



**Solicitud de Cotización**

**1.- Datos del Solicitante**

Nombre Solicitante	Comisaría Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego Nº 559, La Serena
Ppto. Disponible	06/10/2019	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, Iono 051-2544117	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	90.073.000-4
Dirección Proveedor	Av. Américo Vespucio Nº 1260, Quilicura, Santiago	Correo Electrónico	Info@sanitas.cl
		Fono Proveedor	224446600

**3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS**

**4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS**

Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
	300	FRENESONA JERINGA				\$ 0	
	50.000	CLONAZEPAM CM.O. 5 MG	Clonaz. env. 30 comp.	72 horas	20	\$ 1.000.000	Bioequivalente
	20.000	DIASEPAM CM 10 MG				\$ 0	
	50.000	FLUCETINA CM 20 MG	Genérico env. 20 comp.	72 horas	8	\$ 640.000	Bioequivalente
	200	CLORANFENICOL COL 310				\$ 0	
	500	PARACETAMOL GOTAS				\$ 0	
	1.000	VITAMINA A 100				\$ 0	
	10.000	JERINGAS 3 CC.				\$ 0	
	10.000	JERINGAS 5 CC.				\$ 0	
	200	PAPEL ECG EDAN FOLD 110 X 140MM (Papel Cuadrado)				\$ 0	
	1.000	LEOPONDAS ECOGRAFIA REGIONAL				\$ 0	
	1.000	UNDA ASPIRACION A FRECUENCIA DE 1000				\$ 0	

Valor Total Neto	\$ 1.640.000
IVA	\$ 311.600
Valor Total (IVA INC)	\$ 1.951.600

Mercadería puesta en Bodega del Cliente

Condiciones de pago 30 días

Cotización Válida 30 días

  
 Manuel Freytes Asociado  
 Jefe Depto. de Ventas  
**INSTITUTO SANITAS S.A.**

**Solicitud de Cotización -**

**1.- Datos del Solicitante**

<b>Nombre Solicitante</b>	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez Videla	<b>RUT del Solicitante</b>	70.892.100-9	<b>Dirección del Solicitante</b>	Animas de Diego N° 550, La Serena
<b>Ppto. Disponible</b>	PERCAPITA	<b>Lugar de entrega</b>	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena, fono: 051-2544117	<b>Fecha de entrega Requerida</b>	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

**2.- Datos del Proveedor**

<b>Nombre Proveedor</b>	LABORATORIO CHILE S.A.	<b>Rut Proveedor</b>	77596940-7
<b>Dirección Proveedor</b>	MARATON 1315 SANTIAGO	<b>Correo Electrónico</b>	051-2551041

**3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS**

**4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS**

Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
	300	PREDNISONA 20MG/5ML	ORTIPRED 20MG/5ML 60.000ML	72 horas	900	\$ 270.000	
	50.000	CLONAZEPAM CM 0.5 MG	CLONAZEPAM 0.5 MG 30 COMP	72 horas	18	\$ 900.000	bioequivalente
	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	DIAZEPAM 10MG 20G	72 horas	10	\$ 200.000	
	80.000	FLUOXETINA CM 20 MG				\$ 0	
	200	CLORANFENICOL COLIRIO	CLORANF 0.2% 10ML 50	72 horas	1020	\$ 204.000	
	500	PARACETAMOL GOTAS	PARACETAMOL RIF 10MG 10	72 horas	440	\$ 220.000	
	1.000	VITAMINA ACD				\$ 0	
	10.000	JERINGAS 3 CC				\$ 0	
	10.000	JERINGAS 5 CC				\$ 0	
	100	PAPEL ECG EDAN -FOLD 110 X 140MM (Papel Cuadrículado)				\$ 0	
	1.000	ECOFUNDAS ECOGRAFIA YAGINAL				\$ 0	
	1.000	SONDA ASPIRACION 8 FR C/CONTROL SUCCION				\$ 0	

<b>Valor Total Neto</b>	\$ 1.794.000
<b>IVA</b>	\$ 340.860
<b>Valor Total (IVA INC)</b>	\$ 2.134.860

