

Solicitud de Cotización - CONVENIO PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES 2014

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	72.892.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 550, La Serena
Ítem Disponible	CONVENIO PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES 2014	Lugar de entrega	Avenida España 54, Esquina Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 051 2441177	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	SOCOFA S.A	Rut Proveedor	91.575.000-1
Dirección Proveedor	AVEL SALTO # 4876, HUECHURABA	Correo Electronico	natasha.rivera@socofar.cl
			27306540

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

N° ÍTEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	3.000	CLARITROMICINA CM/CM REC. 500 MG	CLARITROMIC COM 500MG. 14'	24 hrs	111,9243897	\$ 335.773	
2						\$ 0	
3						\$ 0	
4						\$ 0	
5						\$ 0	
6						\$ 0	
7						\$ 0	
8						\$ 0	
9						\$ 0	
10						\$ 0	
11						\$ 0	
12						\$ 0	
13						\$ 0	
14						\$ 0	
15						\$ 0	
16						\$ 0	
17						\$ 0	
18						\$ 0	
19						\$ 0	
20						\$ 0	
21						\$ 0	
22						\$ 0	
23						\$ 0	
Valor Total Neto						\$ 335.773	
IVA						\$ 76.197	
Valor Total (IVA INC)						\$ 411.970	

Solicitud de Cotización - CONVENIO PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES 2014

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	CONVENIO PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES 2014	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 SANTIAGO	Rut Proveedor	78.307.040-5
Dirección Proveedor	AV. VICUÑA MACKENNA 1220 ÑUÑO A STGO.	Correo Electronico	ventas@farmasantiago.cl
		Fono Proveedor	(05) 52 283 624

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	3.000	CLARITROMICINA CM/CM REC. 500 MG	CLARITROMICINA 500 MG 100 COMP.REC. (CLARIMAX)	48HRS	19	\$ 57.000	
1						\$ 0	
1						\$ 0	
4						\$ 0	
6						\$ 0	
6						\$ 0	
7						\$ 0	
8						\$ 0	
9						\$ 0	
10						\$ 0	
11						\$ 0	
12						\$ 0	
13						\$ 0	
14						\$ 0	
15						\$ 0	
16						\$ 0	
17						\$ 0	
18						\$ 0	
19						\$ 0	
20						\$ 0	
21						\$ 0	
22						\$ 0	
23						\$ 0	

Valor Total Neto	\$ 57.000
IVA	\$ 10.830
Valor Total (IVA INC)	\$ 67.830

Solicitud de Cotización - CONVENIO PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES 2014

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	CONVENIO PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES 2014	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, QUILCURA	Correo Electrónico	compra@farmaceutica.com
		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	3.000	CLARITROMICINA CM/CM REC. 500 MG	CLARITROMICINA	3 DÍAS HÁBILES	132	\$ 396.000	SANTAS
2						\$ 0	
3						\$ 0	
4						\$ 0	
5						\$ 0	
6						\$ 0	
7						\$ 0	
8						\$ 0	
9						\$ 0	
10						\$ 0	
11						\$ 0	
12						\$ 0	
13						\$ 0	
14						\$ 0	
15						\$ 0	
16						\$ 0	
17						\$ 0	
18						\$ 0	
19						\$ 0	
20						\$ 0	
21						\$ 0	
22						\$ 0	
23						\$ 0	

Valor Total Neto	\$ 396.000
IVA	\$ 75.240
Valor Total (IVA INC)	\$ 471.240

Andrea Taquias Alfaro

De: Lilian Cortes Caroca [lcortes@corporacionggv.cl]
Enviado el: lunes, 09 de junio de 2014 15:01
Para: Ruben Bravo Zamorano
CC: Andrea Taquias Alfaro
Asunto: Re: Claritromicina
Datos adjuntos: image002.png

Estimados:

Junto con saludar, reenvío correo de FARMACEUTICA SANTIAGO, mediante el cual indican no tener stock del producto CLARITROMICINA CM 500 MG. (mejor así, porque en la cotización no habían indicado fecha de vencimiento, punto que tambien se incorporará en futuras cotizaciones.
Por lo tanto, se debe solicitar el producto a otro proveedor que podría ser SOCOFAR, quedando la ORDEN DE COMPRA N° 205 NULA.

Atenta a sus comentarios.

Saludos

Lilian

CLARITROMIC.COM.500MG.14*24 hrs	131,924
--	----------------

De: "Reinaldo Muñoz" <rmunoz@farmaceuticasantiago.cl>
Para: "Lilian Cortes Caroca" <lcortes@corporacionggv.cl>
Enviados: Lunes, 9 de Junio 2014 11:52:33
Asunto: Claritromicina

Srta. Lilian Cortes
Buenos días

Con respecto al producto Claritromicina 500mg cotizado el 19 de Mayo a precio de oferta \$19 c/u con fecha vencimiento 31-07-2014 ya no se encuentra disponible, lamento no haber dado aviso de la caducidad del

producto puesto que no me fijé en ello, tenemos la opción CLARIMAX (CLARITROMICINA 500 MG COMP REC.) por un valor de \$134 c/u.

Espero esta información le sea de gran utilidad.

Miș disculpas

Le saluda cordialmente

Reinaldo Hernán Muñoz S.

Representante de Venta Institucional

(09) 52 283 624 - (09) 66 759 709

Farmacéutica Santiago Ltda.

Av. Vicuña Mackenna 1220 Ñuñoa- Stgo.

Fono Central: (56)-(02) 28384400



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla

La Serena

LILIAN CORTES CAROCA.
Químico Farmacéutico
Corporación Municipal G.G. Videla

e-mail: lcortes@corporacionggv.cl

fono: 56 51 544417

www.corporacionlaserena.cl