

## Ruben Bravo Zamorano

---

**De:** Lilian Cortes Caroca [lcortes@corporacionggv.cl]  
**Enviado el:** martes, 09 de septiembre de 2014 13:57  
**Para:** Ruben Bravo Zamorano  
**CC:** Belgica Olaya Guerra Galleguillos  
**Asunto:** Re: Solicitud de Medicamentos e Insumos  
**Datos adjuntos:** image001.jpg; image001.jpg; Solicitud Medicamentos 04-09-2014.xlsx; image001.jpg

Estimado Rubén:

Junto con saludar, y de acuerdo a lo solicitado, envío Resumen consolidado de las necesidades de medicamentos. Para ello se realizó la comparación de precios de 7 proveedores. Los criterios utilizados para la sugerencias de compra fueron:

1. Calidad : Productos Bioequivalentes
2. Precio
3. Fecha estimada de entrega.

En el caso del Polivitamínico, se sugiere Ethon a pesar de tener un precio un poco mayor, debido a que Caribbean cotiza, pero aún nos debe un pendiente del pedido anterior.

El listado de insumos, lo envío mañana en la mañana.

Atenta a tus comentarios.

Saludos cordiales,

Lilian

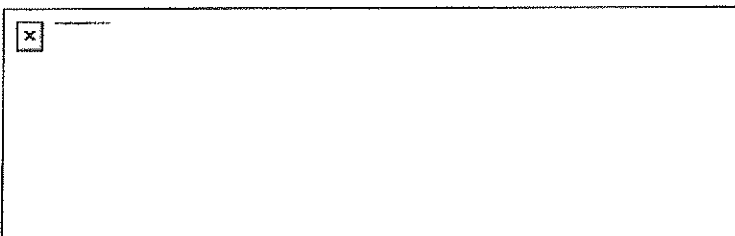
---

**De:** "Ruben Bravo Zamorano" <rbravo@corporacionggv.cl>  
**Para:** "Lilian Cortes Caroca" <lcortes@corporacionggv.cl>  
**CC:** "Lorena Casarín Muñoz" <lcasarin@corporacionggv.cl>  
**Enviados:** Jueves, 4 de Septiembre 2014 15:51:51  
**Asunto:** RV: Solicitud de Medicamentos e Insumos

Estimada:

Favor solicitar cotizaciones y aquí se hara la OC correspondiente.

Atte



---

**De:** Lilian Cortes Caroca [mailto:lcortes@corporacionggv.cl]  
**Enviado el:** jueves, 04 de septiembre de 2014 15:26  
**Para:** Ruben Bravo Zamorano  
**CC:** andrea taquias alfaro  
**Asunto:** Solicitud de Medicamentos e Insumos

Estimado Rubén:

Junto con saludar, en archivo adjunto te envío necesidades de fármacos e insumos que sería necesario adquirir para cubrir las faltas del mes de septiembre. En este archivo, además se incluyen los insumos necesarios a considerar para los eventos de Fiestas Patrias.

Si quieres, podría solicitar las cotizaciones y te envío copia.

Atenta a tus comentarios y respuesta.

Saludos cordiales

Lilian



**CORPORACION MUNICIPAL**  
Gabriel González Videla  
**La Serena**

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

e-mail: lcortes@corporacionggv.cl  
fono: 58 51 544417  
www.corporacionlaserena.cl

---

Información de ESET Smart Security, versión de la base de firmas de virus 9335 (20140124)

ESET Smart Security ha comprobado este mensaje.

<http://www.eset.com>

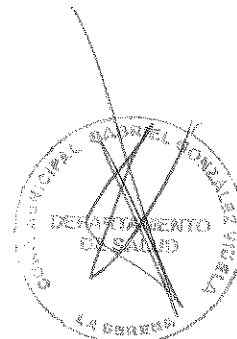
---

Información de ESET Smart Security, versión de la base de firmas de virus 9335 (20140124)

ESET Smart Security ha comprobado este mensaje.

