

WINPHARM SPA							
Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
35	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG	SPIRON 1 MG	24-48 HRS	45	\$ 900.000	ANDROMACO
37	500	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML	CLORURO DE SODIO 0,9% 20 ML	24-48 HRS	81	\$ 40.500	B.BRAUN

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° 650, La Serena	
Ppto. Disponible	PERCAPITA		Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Ayda 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	76.078.782-0			
Dirección Proveedor	AV. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287 PUDAHUEL		Correo Electronico	carvillan@winpharm.cl	Fono Proveedor	28644120	
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
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25	AMITRIPTILINA 20 MG	24-48 HRS	6	\$ 120.000	ANDROMACO
8	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/SML SUSP. ORAL	FURAZOLIDONA 50 MG SUSP.	24-48 HRS	600	\$ 60.000	MAVER
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOLINY	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	60	\$ 60.000	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 SOLN	SALBUTAMOL 5 ML SOLU NES 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	61	\$ 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	MRMA, INDIA
40	200	SUERO FISIOLOGICO 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						\$ 1.358.695	
Valor Total (IVA INC)						\$ 8.497.195	

**Solicitud de Cotización -**

**1.- Datos del Solicitante**

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.872.100-9	Dirección del Solicitante	Avda. de Diego N° 850, La Serena
Ppto. Responsable	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avda. España 870, 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	SOCOFAR S.A	RUT Proveedor	51.875.800-1
Dirección Proveedor	AVEL SALTO # 4876, HUECHURABA	Correo Electrónico	natacha.rivera@socofar.cl
			27306645

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	2291,741704	\$ 114.580	
3	300	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180 ML	ALUM. HIDROX. GEL 6% 380M*	24 hrs	1010,689235	\$ 303.176	
4	3.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG	AMIODARO. MIN. COM. 200MG/1000	24 hrs	25,823	\$ 77.469	
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG	AMITRIPTIL. COM. 25MG. 100*	24 hrs	7,05411765	\$ 141.388	
6	800	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/	AMOLEX DUO SUS. 400MG 70ML	24 hrs	10454	\$ 3.156.200	
7	5.000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	AMOXICL. COM. 500+CLAVX20	24 hrs	140,8	\$ 704.000	
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG	ATORVASTA. MIN. COM. 10MG/1000	24 hrs	11,56541176	\$ 231.315	
9	200	AZITROMICINA 200 MG/SML FRA 15-30 ML	AZITROMIC. SUS. 200MG. 15ML*	24 hrs	1355	\$ 271.000	
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG	CEFADROX. CAP. 500MG. 8 *	24 hrs	66,4588235	\$ 410.735	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/S ML FRA 60-80 ML	PRECLAR SUS. 250MG/3ML 80M	24 hrs	8356	\$ 2.518.800	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML	CLORANF. SOL. OFT. 0,5% 10ML*	24 hrs	1147,058824	\$ 673.628	
13	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG	PRODUCTO SIN STOCK			\$ 0	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	DOMPERID. GTS. 10MG/ML 15ML	24 hrs	384	\$ 196.800	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	DOMPERIDONA COM. 10MG. 20 *	24 hrs	5,8	\$ 58.000	
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	SULFATO FERR. COM. 200MG/20*	24 hrs	10,04872897	\$ 782.336	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG	FUROSEM. BE. COM. 40MG. 12	24 hrs	17,64465667	\$ 1.764.467	
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL	FURAZOL. FTE. JBE. 50MG/100*	24 hrs	1039,382941	\$ 103.938	
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	\$ 10.942.000	
22	2.000	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	55,6058235	\$ 55.606	
25	50.000	METILDOPA CM /CM REC 250 MG	METILDOPA COM. 250MG. 20 *	24 hrs	41,36476588	\$ 2.068.235	
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML	METOCLOPRAMIDA. GTS. 2MG/20*	24 hrs	995,1744756	\$ 1.990.353	
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG	METRONIDAZ. OV. 500MG. 10 *	24 hrs	69,85174471	\$ 69.852	
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS	VITAMINA ADC GTS 30ML. *	24 hrs	1660,235284	\$ 2.490.353	
29	800.000	NITRENDIFINO CM 20 MG	PRODUCTO SIN STOCK			\$ 0	
30	1.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	PARACETA. GTS. 100MG/ML 15*	24 hrs	258,8632753	\$ 258.863	
31	60.000	FOLIVITAMINICO CM	PRODUCTO DISCONTINUADO			\$ 0	
32	3.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROLON	CLORU POT MIN. COM. 600MG/100	24 hrs	16,78352941	\$ 50.353	
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML	NO SE TRABAJA PRODUCTO			\$ 0	
34	1.000	PROPRANOLOL CLORHIDRATO CM REC 300 MG	PRODUCTO SIN STOCK			\$ 0	

