

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD A SOLICITAR	FARMACEUTICA CARIBBEAN	
		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ERITROMICINA 200 MG/5 ML FRA 60 ML ORAL	500	\$ 995,84	\$ 497.920
LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	300	\$ 695	\$ 208.500
PROPIFENAZONA/ADIFENINA SUP 440/50 MG	5.000	\$ 117	\$ 585.000
POLIVITAMINICO CM	60.000	\$ 25	\$ 1.482.000
		\$	2.773.420

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 Avde 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 LTDA	Rut Proveedor	76.830.090-9		
Dirección Proveedor	AV. AMÉRICO VESPUCIO 1385 MÓDULO 7, QUILICURA	Correo Electronico	PROVEEDOR@CARIBEANLTDA.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	4.000	ACICLOVIR CM 400 MG	GENÉRICO	3 DÍAS HÁBILES	57	\$ 228.000	LAB. CHILE - PRESENT X 35 COMP
2	5.000	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	AMOLEX DUO	3 DÍAS HÁBILES	432,95	\$ 2.164.750	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 20 COMP
3	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS.	GENÉRICO	3 DÍAS HÁBILES	951,58	\$ 95.158	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 25 FCOS DE 60 ML
4	240	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 *80 ML	CLARIMAX	3 DÍAS HÁBILES	4983	\$ 1.195.920	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 80ML
5	50.000	CLONAZEPAM CM 0,5 MG	Psicotropicos	NO LO COMERCIALIZAMOS	0	\$ 0	X
6	20.000	CLONAZEPAM CM 2 MG	Psicotropicos	NO LO COMERCIALIZAMOS	0	\$ 0	X
7	20.000	CLONIXINATO DE LISINA CM REC./CAP. 125 MG	GENÉRICO	3 DÍAS HÁBILES	39,7	\$ 794.000	LAB. MINTLAB - PRESENT X 10 COMP
8	5.000	CLORPROMAZINA CM/CM REC/GG 100 MG	Farmacos	AGOTADO	0	\$ 0	X
9	200	DECAMETRO PIRETR, FRA 100ML SHAMP/CREMA	LAUNDL	3 DÍAS HÁBILES	3052	\$ 610.400	LAB. CHILE - PRESENT X 1 FCO DE 120 ML
10	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Psicotropicos	NO LO COMERCIALIZAMOS	0	\$ 0	X
11	500	ERITROMICINA 200 MG/5 ML FRA 60 ML ORAL	GENÉRICO	3 DÍAS HÁBILES	995,84	\$ 497.920	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 25 FCOS DE 60 ML
12	15.000	FLUOXETINA CM /CP 20 MG	Farmacos	AGOTADO	0	\$ 0	X
13							X
14	400.000	GLIBENCLAM./METFOR. CM /CM REC 5/500 MG	GLIFORTEX-G	3 DÍAS HÁBILES	32,5	\$ 13.000.000	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 CMP
15	2.000	IMIPRAMINA CM 25 MG	GENÉRICO	3 DÍAS HÁBILES	14,5	\$ 29.000	LAB. CHILE - PRESENT X 40 GRAGEAS
16	300	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA	3 DÍAS HÁBILES	695	\$ 208.500	LAB. MINTLAB - PRESENT X 1 FCO DE 60 ML
17	300.000	METFORMINA CLORH. CM/ CM REC. 850 MG	GLIFORTEX	3 DÍAS HÁBILES	9	\$ 2.700.000	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 CMP
18	200	POTASIO CLORURO 10% AM 10 ML SOL. INY.	Farmacos	AGOTADO	0	\$ 0	X
19	5.000	PROPIFENAZONA/ADIFENINA SUP 440/50 MG	SAE	3 DÍAS HÁBILES	117	\$ 585.000	LAB. PASTEUR - PRESENT X 50 SUP.
20						\$ 0	X
21	20.000	RISPERIDONA CM/CM REC. 1 MG	SPIRON	3 DÍAS HÁBILES	55	\$ 1.100.000	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 CMP
22	6.000	SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG	COTRIMOXAZOL	3 DÍAS HÁBILES	31,76	\$ 190.560	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 CMP
					Valor Total Neto	\$ 23.399.206	
					IVA	\$ 4.445.849	
					Valor Total (IVA INC)	\$ 27.845.055	