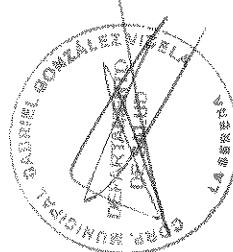
<http://www.eset.com>

--



CONSOLIDADO NECESIDADES DE MEDICAMENTOS BODEGA FARMACIA

CANTIDAD A COMPRAR	DESCRIPCION	SUCCORAR		CARIBEAN		FARMACEUTICA SANTIAGO		LAL BRISA		SANTAS		GENIC		STIVOS	
		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5,000	ACCICORV CM 500 MG	\$ 25	\$ 125,000	\$ 57	\$ 342,000	\$ 43	\$ 258,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 44	\$ 264,000	\$ 35	\$ 210,000
5,000	ALDURANOL CM 100 MG	\$ 13	\$ 65,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 21.8	\$ 218,000
10,000	ALPURNOL CM 300 MG	\$ 15	\$ 150,000	\$ -	\$ -	\$ 35	\$ 105,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 47.32	\$ 141,960
3,000	ANACARDONA CM 200 MG	\$ 27	\$ 81,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
5,000	AMOXICILINA/CLAVULANICO CM 875/125 MG	\$ 791	\$ 4,745,000	\$ 433	\$ 2,598,000	\$ 960	\$ 960,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 445	\$ 2,480,000	\$ 9.30	\$ 93,000
100	CEFADROXIL 500 MG/5 ML FRA 60 ML P/SOL	\$ 1,031	\$ 103,100	\$ 935	\$ 935,000	\$ 13	\$ 260,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1890	\$ 180,000	\$ 13.4	\$ 268,000
100	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60-80 ML	\$ 8,232	\$ 823,200	\$ -	\$ -	\$ 14	\$ 70,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 42000	\$ 420,000	\$ 1,014.980	\$ 1,014,980
800	CLOPFENANINA 3.0 A 2.5 MG/5 ML JARAB	\$ 1,072	\$ 857,600	\$ 800	\$ 800,000	\$ 60	\$ 18,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 11.9	\$ 95,200
20,000	DIAZEPAM CM 10 MG	\$ 94	\$ 1,880,000	\$ 60	\$ 600,000	\$ 13	\$ 260,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 10	\$ 200,000	\$ 13.4	\$ 268,000
8,000	DICLOFENACO AM 75 MG/3ML SOL.INY.	\$ 136	\$ 1,088,000	\$ 21	\$ 105,000	\$ 14	\$ 70,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 13	\$ 66,000	\$ 226.76	\$ 1,814,080
5,000	DIGOXINA CM 0.25 MG	\$ 10.5	\$ 52,500	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 10.0	\$ 50,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 11.9	\$ 95,200
40,000	FLUOXETINA CM/CP 20 MG	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 60	\$ 2,400,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
15	FENOTEROL + PATROPINO BROMURO Solucon part neb	\$ 10,648	\$ 159,720	\$ 3,980	\$ 39,800	\$ 24	\$ 240,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 7890	\$ 118,350
100,000	FENOSOD SALIATO CM 200 MG	\$ 14	\$ 1,400,000	\$ 12	\$ 1,157,000	\$ 18	\$ 90,000	\$ 54	\$ 540,000	\$ -	\$ -	\$ 18	\$ 1,800,000	\$ 11.4	\$ 1,140,000
5,000	IMPURANINA CM 25 MG	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 13.9	\$ 69,500
100	INACTUL ES-2787 UDOMA FRA 60-120ML SOL.DR.	\$ 8,683	\$ 868,300	\$ 1,950	\$ 1,950,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
500	LORAZAPAM 5 MG/5 ML FRA 60 ML	\$ 359	\$ 179,500	\$ 695	\$ 347,500	\$ 595	\$ 297,500	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 634	\$ 317,000
5,000	METRONIDAZOL OVALIDOS 500 MG	\$ 71.0	\$ 355,000	\$ 73	\$ 365,000	\$ 77	\$ 385,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 88.7	\$ 443,500
3,000	VITAMINAS A,D,G,K1	\$ 3,075	\$ 9,225,000	\$ 747	\$ 2,241,000	\$ 850	\$ 2,550,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 858.8	\$ 2,576,000
2,000	PENCILINA G BENZATINA FARM 1,200,000 UI.	\$ 256	\$ 512,000	\$ 24	\$ 1,440,000	\$ 28	\$ 1,140,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 112.68	\$ 225,360
60,000	POLYVITAMINICO CM	\$ -	\$ -	\$ 16	\$ 240,000	\$ 18	\$ 2,700,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 27.5	\$ 1,650,000
150,000	PANITIDINA CM CM REC 300 MG	\$ -	\$ -	\$ 168	\$ 1,008,000	\$ 330	\$ 4,950,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 250	\$ 3,750,000	\$ 13	\$ 1,950,000
15,000	SALAS REHIDRATACION ORAL 60 ML QD QD/DL	\$ -	\$ -	\$ 31	\$ 465,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 294.2	\$ 4,413,000
10,000	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOP. CM 800/160 MG	\$ -	\$ -	\$ 31	\$ 310,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ 20,307,589		\$ 16,698,200		\$ 16,665,500		\$ 5,400,000		\$ 5,400,000		\$ 9,974,000		\$ 14,286,350