35	30.000	RISPERIDONA CM 1 MG	PRODUCTO SIN STOCK			\$ 0	
36	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR	SALBUTAMOL SOL 5ML/ML 20ML	24.374	6110	\$ 122.349	
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	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						\$ 122.349	
IVA						\$ 6.712.876	
Valor Total (IVA DIC)						\$ 35.091.923	

## Solicitud de Cotización -

## 1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.692.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego 11° 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 VESPUCCIO 1385 MOD. 7, QUILICURA	Correo Electrónico	02126639315

## 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	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	SANITAS
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 -6	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	DIAZEPAM 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	11,67	\$ 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	2285	\$ 1.147.500	REUTTER
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG	PREBB	3 DÍAS HÁBILES	363,33	\$ 7.266.600	RIDER
22	2.000	LIDOCAINA 2% AM 5 ML SOL.INY	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	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	28,78	\$ 80.340	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	\$ 4.665.136
						Valor Total (IVA INC)	\$ 28.592.166

Solicitud de Cotización -							
1.- Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla		RUT del Solicitante	76.892.100-8	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 550, La Serena	
Ppto. Disponible	PERCAPITA		Lugar de entrega	Avenida España 5N, Esquina Avda Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena, fono: 651-244117	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	78.307.640-8			
Dirección Proveedor	AV. VICUÑA MACKENNA 1216 RUÑOA STGO.		Correo Electrónico	ventas@farmaceuticasantiago.cl	Fono Proveedor	(56) 52 283 624	
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	1064	\$ 319.200	
4	3.000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG	AMIODARONA 200 MG 600 COMP.	48HRS	33	\$ 100.352	
5	20.000	AMITRIPTILINA CP/GG/CM O CM REC. 25 MG	AMITRIPTILINA 25 MG 1000 COMP.REC.	48HRS	6	\$ 106.650	
6	300	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/	AMOLEX DUO 400/57 MG P.S.O. 70 ML (AMOXIA-CLAVULANICO)	48HRS	4051	\$ 1.215.260	
7	5.000	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	AMOXIA-CLAVULANICO 800/125 MG 20 COMP. REC.	48HRS	141	\$ 703.690	
8	20.000	ATORVASTATINA CM 10 MG	ATORVASTATINA 10 MG 30 COMP.REC.	48HRS	13	\$ 267.300	
9	200	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRA 15-30 ML	ABACTEN 200 MG/5ML P.S.O. 30 ML CSOLV. (AZITROMICINA)	48HRS	4161	\$ 832.200	
10	6.000	CEFADROXILO CM 500 MG	CEFADROXILO 500 MG 8 CAPS.	48HRS	77	\$ 463.500	
11	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML	PRECLAR 250 MG/5ML P.S.O. 40 ML	48HRS	6920	\$ 2.076.000	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML	CLORAMFENICOL 0,5% SOL. OFT. 10 ML	48HRS	1280	\$ 640.000	
13	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG	DIAZEPAM 10 MG 20 COMP.	48HRS	11	\$ 109.500	
14	200	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 ML	RESTOL 10 MG/ML GOTAS 20 ML	48HRS	1219	\$ 243.700	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	DOMPERIDONA 10 MG 20 COMP.	48HRS	11	\$ 105.150	
16	50.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	SULFATO FERROSO 200 MG 20 COMP.	48HRS	25	\$ 1.252.000	
17	500	FUROSEMIDA AM 20MG/1 ML	FUROSEMIDA 20 MG/ML 1 AMP.	48HRS	87	\$ 43.350	
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG	FUROSEMIDA 40 MG 12 COMP.	48HRS	21	\$ 2.108.400	
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/5ML SUSP. ORAL	FURAZOLIDONA FORTE 50 MG/5ML S.O. 100 ML	48HRS	610	\$ 61.000	
20	500	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR	GLUCOSA ANHIDRA POLVO 75 G.	48HRS	144	\$ 72.000	
21	20.000	LEVETIRACETAM CM 500 MG	PREBB 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	\$ 129.000	
23	1.000	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA 5 MG/ML JBE. 60 ML	48HRS	413	\$ 413.000	
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP. 250 MG	METAMIZOL SODICO 250 MG 6 SUP. (DIPYRONA)	48HRS	56	\$ 56.000	
25	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG	METILDOPA 250 MG 20 COMP.REC.	48HRS	49	\$ 2.405.000	
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	ABECHO-ACD 30 ML GOTAS	48HRS	791	\$ 1.186.500	