Solicitud de Cotización -

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez Videla	RUT del Solicitante	70.882.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 650, La Serena
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 051-2944117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	LABORATORIO CHILE S.A	Rut Proveedor	77596840-7
Dirección Proveedor	MARATON 1315 ÑUÑO A	Corno Electronico	Fono Proveedor 9-5290527

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	4.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Farmacos	48 hrs	44	\$ 176.000	
2	5.000	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	Farmacos	48 hrs	420	\$ 2.100.000	
3	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS.	Farmacos	48 hrs	1760	\$ 176.000	
4	240	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML	Farmacos	48 hrs	4400	\$ 1.056.000	
5	50.000	CLONAZEPAM CM 0,5 MG	Psicotropicos	72 hrs	17	\$ 850.000	bloequivalente
6	20.000	CLONAZEPAM CM 2 MG	Psicotropicos	72 hrs	26	\$ 520.000	bloequivalente
7	20.000	CLOWIXINATO DE LISINA CM REC./CAP 125 MG	Farmacos			\$ 0	
8	5.000	CLORPROMAZINA CM/CM REC/GG 100 MG	Farmacos			\$ 0	
9	200	DECAMETR O PIRETR. FRA 100ML SHAMP/CREMA	Farmacos	48 hrs	2100	\$ 420.000	
10	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Psicotropicos	72 hrs	10	\$ 100.000	
11	500	ERITROMICINA 200 MG/5 ML FRA 60 ML ORAL	Farmacos			\$ 0	
12	15.000	FLUOXETINA CM /CP 20 MG	Farmacos			\$ 0	
13						\$ 0	
14	400.000	GLIBENCLAM /METFOR. CM /CM REC 5/500 MG	Farmacos	48 hrs	35	\$ 14.000.000	
15	2.000	IMIPRAMINA CM 25 MG	Farmacos		12	\$ 24.000	
16	300	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Farmacos	48 hrs	926	\$ 277.800	
17	300.000	METFORMINA CLORH. CM/CM REC. 850 MG	Farmacos	48 hrs	15	\$ 4.500.000	bloequivalente
18	200	POTASIO CLORURO 10% AM 10 ML SOL. INY.	Farmacos			\$ 0	
19	5.000	PROPIFENAZONA/ADIFENINA SUP 440/50 MG	Farmacos			\$ 0	
20						\$ 0	
21	20.000	RISPERIDONA CM /CM REC. 1 MG	Farmacos			\$ 0	
22	6.000	SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG	Farmacos			\$ 0	
						Valor Total Neto	\$ 24.198.800
						IVA	\$ 4.597.772
						Valor Total (IVA INC)	\$ 28.796.572

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	SOCOFAR S.A	Rut Proveedor	91.575.000-1		
Dirección Proveedor	AV.EL SALTO 4875	Correo Electronico	Fono Proveedor	02-27306520	