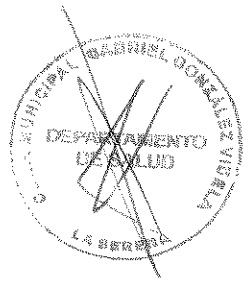
**Solicitud de Cotización**

1.- Datos del Solicitante						
Nombre Solicitante	Cooperación Municipal Gabriel González Videla		RUT del Solicitante	70.892.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 540, La Serena
Ejido Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España 300, Esquina Avda Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, fono: 061 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	91.876.000-1		
Dirección Proveedor	AV. EL SALTO 4876	Código Electrónico	227306520		Fono Proveedor	

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS			4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS				DESCRIPCIÓN ICF	PRECIO NETO UNIDAD	
W/ ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCAS DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO			CODIGO ICF
1	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Medicamento		29.48971429	\$ 178.814	284834	ACICLOVIR COM 400MG 35 *	\$ 1.032
2	5.000	ALOPURINOL COM 100 MG	Medicamento		13,44	\$ 87.200	226946	ALOPUR MIN COM100MG 1000	\$ 13.440
3	20.000	ALOPURINOL COM 300 MG	Medicamento		19,15	\$ 191.500	198292	ALOPURINOL COM.300MG.20 *	\$ 3.603
4	3.000	AMIODARONA CM 200 MG	Medicamento		26,83	\$ 80.480	226183	AMIODAR.MIN.COM200MG1000	\$ 26.830
5	6.900	AMIODARONA/ACICLOVIR/ANICO CM 875/125 MG	Medicamento		791	\$ 4.746.000	260268	AMBIAN BID COMDIS.875MG20	\$ 16.320
6	100	CEFADROXIL 250 MG/5 ML FRAS 60 ML P/5/5	Medicamento		1033	\$ 103.300	199226	CEFADROXI.BE.250MG.80ML*	\$ 1.033
7	100	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FSA 60 80 ML	Medicamento		6762	\$ 676.200	1371	PRECLAR 6/8.250MG/8ML.80M	\$ 8.262
8	300	CLOFENAMINA 3.0 CA 2.5MG/5 ML JARAB	Medicamento		1012	\$ 303.600	268736	NIPOLEN JBE.2.5MG/ML.100ML	\$ 1.012
9	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Medicamento		8,4	\$ 168.000	198471	DIAZEPAM MIN COM.10MG.20*	\$ 168
10	8.000	DICLOFENACO AM 75 MG/0ML SOL INY	Medicamento		168	\$ 1.248.000	199360	DICLOFENACO AMP.75MG. 6 *	\$ 780
11	5.000	DIGOXINA CM 0.25 MG	Medicamento		10,53333333	\$ 62.667	2321	DIGOXINA COM.0.25MG.30 *	\$ 315
12	40.000	FLUSOMETINA CM JCP 20 MG	Medicamento						
13	15	FENOTEROL + IPATROPIO BROMURO Solucion para nebulización	Medicamento		10646	\$ 169.770	78072	BEPRODIAL SOL.NEBUL.20ML	\$ 10.948
14	100.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	Medicamento		14,46	\$ 1.446.000	2132	BULFATO FERR.COM.200MG20*	\$ 288
15	5.000	IMPURAMINA CM 75 MG	Medicamento						
16	100	LACTULO 45-67G/100ML FRA 60-120ML SOL OR	Medicamento		3483	\$ 348.300	16383	LACTULOSA 30L.6% 200ML*	\$ 3.483
17	500	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Medicamento		662	\$ 276.000	270021	LORATADINA JBE. 5MG. 80ML	\$ 552
18	3.000	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	Medicamento		72	\$ 380.000	2080	METRONIDAZ.OV.600MG.10 *	\$ 72
19	3.000	VITAMINAS ACID 60 TAS	Medicamento		3075,732580	\$ 9.226.668	41002	ABECIDIN-ACD GTS 30ML	\$ 3.076
20	2.000	PENICILINA G-BENZATINA 1 AM 1.200.000 UI	Medicamento		256	\$ 512.000	199380	PENICIL.BEN.AMP.1200000U*	\$ 288
21	60.000	POLMITAMINIC CM	Medicamento			\$ 0			
22	250.000	RAMIPRIL CM 0 CM SEC 300 MS	Medicamento			\$ 0			
23	15.000	SALES RECOMBINACION ORAL 60 MG/60 SOL/50V1	Medicamento			\$ 0			
24	10.000	SULFAMETOXASOL/TRIMETOPR. CM 800/160 MG	Medicamento			\$ 0			