29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG	NITRENDIPINO 20 MG 1000 COMP.	48HRS	6	\$ 1.489.760	
30	3.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	PARACETAMOL 100 MG/ML GOTAS 15 ML (UE 25)	48HRS	210	\$ 804.677	
31	60.000	POLIVITAMINICO CM	POLIVITAMINICOS 30 COMP.REC.	48HRS	25	\$ 1.471.747	
32	3.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PROLON	CLORURO DE POTASIO 600 MG 600 CAPS. (CAJON RETARD)	48HRS	60	\$ 197.220	
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML	PROPANOLOL CLORHIDRATO 1 MG/ML 1 AMP.	48HRS	308	\$ 38.750	
34	100.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	48HRS	10	\$ 1.600.000	
35	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG	RISPERIDONA 1 MG 1000 COMP.REC. (SPIRON)	48HRS	54	\$ 1.678.861	
36	20	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR				\$ 0	
37	500	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML	CLORURO DE SODIO 0,9% 20 ML 1 AMP.PLAST.	48HRS	113	\$ 66.479	
38	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML	CLORURO DE SODIO 0,9% 10 ML 1 AMP.PLAST.	48HRS	84	\$ 84.468	
39	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G				\$ 0	
40	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	323	\$ 16.644	
						<b>Valor Total Neto</b>	<b>\$ 30.750.235</b>
						<b>IVA</b>	<b>\$ 6.818.745</b>
						<b>Valor Total (IVA INC)</b>	<b>\$ 36.568.979</b>



Solicitud de Cotización -							
1.- Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla		RUT del Solicitante	70.852.100-9	Dirección del Solicitante	Antmas de Diego N° 810, La Serena	
Fdo. 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	Laboratorio Chile		Rut Proveedor	7755940-7			
Dirección Proveedor	Las Rojas Oriente 1102		Correo Electrónico	---	Fono Proveedor	94290527	
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	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	320	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP 400/	Ambilan bid	48 hrs	2740	\$ 872.800	
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 bister al alu- dosis unitaria molécula cristalina
9	200	AZITROMICINA 200 MG/SML 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-claz	48 hrs	4400	\$ 1.320.000	
12	500	CLORAMFENICOL SOL. OFTAL. 0,5% FRA 5 ML	Clorafenicol	48 hrs	1028	\$ 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/3 ML				\$ 0	
18	100.000	FUROSEMIDA CM 40 MG	Furosemida	48 hrs	16	\$ 1.600.000	Bioequivalente
19	100	FURAZOLIDONA 50 MG/SML 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	Frenalor	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	Metildopa	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	860	\$ 1.290.000	