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	4.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Farmacos	2 DIAS	27,48	\$ 109.909	Aciclovir Com.400mg.35 *
2	5.000	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	Farmacos	2 DIAS	529,70	\$ 2.648.523	Clavoxili.Bld Com.875mg20
3	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS.	Farmacos	2 DIAS	742,95	\$ 74.295	Cefadroxl.Jbe.250mg.60ml*
4	240	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML	Farmacos	2 DIAS	7.689,77	\$ 1.845.545	Preciar Sus.250mg/5ml.80m
5	50.000	CLONAZEPAM CM 0,5 MG	Psicotropicos	2 DIAS	10,98	\$ 548.864	Clonazep.Be.Mincom.05mg30
6	20.000	CLONAZEPAM CM 2 MG	Psicotropicos	2 DIAS	9,09	\$ 181.825	Clonazep Mln.Com 2mg 1000
7	20.000	CLONIXINATO DE LISINA CM REC./CAP 125 MG	Farmacos	2 DIAS	31,63	\$ 632.500	Clonixinat.Com.125mg.10 *
8	5.000	CLORPROMAZINA CM/CM REC/GG 100 MG	Farmacos	2 DIAS		\$ 0	
9	200	DECAMETRO PIRETR. FRA 100ML SHAMP/CREMA	Farmacos	2 DIAS	2.937,84	\$ 587.568	Launol Sh.120ml.
10	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Psicotropicos	2 DIAS	7,44	\$ 74.375	Diazepam Mln.Com.10mg.20*
11	500	ERITROMICINA 200 MG/5 ML FRA 60 ML ORAL	Farmacos	2 DIAS	1.072,73	\$ 536.364	Ertromic.Sus.200mg.60ml*
12	15.000	FLUOXETINA CM /CP 20 MG	Farmacos	2 DIAS	8,11	\$ 121.619	Fluoxetina Com.20mg.20 *
13				2 DIAS	-	\$ 0	
14	400.000	GLIBENCLAM./METFOR. CM /CM REC 5/500 MG	Farmacos	2 DIAS	64,97	\$ 25.986.364	Glukap Com. 500/5mg.60
15	2.000	IMIPRAMINA CM 25 MG	Farmacos	2 DIAS		\$ 0	
16	300	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Farmacos	2 DIAS		\$ 0	
17	300.000	METFORMINA CLORH. CM/ CM REC. 850 MG	Farmacos	2 DIAS	9,89	\$ 2.965.938	Metforml.Opk.Com850mg1200
18	200	POTASIO CLORURO 10% AM 10 ML SOL. INY.	Farmacos	2 DIAS		\$ 0	
19	5.000	PROPIFENAZONA/ADIFENINA SUP 440/50 MG	Farmacos	2 DIAS	562,78	\$ 2.813.920	S A E Ad. Sup.6 *
20				2 DIAS		\$ 0	
21	20.000	RISPERIDONA CM /CM REC. 1 MG	Farmacos	2 DIAS	239,73	\$ 4.794.621	Dagotil Com.1mg.30
22	6.000	SULFAMETOKASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG	Farmacos	2 DIAS	30,07	\$ 180.409	Co-Trimoxazo.Fte.Com. 10*

	Valor Total Neto	\$ 44.102.639
	IVA	\$ 8.379.501
	Valor Total (IVA INC)	\$ 52.482.141

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	SOCOFAR S.A	Rut Proveedor	91.575.000-1
Dirección Proveedor	AV.EL SALTO 4875	Correo Electronico	Fono Proveedor: 02-27306520

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
23	4.000	TRAMADOL/PARACETAMOL 37.5/325MG CP/CM	Farmacos	2 días	106,65	\$ 426.614	Naxodol Plus Com.20
24	5.000	ALOPURINOL CM 300 MG	Farmacos	2 días		\$ 0	
25	300	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 800/57 MG/ 5 ML	Farmacos	2 días	11.324,55	\$ 3.397.364	Amolex Duo Fte.Sus.70ml
26	50	COTRIMOXAZOL SUSP 200MG/40 MG/5ML	Farmacos	2 días	510,68	\$ 25.634	Co-Trimoxazo.Jbe.100ml. "
27	300	GENTAMICINA COLIRIO	Farmacos	2 días	4.528,18	\$ 1.368.455	Oftagen Sol.Oft.0,3% 5ml.
28	60.000	POLVITAMINICO CM	Farmacos	2 días		\$ 0	
29	1.000	SUERO FISIOLÓGICO 250 CC	Farmacos	2 días		\$ 0	
30	5.000	TRAZODONA CM 100 MG	Farmacos	2 días	427,67	\$ 2.138.333	Diapresan Com.100mg.30
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	

Valor Total Neto	\$ 7.346.299
IVA	\$ 1.395.797
Valor Total (IVA INC)	\$ 8.742.096

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° 660, 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	OPKO CHILE	Rut Proveedor	78.889.630-8
Dirección Proveedor	AGUSTINAS 640 PISO 10	Correo Electronico	OPK@OPKO.COM
		Fono Proveedor	88289689