Valor Total Neto IVA	\$ 20.307.699
Valor Total (IVA INC)	\$ 24.186.030



**Solicitud de Cotización**

**1.- Datos del Solicitante**

Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-8	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 550, La Serena
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España SM, Esquina Avda Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena, tono: 061-2544117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

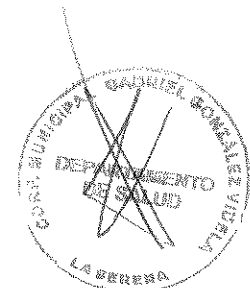
**2.- Datos del Proveedor**

Nombre Proveedor	FARMACÉUTICA CARIBEAN LTDA	Rut Proveedor	76.830.090-9
Dirección Proveedor	AV. AMÉRICO VESPUCIO 1385 MÓDULO 7, QUILCURA	Copre Electronico	02-26638316

**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	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	57	\$ 342.000	PRESENT X 36 COMP
2	5.000	ALOPURINOL CM 100 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
3	10.000	ALOPURINOL CM 300 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
4	3.000	AMODARONA CM 200 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	28,6	\$ 85.800	PRESENT X 500 COMP
5	6.000	AMOXICILINA/AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	433	\$ 2.598.000	PRESENT X 20 COMP AMOLEX
6	300	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	935	\$ 93.500	PRESENT X 16 FCOS
7	300	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA CO. 80 ML	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
8	300	CLOFFENAMINA 3,0 A 2,5MG/5 ML TABAS	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	880	\$ 264.000	PRESENT X 16 FCOS PRODEL
9	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	NO LO COMERCIALIZAMOS
10	8.000	DICLOFINACO AM 75 MG/3ML SOL. INY.	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	83	\$ 664.000	PRESENT X 100 AMP
11	5.000	DIGOXINA CM 0,25 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	21	\$ 105.000	PRESENT X 30 COMP
12	40.000	FLUOXETINA CM /CP 20 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
13	15	LENATOROL + IPATROPIO BROMURO Solución para nebulización	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	3580	\$ 53.700	PRESENT X 1 FCO X 20 ML
14	100.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	11,57	\$ 1.157.000	PRESENT X 1000 COMP
15	5.000	IMIPRAMINA CM 25 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADA
16	100	LACTUL. 85-67G/100ML FRA 60-120ML SOL. OR.	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	1950	\$ 195.000	PRESENT X 1 FCO X 200 ML
17	500	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	696	\$ 347.800	PRESENT X 1 FCO X 90 ML
18	5.000	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	72,54	\$ 362.700	PRESENT X 100 OV.
19	3.000	VITAMINAS ACD GOFAS	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	747	\$ 2.241.000	PRESENT X 26 FCOS MARCA ABECIDIN
20	2.000	PENICILINA G-BENZATINA FAM 1.200.000 UI.	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	117	\$ 234.000	PRESENT X 50 FA
21	80.000	POLIVITAMINICO CM	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	24	\$ 1.440.000	PRESENT X 30 GRAG.
22	250.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	15,6	\$ 2.340.000	PRESENT X 1000 COMP
23	15.000	SALES REHIDRATACION ORAL 60 MEQ SODIO/L	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	268	\$ 4.020.000	PRESENT X 30 CMP
24	10.000	SULFAMI TOXASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	31,5	\$ 315.000	PRESENT X 1000 COMP
					Valor Total Neto	\$ 16.692.200	
					IVA	\$ 3.172.658	
					Valor Total (IVA INC)	\$ 19.870.858	