## 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	DROGUERIA FARMACENTRAL SPA			Rut Proveedor	76330149-4		
Dirección Proveedor	AVDA LA MONTAÑA 1571 GALPON L LAMPA			Correo Electrónico	AANDRE@FARMACENTRAL.CL	Fono Proveedor	226328572
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
	300	PREDNISONA 20MG/5ML			1172	\$ 351.600	
	50.000	CLONAZEPAM CM 0,5 MG			58	\$ 2.900.000	
	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG			-		
	80.000	FLUOXETINA CM 20 MG			-		
	200	CLORANFENICOL COLIRIO			-		
	500	PARACETAMOL GOTAS			250	\$ 125.000	
	1.000	VITAMINA ACD			876,4	\$ 876.400	
	10.000	JERINGAS 3 CC			29	\$ 290.000	
	10.000	JERINGAS 5 CC			31	\$ 310.000	
	100	PAPEL ECG EDAN -FOLD 110 X 140MM (Papel Cuadriculado)				\$ 0	
	1.000	ECOFUNDAS ECOGRAFIA VAGINAL				\$ 0	
	1.000	SONDA ASPIRACION 8 FR C/CONTROL SUCCION				\$ 0	
					<b>Valor Total Neto</b>	<b>\$ 4.853.000</b>	
					<b>IVA</b>	<b>\$ 922.070</b>	
					<b>Valor Total (IVA INC)</b>	<b>\$ 5.775.070</b>	

## 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:	SOCOFAR SA	Rut Proveedor	91.575.000-1		
FECHA	04 DE DICIEMBRE 2014	Correo Electrónico	carlos.duran@socofar.cl	Fono Proveedor	84286882

### 3.- LISTADO DE PRODUCTOS

### 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
	300	PREDNISONA 20MG/5ML				\$ 0	
	50.000	CLONAZEPAM CM 0.5 MG				\$ 0	
	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG				\$ 0	
	80.000	FLUOXETINA CM 20 MG				\$ 0	
	200	CLOANFENICOL COLIRIO				\$ 0	
	500	PARACETAMOL GOTAS				\$ 0	
	1.000	VITAMINA ACD				\$ 0	
	10.000	JERINGAS 3 CC	136012 Jeringa 3 ML LUER LOCK C/A 21X1,5	ENTREGA 48 HORAS FECHA ENVIO OC	29,4	\$ 294.000	MARCA BECTON DICKINSON CAJA X 500
	10.000	JERINGAS 5 CC	136013 Jeringa 5 ML LUER LOCK C/A 21X1,5	ENTREGA 48 HORAS FECHA ENVIO OC	32,9	\$ 329.000	MARCA BECTON DICKINSON CAJA X 500
	100	PAPEL ECG EDAN -FOLD 110 X 140MM (Papel Cuadrículado)				\$ 0	
	1.000	ECOFUNDAS ECOGRAFIA VAGINAL				\$ 0	
	1.000	SONDA ASPIRACION 8 FR C/CONTROL SUCCION				\$ 0	

Valor Total Neto	\$ 623.000
IVA	\$ 118.370
Valor Total (IVA INC)	\$ 741.370

**Solicitud de Cotización -**

**1.- Datos del Solicitante**

<b>Nombre Solicitante</b>	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez Videla	<b>RUT del Solicitante</b>	70.882.100-9	<b>Dirección del Solicitante</b>	Animas de Diego N° 550, La Serena
<b>Ppto. Disponible</b>	PERCAPITA	<b>Lugar de entrega</b>	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena, fono: 051-2544117	<b>Fecha de entrega Requerida</b>	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

**2.- Datos del Proveedor**

<b>Nombre Proveedor</b>	SOCOFAR S.A.	<b>Rut Proveedor</b>	91.575.000-1
<b>Dirección Proveedor</b>	AV. EL SALTO 4875	<b>Córeo Electrónico</b>	227306520

