

CONVENIO DE APOYO A LA GESTION LOCAL EN LA ATENCION PRIMARIA MUNICIPAL
 Medicamentos nuevas patologías GES: "Erradicación de la Helicobacter Pylori", en Atención Primaria de Salud.

Descripción	Necesidad
Omeprazol cm 20 mg	50.000
Amoxicilina cm 500 mg	0
Metronidazol cm 500 mg	30.000
Clarithromicina cm 500 mg	30.000

Laboratorio Chile	
\$ 17	\$ 850.000
\$ 33	-
\$ 138	\$ 4.140.000

CARIBEAN	
\$ 11,7	\$ 585.000
\$ 20	-
\$ 75	\$ 2.250.000
\$ 132	\$ 3.960.000

CHEMOPHARMA	
\$ 14	\$ 700.000
\$	-
\$	-
\$ 110	\$ 3.300.000

SOCIPAR	
\$ 11,765	\$ 588.250
\$ 24,706	-
\$ 130,285	\$ 3.908.550

OPKO	
\$ 9,3	\$ 465.000
\$ 27	-

Total \$ 6.623.550
 IVA \$ 1.258.475
 \$ 7.882.025

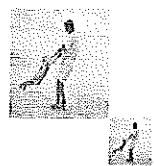
OPKO Chile

LISTA DE PRECIOS
PRODUCTOS HOSPITALARIOS

			13/03/2014
Nº	PRODUCTO	PRESENTACION	PRECIO
	Omeprazol 20 mg	250 caps	2.325
	Amoxicilina 500 mg	21 comp	567

Precios no incluyen IVA
Condiciones de venta : 30 días
Validez de la oferta : 15 días

Gabriel Robles A.
Representante de Ventas
Opko Chile S.A.
Member of OPKO Group
www.opko.com
Direct Phone: (562) 713-0700
Mobile : (569) 86289689
Agustina 640, Piso 10.
Santiago - Chile.



SRES CORPORACION GABRIEL GONZALEZ VIDELA

CODIGO ORACLE	Descripción	Envase	Principio Activo	Cantidad	Precio unitario Neto
77062	OMEPRAZOL	60	OMEPRAZOLE		\$ 17
72966	AMOXICILINA	504	AMOXICILLIN		\$ 33
65927	CLARITROMI	14	CLARITHROMYCIN		\$ 138

facturación mínima \$100.000

pedidos de productos controlados deben venir en orden separada y por al menos \$70.000

Cotización Válida hasta el:

Pedido Mínimo \$100.000.- Netos. Cotización sujeta a disponibilidad de Stock
pedido de producto controlado debe ir en orden de compra separada y al menos por \$70.000

Laboratorio Chile



Santiago, Marzo 11 de 2014-

COTIZACION N°059/

Señores
Corporación Municipal G.G. Videla
La Serena
Presente

At.: Q.F. Lilian Cortes Caroca/

Estimados Señores

Nos permitimos cotizarles lo siguiente :


Claritromicina 500 mg, env. 14 comp.	\$	110,0 c/comp.
Omeprazol 20 mg env. 30 cáps.	\$	14,0 c/cáps.

A los precios cotizados agregar 19% I.V.A.

Mercadería puesta en bodega del cliente.

Condiciones de pago: 30 días.

Cotización válida: 30 días


MANUEL PEREIRA ASCENCIO
Jefe Depto. de Ventas

MPA/ilb
c.c.: archivo
CHEMOPHARMA S.A.
Av. Américo Vespucio 01260
Teléfono: (56-2) 4446600
Fax: (56-2) 4446651
Quilicura, Santiago, Chile

SOCOFAR SA

11/03/2014

Señores Corporacion Municipal

Gabiel Gonzalez Videla

Serena

At. Sra. Lillan Cortez

Quimico Farmaceutico Depto. Salud

CODIGO SCF	DESCRIPTOR SCF	PRECIO NETO ENVASE
264281	OMEPRAZOL MINTLAB CAP. 20MG CAJAX1000	11.765
260761	AMOXICILINA MINTLAB CAP.500MG.CAJAX700	17.294
199465	CLARITROMICINA COMP.500MG.CAJAX14*	1.824
	#N/A	-

Plazo Entrega Inmediata

Condicion de Pago 60 dias fecha factura

VALORES MAS 19 % IVA.

Carlos Duran Fernandez

Representante Ventas Zona Norte

SOCOFAR S.A.

MUNNICH DIVISION INSUMOS

08-4286882

carlos.duran@socofar.cl

COTIZACION N° 2293

Fecha 11/03/14
 Hora 08:30
 Válida hasta: 11/04/14

FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA.

RUT: 76.830.090-9
 Dir: Av. Americo Vespuccio 1385, Modulo 7. Quilicura. Santiago
 Fono: (562) 663-9300 Fax: (562) 663-9305
 E-Mail: ventas@caribeapharma.cl

Estimados Señores: CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ
 RUT: 70892100-9 Dirección: PRAT N° 451

Contacto: LILIAN CORTES(adquisiciones) LA SERENA
 Condiciones de pago: 60 DÍAS CHILE

De acuerdo a lo solicitado, nos es muy grato cotizarle lo siguiente:

#	CODIGO	Descripción	UM	Cantidad	Precio Unit.	Total
1	BAD0007	OMEPRAZOL 20MG X500 CAP	CAJA	1	\$ 5.850,00	\$ 5.850
2	VOL0091	AMOXICILINA 500MG X21 COMP	CAJA	1	\$ 420,00	\$ 420
3	EXP0007	METRONIDAZOL 500MG X100 COMP		1	\$ 7.500,00	\$ 7.500
4	SNH0022	CLARITROMICINA 500MG X14 COMP		1	\$ 1.848,00	\$ 1.848

Comentarios:

Son: Dieciocho mil quinientos ochenta y cinco Pesos Chilenos

Neto	\$ 15.618
IVA 19%	\$ 2.967
Total	\$ 18.585

A la espera de una buena acogida, les saluda atentamente Lester Herrera