**Solicitud de Cotización -**

**1.- Datos del Solicitante**

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel Gonzalez Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-9	Dirección del Solicitante	Antes de Diego N° 660, La Serena
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 061-2544117	Fecha de entrega requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

**2.- Datos del Proveedor**

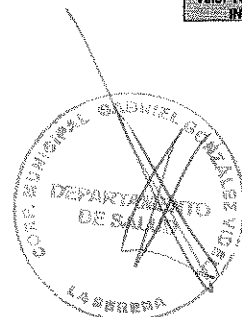
Nombre Proveedor		Rut Proveedor	
Dirección Proveedor		Correo Electrónico	Fono Proveedor

**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	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Medicamento			\$ 0	
2	5.000	ALOPURINOL CM 100 MG	Medicamento			\$ 0	
3	10.000	ALOPURINOL CM 300 MG	Medicamento			\$ 0	
4	3.000	AMIODARONA CM 200 MG	Medicamento			\$ 0	
5	6.000	AMOXICILINA/AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	Medicamento			\$ 0	
6	100	CEFADROXIL 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS.	Medicamento			\$ 0	
7	100	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60-80 ML	Medicamento			\$ 0	
8	300	CLORFENAMINA 2,0 a 2,5MG/5 ML JARAB	Medicamento			\$ 0	
9	20.000	DIASEPAM CM 10 MG	Medicamento			\$ 0	
10	8.000	DICLOFENACO AM 75 MG/3ML SOL. INY.	Medicamento			\$ 0	
11	6.000	DIGOXINA CM 0,25 MG	Medicamento	24 a 48 hrs	16	\$ 96.000	
12	40.000	FLUDKETINA CM /C/P 20 MG	Medicamento			\$ 0	
13	15	EFENOTEROL + IPRA/ROPIO BROMURO Solución para nebulización	Medicamento			\$ 0	
14	100.000	FERRUSO SULFATO CM 300 MG	Medicamento	24 a 48 hrs	64	\$ 6.400.000	sulfato ferroso (FAS ac. folico FOLIFER
15	5.000	IMPIRAMINA CM 25 MG	Medicamento			\$ 0	
16	100	LACTUL 65-67G/100ML FRA 60-120ML SOL. OR.	Medicamento			\$ 0	
17	500	LOBATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Medicamento			\$ 0	
18	5.000	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	Medicamento			\$ 0	
19	3.000	VITAMINAS ACID GOTAS	Medicamento			\$ 0	
20	2.000	PENICILINA G. BENZATINA FAM I. 200.000 UI.	Medicamento			\$ 0	
21	80.000	POLIVITAMINICO CM	Medicamento			\$ 0	
22	150.000	RANITIDINA CM O CM REC. 300 MG	Medicamento			\$ 0	
23	15.000	SALES REHIDRATACION DRAL 60 MEQ SODIO/L	Medicamento			\$ 0	
24	10.000	SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG	Medicamento			\$ 0	