29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG	Nitrendipino	48 hrs	21	\$ 6.300.000	
30	3.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	Paracetamol	48 hrs	440	\$ 1.320.000	
31	60.000	POLIVITAMINICO CM	Polivitamínico	48 hrs	21	\$ 1.200.000	
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	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 FISIOLÓGICO 500 ML				\$ 0	
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML				\$ 0	
						<b>Valor Total Neto</b>	\$ 24.506.100
						<b>IVA</b>	\$ 4.732.185
						<b>Valor Total (IVA INCL)</b>	\$ 29.238.285

## Solicitud de Cotización -

## 1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.852.100-9	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, Iono: 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	95.945.670-2
Dirección Proveedor	VICTOR URIBE N° 2280, QUILICURA	Correo Electrónico	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/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 ML				\$ 0	
10	4.000	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 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	30	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	Animas de Diego N° 550, La Serena
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España 571, 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 MELIPILLA 7073, CERRILLOS, SANTIAGO	Correo Electronico	INFO@LABEUROMED.CL Fono Proveedor 02-24631650

## 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/	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/50 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	10RATADINA 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	PROPRANOLOL 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 NEBUJIZAR				\$ 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>	\$ 5.410.000
						<b>IVA</b>	\$ 1.027.500
						<b>Valor Total (IVA INC)</b>	\$ 6.437.500

**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 Oligo 77° 550, La Serena
Fin. Especifico	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	CHEMOPARMA S.A	Rut Proveedor	16.026.000-7
Dirección Proveedor	Av. Américo Vespucio N° 1210, Quilicura, Santiago	Código Electrónico	Fono Proveedor (66) 24446000

**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 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 golas)	72 horas	650	\$ 130.000	
15	10.000	DOMPERIDONA CM /CP 10 MG	Env. 30 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/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 (Alergen)bc	72 horas	550	\$ 550.000	
24	1.000	METAMIZOL SODICO SUP 250 MG				\$ 0	

CHEMOPARMA S.A.

25	50.000	METILDOPA CM / CM REC 250 MG				50	
26	2.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML				50	
27	1.000	METRONIDAZOL OVULO O CP VAGINAL 500 MG				50	
28	1.500	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS				50	
29	300.000	NITRENDIPINO CM 20 MG				50	
30	1.000	PARACETAMOL AL 10% FRA 15-20 ML	Fco. 15 ml (Paragesic gotas)	72 horas	320	\$ 560.000	
31	60.000	POLIVITAMINICO CM				50	
32	3.000	POTASIO CLORURO GG/CP 600 MG LIB. PRDLON				50	
33	100	PROPANOLOL CLORHIDRATO AM 1MG/1ML				50	
34	100.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG				50	
35	20.000	RISPERIDONA CM 1 MG				50	
36	25	SALBUTAMOL 5 MG/ML FRA 100ML SOL NEBULIZAR				50	
37	500	SODIO CLORURO 0.9% AM 20 ML				50	
38	1.000	SODIO CLORURO AM 10 ML				50	
39	200	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CAJ 30 G				50	
40	200	SUERO FISIOLOGICO 500 ML				50	
41	50	S.P. GLUCOSA 5% AM 500 ML				50	
						<b>Valor Total Neto</b>	<b>\$ 1.810.000</b>
						<b>IVA</b>	<b>\$ 349.600</b>
						<b>Valor Total (IVA INC)</b>	<b>\$ 2.159.600</b>

  
 CHEMOPHARMA S.A.



**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
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España 570, Esquina Avenida Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 061- 7544117	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	50.073.600-4
Dirección Proveedor	Av. Américo Vespucio N°01260, Quilicura, Santiago	Correo Electrónico	Fono Proveedor (55) 24446600

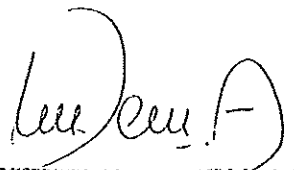
**3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS**

**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/				\$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 5 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. (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. (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	RAMITIDINA 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>\$ 7.500.000</b>
<b>IVA</b>						<b>\$ 1.478.200</b>
<b>Valor Total (IVA INC)</b>						<b>\$ 8.978.200</b>

  
 INSTITUTO ... S.A.