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCAS, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	4.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Farmacos			\$ 0	
2	5.000	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	Farmacos			\$ 0	
3	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML D/SUS.	Farmacos			\$ 0	
4	240	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60-80 ML	Farmacos			\$ 0	
5	50.000	CLONAZEPAM CM 0,5 MG	Pulcritropicos			\$ 0	
6	70.000	CLONAZEPAM CM 2 MG	Pulcritropicos			\$ 0	
7	20.000	CLONIXINATO DE LISINA CM REC./CAP 125 MG	Farmacos			\$ 0	
8	5.000	CLOBIPROMAZINA CM/CM REC/GG 100 MG	Farmacos			\$ 0	
9	200	DECAMETR O PIRETR. FRA 100ML SHAMP/CREMA	Farmacos			\$ 0	
10	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Pulcritropicos			\$ 0	
11	500	ERITROMICINA 200 MG/5 ML FRA 60 ML ORAL	Farmacos			\$ 0	
12	15.000	FLUOXETINA CM /CP 20 MG	Farmacos			\$ 0	
13						\$ 0	
14	400.000	GLIBENCLAM/METFOR. CM /CM REC S/500 MG	Farmacos			\$ 0	
15	2.000	IMIPRAMINA CM 25 MG	Farmacos			\$ 0	
16	300	LOBATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Farmacos			\$ 0	
17	300.000	METFORMINA CLORH. CM/ CM REC. 850 MG	Farmacos	48 HORAS	8,2	\$ 2.760.000	
18	200	POTASIO CLORURO 10% AM 10 ML SOL. INY.	Farmacos			\$ 0	
19	5.000	PROPIFENAZONA/ADIFENINA SUP 440/50 MG	Farmacos			\$ 0	
20						\$ 0	
21	20.000	RISPERIDONA CM /CM REC. 1 MG	Farmacos			\$ 0	
22	6.000	SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG	Farmacos			\$ 0	
					Valor Total Neto	\$ 2.760.000	
					IVA	\$ 524.400	
					Valor Total (IVA INC)	\$ 3.284.400	

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	FARMACEUTICA SANTIAGO	Rut Proveedor	
Dirección Proveedor		Correo Electronico	Fono Proveedor

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	4.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Farmacos		34	\$ 136.000	
2	5.000	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	Farmacos		500	\$ 2.600.000	
3	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS.	Farmacos		983	\$ 98.300	
4	240	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML	Farmacos			\$ 0	
5	50.000	CLONAZEPAM CM 0,5 MG	Psicotropicos		11	\$ 550.000	
6	20.000	CLONAZEPAM CM 2 MG	Psicotropicos		15	\$ 300.000	
7	20.000	CLONIXINATO DE LISINA CM REC./CAP 125 MG	Farmacos		29	\$ 580.000	
8	5.000	CLORPROMAZINA CM/CM REC/GG 100 MG	Farmacos			\$ 0	
9	200	DECAMETR O PIRETR. FRA 100ML SHAMP/CREMA	Farmacos			\$ 0	
10	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Psicotropicos			\$ 0	
11	500	ERITROMICINA 200 MG/5 ML FRA 60 ML ORAL	Farmacos		1400	\$ 700.000	
12	15.000	FLUOXETINA CM /CP 20 MG	Farmacos			\$ 0	
13						\$ 0	
14	400.000	GLIBENCLAM./METFOR. CM /CM REC 5/500 MG	Farmacos		26	\$ 10.400.000	
15	2.000	IMIPRAMINA CM 25 MG	Farmacos		16	\$ 32.000	
16	300	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Farmacos		1000	\$ 300.000	
17	300.000	METFORMINA CLORH. CM/ CM REC. 850 MG	Farmacos		11	\$ 3.300.000	
18	200	POTASIO CLORURO 10% AM 10 ML SOL. INY.	Farmacos		106	\$ 21.200	
19	5.000	PROPIFENAZONA/ADIFENINA SUP 440/50 MG	Farmacos		127	\$ 635.000	
20						\$ 0	
21	20.000	RISPERIDONA CM /CM REC. 1 MG	Farmacos		55	\$ 1.100.000	
22	6.000	SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG	Farmacos		37	\$ 222.000	