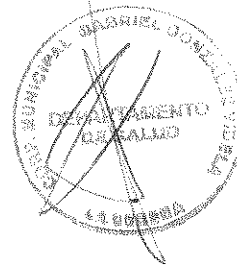
Valor Total Neto	\$ 6.400.000
IVA	\$ 1.024.000
Valor Total (IVA INC)	\$ 7.424.000







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	LABORATORIO CHILE		Rut Proveedor	77592940-7			
Dirección Proveedor	ROJAS ORIENTE 1602 LA SERENA		Correo Electronico	rosa.araya@laboratoriochile.cl	Fono Proveedor	051-2551041	
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	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Medicamento	72 hrs	44	\$ 264.000	
2	5.000	ALOPURINOL CM 100 MG	Medicamento			\$ 0	
3	10.000	ALOPURINOL CM 300 MG	Medicamento			\$ 0	
4	3.000	AMIODARONA CM 200 MG	Medicamento			\$ 0	
5	6.000	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	Medicamento	72 hrs	415	\$ 2.490.000	
6	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS.	Medicamento	72 hrs	1800	\$ 180.000	
7	100	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML	Medicamento	72 hrs	4200	\$ 420.000	
8	300	CLORFENAMINA 2,0 A 2,5MG/5 ML JARAB	Medicamento			\$ 0	
9	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Medicamento	72 hrs	10	\$ 200.000	
10	8.000	DICLOFENACO AM 75 MG/3ML SOL. INY.	Medicamento			\$ 0	
11	5.000	DIGOXINA CM 0,25 MG	Medicamento	72 hrs	13	\$ 65.000	bioequivalente
12	40.000	FLUOXETINA CM /CP 20 MG	Medicamento			\$ 0	
13	15	FENOTEROL + IPATROPIO BROMURO Solución para nebuliza	Medicamento			\$ 0	
14	100.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	Medicamento	72 hrs	18	\$ 1.800.000	
15	5.000	IMIPRAMINA CM 25 MG	Medicamento	72 hrs	12	\$ 60.000	
16	100	LACTUL 65-67G/100ML FRA 60-120ML SOL.OR.	Medicamento			\$ 0	
17	500	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Medicamento	72 hrs	900	\$ 450.000	
18	5.000	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	Medicamento	72 hrs	59	\$ 295.000	
19	3.000	VITAMINAS ACD GOTAS	Medicamento			\$ 0	
20	2.000	PENICILINA G-BENZATINA FAM 1.200.000 UI.	Medicamento			\$ 0	
21	60.000	POLIVITAMINICO CM	Medicamento			\$ 0	
22	150.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	Medicamento			\$ 0	
23	15.000	SALES REHIDRATACION ORAL 60 MEQ SODIO/L	Medicamento	72 hrs	250	\$ 3.750.000	
24	10.000	SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG	Medicamento			\$ 0	
						Valor Total Neto	\$ 9.974.000
						IVA	\$ 1.895.060
						Valor Total (IVA-INC)	\$ 11.869.060



**Solicitud de Colización**

**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° 560, La Serena
Foto 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	ETHON PHARMACEUTICALS	RUT Proveedor	70.966.140-4
Dirección Proveedor	SARGENTO BERNARDO CUEVAS 921; RANCAGUA	Correo Electrónico	Fono Proveedor 86-72-2242608