**3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS**

**4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS**

Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
	300	PREDNISONA 20MG/5MI	CORTIPREX SUS.20MG/5ML 60	48 horas	4335	\$ 1.300.500	
	50.000	CLONAZEPAM CM 0,5 MG	CLONAZEP MIN COM 05MG1000	48 horas	5,22	\$ 311.000	
	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG				\$ 0	
	80.000	FLUOXETINA CM 20 MG				\$ 0	
	200	CLORANFENICOL COLIRIO	CLORANF. SOLOFT 0.5%10ML*	48 horas	1189	\$ 237.800	
	500	PARACETAMOL GOTAS	PARACETA.GTS. 100MG/ML 15*	48 horas	288	\$ 134.000	
	1.000	VITAMINA ACO	ABECIDIN-ACD GTS.30ML	48 horas	3225	\$ 3.225.000	
	10.000	JERINGAS 5 CC				\$ 0	
	10.000	JERINGAS 5 CC				\$ 0	
	100	PAPEL ECG EDAN - FOLIO 110 x 140MM (Papel Cuadrilado)				\$ 0	
	1.000	ECOFUNDAS ECOGRAFA VAGINAL				\$ 0	
	1.000	SONDA ASPIRACION 8 FR C/CONTROL SUCCION				\$ 0	
						<b>Valor Total Neto</b>	<b>\$ 5.208.300</b>
						<b>IVA</b>	<b>\$ 989.577</b>
						<b>Valor Total (IVA INC)</b>	<b>\$ 6.197.877</b>

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	ETHON PHARMACEUTICALS		Rut Proveedor	78.956.140-4	
Dirección Proveedor	SARGENTO BDO. CUEVAS 021, RANCAGUA	Correo Electrónico	cruz@ethonpharmaceuticals.com	Fono Proveedor	42154482

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
	300	PREDNISONA 20MG/5ML	BERSEN 20MG X 60ML JBE. X 25 FCOS. . PASTEUR. PREDNISONA	48 hrs. de recibida la OC	1172	\$ 351.600	
	50.000	CLONAZEPAM CM 0.5 MG	(C)ACEPRAN-FT 0,5MG X 1000 COMP BUCODISP. Calidad Andromaco. BUCODISPERSABLE. ANDROMACO. CLONAZEPAM	48 hrs. de recibida la OC	16,9	\$ 845.000	SOLO TENEMOS BUCODISPERSABLE
	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	(C)DIAZEPAM 10MG X 20 COMP. . LAB CHILE. DIAZEPAM	48 hrs. de recibida la OC	13,38	\$ 267.600	
	80.000	FLUOXETINA CM 20 MG				\$ 0	
	200	CLORANFENICOL COLIRIO	CLORANFENICOL 0,5% X 10ML SOL. OFT. SAVAL	48 hrs. de recibida la OC	1510	\$ 302.000	
	500	PARACETAMOL GOTAS	PARACETAMOL 100MG X 15ML GTS. X 100 FCO. VTO 10/16. GENERICO. PARACETAMOL	48 hrs. de recibida la OC	245	\$ 122.500	
	1.000	VITAMINA ACD	ABECIDIN ACD X 30ML GTS. ORAL X 25 FCO. . PASTEUR. VITAMINA A-C.D	48 hrs. de recibida la OC	910	\$ 910.000	
	10.000	JERINGAS 3 CC				\$ 0	
	10.000	JERINGAS 5 CC				\$ 0	
	100	PAPEL ECG EDAN -FOLD 110 X 140MM (Papel Cuadrícula)				\$ 0	
	1.000	ECOFUNDAS ECOGRAFIA VAGINAL				\$ 0	
	1.000	SONDA ASPIRACION B FR C/CONTROL SUCCION				\$ 0	

Valor Total Neto	\$ 2.798.700
IVA	\$ 531.753
Valor Total (IVA INC)	\$ 3.330.453

## 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	WINPHARM SPA	Rut Proveedor	76.079.782-0
Dirección Proveedor	AV. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287	Correo Electronico	winpharm@winpharm.cl
		Fono Proveedor	29644120

### 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
	300	PREDNISONA 20MG/5ML	BERSEN	24-48 HORAS	1100	\$ 330.000	
	200	CLORAMFENICOL COLIRIO	GENERICO	24-48 HORAS	1100	\$ 220.000	
	500	PARACETAMOL GOTAS	GENERICO	24-48 HORAS	250	\$ 125.000	
	1.000	VITAMINA ACD	ABECIDIN	24-48 HORAS	850	\$ 850.000	
	10.000	JERINGAS 3 CC	GENERICO	24-48 HORAS	30	\$ 300.000	
	10.000	JERINGAS 5 CC	GENERICO	24-48 HORAS	31	\$ 310.000	

Valor Total Neto	\$ 2.135.000
IVA	\$ 405.650
Valor Total (IVA INC)	\$ 2.540.650