

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	Almas 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	Laboratorio Chile	Rut Proveedor	77598940-7
Dirección Proveedor	Las Rojas Oriente 1602	Correo Electronico	Fono Proveedor 95290527

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MÁRCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	500	PREDNISONA JARABE 20 MG/5 ML	Cortiprex	48 hrs	900	\$ 450.000	
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	\$ 450.000
IVA	\$ 85.500
Valor Total (IVA INC)	\$ 535.500

Solicitud de Cotización - CONVENIO PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES 2014

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.692.100-9	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, OUILICURA	Correo Electronico	farmaceutica@caribeand.cl
		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	500	PREDNISONA JARABE 20 MG/5 ML	BERSEN	3 DÍAS HÁBILES	985	\$ 492.500	PASTEUR
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	\$ 492.500
IVA	\$ 93.575
Valor Total (IVA INC)	\$ 586.075

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	Ánimas 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	WINPHARM SPA	Rut Proveedor	76.079.782-0
Dirección Proveedor	AV. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287 PUDAHUEL	Correo Electronico	evan@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
1	500	PREDNISONA JARABE 20 MG/5 ML	BERSEN JARABE	24-48 HORAS	1100	\$ 550.000	
2						\$ 0	
3						\$ 0	
4						\$ 0	
5						\$ 0	
6						\$ 0	
Valor Total Neto						\$ 550.000	
IVA						\$ 104.500	
Valor Total (IVA INC)						\$ 654.500	