STOCK			\$ 0	
30	1.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	PARACETA.GTS.100MG/ML.15*	24 hrs	266,6682353	\$ 266.668	
31	60.000	POLIVITAMINICO CM	PRODUCTO DISCONTINUADO			\$ 0	
32	1.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROLONG	CLORU.POT.MH.COM600MG100	24 hrs	10.74392841	\$ 10.744	
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
34	100.000	PANITIDINA CM O CM REC 300 MG	PRODUCTO SIN STOCK			\$ 0	

35	20.000	RISPERIDONA CM 1 TAB	PRODUCTO SIN STOCK			\$0	
36	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR	SALBUTAMOL SOL 5ML/ML 20ML	24 hrs	6118	\$ 122.360	
37	500	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	300	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	\$ 30.329.247
						IVA	\$ 6.762.671
						Valor Total (IVA INC)	\$ 36.991.923

Solicitud de Cotización -

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.992.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 550, La Serena
Ppla. 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	WINPHARM SPA	Rut Proveedor	76.079.782-0
Dirección Proveedor	AV. EL RETIRO PARQUE LOS MATEÑES 1287 PUDAHUEL	Correo 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	AMITRIPTILINA 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 SOLINY	LIDOCAINA 2% 6 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	METRONIDAZOL OV. 500 MG	24-48 HRS	80	\$ 80.000	PASTEUR
29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG	NITRENDIPINO 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 SOLN	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	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 Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 051-2544117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	FARMACÉUTICA CARIBEAN	Rut Proveedor	76830090-9
Dirección Proveedor	AV. AMÉRICO VESPUCIO 1385 MOD.7, QUILICURA	Correo 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	VERMOL	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/5ML 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 SOLINY	LIDOCANA	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 50	METROPAST	3 DÍAS HÁBILES	72,54	\$ 72.540	PASTEUR
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GO	ARECIDIN	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. PF	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 N	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						\$ 4.555.136	
Valor Total (IVA INC)						\$ 28.582.166	

Solicitud de Cotización -

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.882.100-6	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 610, La Serena
Ppto. Responsable	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avenida Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fono: 661- 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	78.337.640-6
Dirección Proveedor	AV. VICUÑA MACKENNA 1210 ÑUÑO A STGO.	Correo Electronico	compra@farmaceuticasantiago.cl
		Fono Proveedor	(051) 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	1024	\$ 307.200	
4	3.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG	AMIODARONA 200 MG 600 COMP.	48HRS	33	\$ 99.000	
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG	AMITRIPTILINA 25 MG 1000 COMP.REC.	48HRS	6	\$ 120.000	
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/	AMOLEX DDD 400/97 MG P.S.O. 10 ML (AMOXICILINA/CLAVULANICO)	48HRS	4051	\$ 1.215.300	
7	5.000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	AMOXI-A CLAVULANICO 500/125 MG 20 COMP.REC.	48HRS	141	\$ 705.000	
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG	ATORVASTATINA 10 MG 30 COMP.REC.	48HRS	13	\$ 260.000	
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML	ABACTEN 200 MG/5ML P.S.O. 30 ML CSOLV. (AZITROMICINA)	48HRS	4561	\$ 912.200	
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG	CEFADROXILO 500 MG 8 CAPS.	48HRS	77	\$ 462.000	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML	PRECLAR 250 MG/5ML P.S.O. 80 ML	48HRS	6960	\$ 2.088.000	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML	CLORAMFENICOL 0,5% SOL.OFT. 10 ML	48HRS	1288	\$ 644.000	
13	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG	DIAZEPAM 10 MG 20 COMP.	48HRS	11	\$ 110.000	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	RESTOL 10 MG/ML GOTAS 20 ML	48HRS	1219	\$ 243.800	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	DOMPERIDONA 10 MG 20 COMP.	48HRS	11	\$ 110.000	
16	30.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	SULFATO FERROSO 200 MG 20 COMP.	48HRS	25	\$ 750.000	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML	FUROSEMIDA 20 MG/ML 1 AMP.	48HRS	87	\$ 43.500	
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG	FUROSEMIDA 40 MG 12 COMP.	48HRS	21	\$ 2.100.000	
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL	FURAZOLIDONA FORTE 50 MG/5ML S.O. 100 ML	48HRS	680	\$ 68.000	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR	GLUCOSA ANHIDRA POLVO 75 G.	48HRS	144	\$ 72.000	
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG	PREBBI 500 MG 60 COMP.REC. (LEVETIRACETAM)	48HRS	420	\$ 8.400.000	
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL INY	LIDOCAINA 2% 1 AMP.PLAST. 5 ML	48HRS	65	\$ 130.000	
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA 5 MG/ML JBE. 60 ML	48HRS	410	\$ 410.000	
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG	METAMIZOL SODICO 250 MG 8 SUP. (DIPIRONA)	48HRS	56	\$ 56.000	
25	30.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG	METILDOPA 250 MG 20 COMP.RAN	48HRS	45	\$ 1.350.000	
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML 1 AMP.	48HRS	67	\$ 134.000	
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG	METRONIDAZOL 500 MG 100 OVULOS	48HRS	77	\$ 77.000	
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS	ABECIDIN-ACD 30 ML GOTAS	48HRS	751	\$ 1.126.500	