	Valor Total Neto	\$ 20.874.500
	IVA	\$ 3.966.155
	Valor Total (IVA INC)	\$ 24.840.655

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. Diapponible	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	FARMACEUTICA SANTIAGO	Rut Proveedor	
Dirección Proveedor		Correo Electronico	Fono Proveedor

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
23	4.000	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5/325MG CP/CM	Farmacos		45	\$ 180.000	
24	5.000	ALOPURINOL CM 300 MG	Farmacos			\$ 0	
25	300	AMOXCILINA/AC CLAVULANICO CM 800/57 MG/ 5 ML	Farmacos		6200	\$ 1.860.000	70 ML
26	50	COTRIMOXAZOL SUSP 200MG/40 MG/5ML	Farmacos			\$ 0	
27	300	GENTAMICINA COLIRIO	Farmacos		1186	\$ 355.800	
28	60.000	POLIVITAMINICO CM	Farmacos			\$ 0	
29	1.000	SUERO FISIOLÓGICO 250 CC	Farmacos		280	\$ 280.000	
30	5.000	TRAZODONA CM 100 MG	Farmacos		870	\$ 4.350.000	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	
						\$ 0	

Valor Total Neto	\$ 7.025.800
IVA	\$ 1.334.902
Valor Total (IVA INC)	\$ 8.360.702

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: 051-2344117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	ETHON PHARMACEUTICALS LTDA	Rut Proveedor	76.958.140-4		
Dirección Proveedor	CUEVAS N° 021 RANCAGUA	Correo Electronico	_____	Fono Proveedor	8-2396726

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	4.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Farmacos	2.044	35	\$ 140.000	
2	5.000	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	Farmacos	2.044	562	\$ 2.810.000	
3	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS.	Faj macedo	2.044	896	\$ 89.600	
4	240	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -60 ML	Farmacos	2.044	4199	\$ 1.007.760	
5	50.000	CLONAZEPAM CM 0,5 MG	Psicotropicos	2.044	26	\$ 1.300.000	
6	20.000	CLONAZEPAM CM 2 MG	Psicotropicos	2.044	36	\$ 720.000	
7	20.000	CLONIXATO DE LISINA CM REC./CAP 325 MG	Farmacos	2.044	29	\$ 680.000	
8	5.000	CLORPROMAZINA CM/CM REC/GG 100 MG	Farmacos	2.044		\$ 0	
9	200	DECAMETH O PIRETH. FRA 100ML SHAMP/CREMA	Farmacos	2.044	3960	\$ 792.000	
10	10.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Psicotropicos	2.044	21	\$ 210.000	
11	500	ERITROMICINA 200 MG/5 ML FRA 60 ML ORAL	Farmacos	2.044	1366	\$ 683.000	
12	15.000	FLUOXETINA CM /CP 20 MG	Farmacos	2.044	39	\$ 585.000	
13						\$ 0	
14	400.000	GLIBENCLAM /METFOR. CM /CM REC 5/500 MG	Farmacos	2.044	39	\$ 15.600.000	
15	2.000	IMIPRAMINA CM 25 MG	Farmacos	2.044	14	\$ 28.000	
16	300	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Estrmicos	2.044	899	\$ 269.700	
17	300.000	METFORMINA CLORH. CM/ CM REC. 850 MG	Farmacos	2.044	8,9	\$ 2.670.000	
18	200	POTASIO CLORURO 10% AM 10 ML SOL. INY.	Farmacos	2.044	189	\$ 37.800	
19	5.000	PROPIFENAZONA/ADIFENINA SUP 440/50 MG	Farmacos	2.044	169	\$ 845.000	
20						\$ 0	
21	20.000	RISPERIDONA CM /CM REC. 1 MG	Farmacos	2.044	44,9	\$ 898.000	
22	6.000	SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG	Farmacos	2.044	48	\$ 288.000	

	Valor Total Neto	\$ 29.553.860
	IVA	\$ 6.815.233
	Valor Total (IVA INC)	\$ 35.169.093