**3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS**

**4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS**

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCAS, DESCRIPCIONES)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	ACICLOVIR 400MG X 35 COMP. VOLTA. ACICLOVIR	48 Hrs	35	\$ 210.000	\$ 210.000
2	5.000	ALOPURINOL CM 100 MG	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
3	10.000	ALOPURINOL CM 300 MG	ALOPURINOL 300MG X 20 COMP. MINILAB ALOPURINOL	48 Hrs	21,8	\$ 218.000	\$ 218.000
4	3.000	AMODARONA CM 200 MG	AMODARONA 200MG X 500 COMP. Calidad Andromaco, ANDROMACO, AMODARONA	48 Hrs	47,32	\$ 141.960	\$ 141.960
5	6.000	AMOXICILINA/ACCLAVULANICO CM 975/225 MG	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
6	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS.	CEFADROXILO 250MG X 60ML X 25 FCO. Calidad Andromaco, ANDROMACO, CEFADROXILO	48 Hrs	930	\$ 93.000	\$ 93.000
7	100	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 ML	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
8	300	CLOFENAMINA 2,0 A 2,5MG/5 ML TABAB	PRODEL 2MG X 120ML JBE. X 25 FCO. PASTEUR, CLOFENAMINA	48 Hrs	948	\$ 284.700	\$ 284.700
9	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	(C) DIAZEPAM 10MG X 20 COMP. LAB CHILE, DIAZEPAM	48 Hrs	13,4	\$ 268.000	\$ 268.000
10	8.000	DICLOFENACO AM 75 MG/3ML SOL. INY.	DICLOFENACO 75MG/3ML X 100 AMP. SANDERSON, DICLOFENACO	48 Hrs	126,76	\$ 1.014.080	\$ 1.014.080
11	5.000	DIGOXINA CM 0,25 MG	DIGOXINA 0,25MG X 1000 COMP. RIDER, DIGOXINA	48 Hrs	11,8	\$ 59.000	\$ 59.000
12	40.000	FLUDOCETINA CM /CP 20 MG	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
13	15	FENOTEROL + IPATROPIO (SOMBURJO) Solución para nebulización	BERODUAL 3,20ML SOL. NEB. BOEHRINGER, FENOTEROL/IPRATROPIO	48 Hrs	7990	\$ 119.850	\$ 119.850
14	100.000	FERRUSO SULFATO CM 200 MG	SULFATO FERROSO 200MG X 1000 COMP. VALMA, FIERRO	48 Hrs	11,4	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000
15	5.000	IMIPRAMINA CM 25 MG	IMIPRAMINA 25MG X 40 COMP. LAB. CHILE, IMIPRAMINA	48 Hrs	13,9	\$ 69.500	\$ 69.500
16	100	LACTUL 65-670/100ML FRA 60-120ML SOL. OR.	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
17	500	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA 5MG X 60ML JBE. VOLTA, LORATADINA	48 Hrs	934	\$ 317.000	\$ 317.000
18	5.000	METRONIDAZOL DIVALOS 500 MG	METRONIDAZOL 500MG X 10 CV. LAB. CHILE, METRONIDAZOL	48 Hrs	88,7	\$ 443.500	\$ 443.500
19	3.000	VITAMINAS ACID GOTAS	ABECCION ACID 30ML GTS. ORAL X 25 FCO. PASTEUR, VITAMINA A-C-D	48 Hrs	865,8	\$ 2.670.400	\$ 2.670.400
20	2.000	PENICILINA G-BENZATINA FAM 1.200.000 UI.	PENICILINA BENZ. 1200000UI X 50 F. AMP. VOLTA, BENZILPENICILINA BENZATINA	48 Hrs	112,88	\$ 225.760	\$ 225.760
21	60.000	POLIVITAMINICO CM	POLIVITAMINICO X 30 COMP. LAB. CHILE, MULTIVITAMINICO	48 Hrs	27,6	\$ 1.656.000	\$ 1.656.000
22	150.000	RANITIDINA CM 0,2 CM REC. 300 MG	RANITIDINA 300MG X 1000 COMP. Calidad Andromaco, ANDROMACO, RANITIDINA	48 Hrs	13	\$ 1.950.000	\$ 1.950.000
23	15.000	SALIS REHIDRATACION ORAL 60 MB/D SODIO/5	T.R.D. BOMED X 30 SOB. VALMA, ELECTROLITOS	48 Hrs	236,2	\$ 3.543.000	\$ 3.543.000
24	10.000	SULFAMETOXASOL/THIETADIP. CM 800/160 MG	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
					Valor Total Neto	\$ 14.288.360	
					I.V.A.	\$ 2.714.467	
					Valor Total (I.V.A. INCL)	\$ 17.002.827	