29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG	NITRENDIPINO 20 MG 1000 COMP.	48HRS	6	\$ 1.459.750	
10	3.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	PARACETAMOL 100 MG/ML GOTAS 15 ML (VE 25)	48HRS	269	\$ 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. (RACION RETARD)	48HRS	66	\$ 197.220	
13	100	PROPRANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 1 MG/ML 1 AMP.	48HRS	388	\$ 38.780	
14	100.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	48HRS	18	\$ 1.500.600	
15	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG	RISPERIDONA 1 MG 1000 COMP.REC. (SPIRON)	48HRS	64	\$ 1.078.501	
26	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR				\$ 0	
27	500	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML	CLORURO DE SODIO 0,9% 20 ML 1 AMP.PLAST.	48HRS	113	\$ 66.479	
28	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML	CLORURO DE SODIO 0,9% 10 ML 1 AMP.PLAST.	48HRS	64	\$ 84.444	
29	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G				\$ 0	
41	200	SUERO FISIOLOGICO 500 ML	CLORURO DE SODIO 0,9% MATRAZ 600 ML	48HRS	311	\$ 62.173	
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML	GLUCOSA 5% MATRAZ 600 ML	48HRS	333	\$ 16.644	
Valor Total Neto						\$ 30.710.235	
IVA						\$ 6.838.745	
Valor Total (IVA INC)						\$ 36.548.979	

Solicitud de Cotización -

1. Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.891.100-9	Dirección del Solicitante	Ánimas de Diego N° 650, La Serena
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avenida Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fono: 661- 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	77598340-7
Dirección Proveedor	Las Rojas Oriente 1602	Correo Electrónico	Fono Proveedor 84280927

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	aluminio hidroxido	48 hrs	552	\$ 267.600	
4	1.000	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/	Ambilan bid	48 hrs	2740	\$ 822.000	
7	5.000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	Ambilan bid	48 hrs	421	\$ 2.105.000	
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG	Atorvastatina 10 mg	48 hrs	19	\$ 380.000	Bioequivalente bñster al- dosis 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	Cloramfenicol	48 hrs	1025	\$ 512.500	
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 SOL.INY				\$ 0	
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Fzenaler	48 hrs	926	\$ 926.000	
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG	Metamizol	48 hrs	48	\$ 48.000	
25	50.000	METHDOPA 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	59	\$ 59.000	
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS	Vitamina ACD	48 hrs	880	\$ 1.320.000	

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	Polivitaminico	48 hrs	21	\$ 1.260.000	
32	3.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROLON				\$ 0	
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML				\$ 0	
34	300.000	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	
						Valor Total Neto	\$ 24.506.100
						IVA	\$ 4.232.159
						Valor Total (IVA INC)	\$ 28.738.259

Solicitud de Cotización -							
1.- Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel Gonzalez Videla		RUT del Solicitante	70.892.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 550, La Serena	
Pto. Disponible	PERCAPITA		Lugar de entrega	Avenida España SN, 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° 2260, QUILICURA		Correo Electronico	NOVOFARMA@NOVOFARMA.COM	Fono Proveedor	02-26209949	
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS				4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS			
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	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	AMITRIPTIUNA 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	DIAZEPAM CM 10 MG				\$ 0	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML				\$ 0	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	GASDOL 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 SOLINY				\$ 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 3MG/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	\$ 800.000
IVA	\$ 171.000
Valor Total (IVA INC)	\$ 1.071.000

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 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	LABORATORIOS EUROMED CHILE S.A.	Rut Proveedor	79.802.770-0		
Dirección Proveedor	CAMINO A MELUPILLA 7073, CERRILLOS, SANTIAGO	Correo Electronico	INFO@LABEUROMED.CL	Fono Proveedor	02-24831650

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	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	5800	\$ 1.660.000	
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/50 200MG/5ML+50	48 HORAS DESPUES DE RECIBIDA O/C	2500	\$ 600.000	
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG				\$ 0	
11	800	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60-80 ML				\$ 0	
12	900	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	80.000	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	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	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	
						Valor Total Neto	\$ 5.410.000
						IVA	\$ 1.027.500
						Valor Total (IVA INC)	\$ 6.437.500

Solicitud de Cotización -

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.452.100-9	Dirección del Solicitante	Antmas de Diago N° 550, La Serena
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España 511, 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	9E 026.000-7
Dirección Proveedor	Av. Américo Vespucio N°1240, Quilicura, Santiago	Correo Electrónico	caso@chemofarma.cl
		Fono Proveedor	(56) 24444000

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/SML 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 (Dompe sin gotas)	72 horas	650	\$ 130.000	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	Env. 10 cáps. (Dompe sin)	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/SML SUSP. ORAL				\$ 0	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR				\$ 0	
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG				\$ 0	
22	2.000	LIDOCÁINA 2% AM 5 ML SOL. INY				\$ 0	
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Fco. 60 ml (Alergan)be	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	1.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	Fco. 18 ml (Paragesic gotas)	72 horas	320	\$ 900.000	
31	60.000	POLIVITAMINICO CM				\$ 0	
32	1.000	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	\$ 1.810.000
IVA	\$ 319.600
Valor Total (IVA INC)	\$ 2.129.600

Lu Dem
CHEMOPHARMA S.A

Solicitud de Cotización -							
1.- Datos del Solicitante							
Número de Solicitud	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.812.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 550, La Serena		
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 051-2544117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta		
2.- Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor	INSTITUTO SANTAS S.A.		RUT Proveedor	90.073.600-4			
Dirección Proveedor	Av. Américo Vespucio N°01260, Quilicura, Santiago		Código Electrónico	Fono Proveedor	(56) 24446600		
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS				4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS			
IP ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	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 SANTAS 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. (Cardiazem)	72 horas	12	\$ 3.600.000
30	3.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML				\$ 0
31	60.000	POLIVITAMINICO CM	Env. 30 cáps. (Tenoprin)	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
Valor Total Neto						\$ 7.720.000
IVA						\$ 1.478.200
Valor Total (IVA INC)						\$ 9.268.200


INSTITUTO ... S.A.