



Dirección de Salud



Fecha: 24/01/2024

FECHA 24-01-2024
 ITEM N° 215-22-04-004-004
 SALDO DISPONIBLE 130.562.758

SOLICITUD DE COMPRA

N° 0002578

Solicitante: FARMACIA POPULAR
 Nombre de quien solicita: DANIEL FARFÁN
Becerra

- Adjuntar documentación que respalde el requerimiento
- Utilizar letra clara y legible, se recomienda letra imprenta.

ITEM _____
 Saldo Inicial _____
 Gasto _____
 Saldo Final _____
 (Uso exclusivo de la Dirección de Salud)

Sres. Dirección de Salud, a través del presente se solicita la adquisición de productos o servicios que se detallan a continuación, con el siguiente destino de despacho: CAMINO SAN ALBERTO HURTADO 3295

N°	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	60	CAJA	CALCIO 500MG + VITAMINA D	\$ 8999	\$ 539.940
2			800 UI x 60 CAPSULAS		
3	20	CAJA	CANDESARTAN 16 MG x 30 COMP.	\$ 23883	\$ 477.660
4	60	CAJA	Clot.AZEPAM 10 MG x 30 COMPRIMIDOS	\$ 5497	\$ 329.820
5			DISPENSABLES		
6	60	CAJA	Clotiazepam 5 MG x 30 COMPRIMIDOS	\$ 4000	\$ 240.000
7	10	FRASCO	Colecalciferol 300.000 UI GOTAS	\$ 13720	\$ 137.200
8			SOLUCION ORAL x 2 ML		
9	10	CAJA	ELSTRIPATAN 40 MG x 6 COMPRIMIDOS	\$ 14929	\$ 149.290
10	10	CAJA	ESOMEPRAZOL 40 MG x 28	\$ 25.523	\$ 255.230
11			COMPRIMIDOS CON RECUBRIMIENTO		
12			ENTERICO		
13	15	CAJA	FENOFIBRATO 160 MG/PRAVASTATINA	\$ 20.027	\$ 300.405
14			40 MG x 30 CAPSULAS		
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					

Observaciones: VENCIMIENTO NO MENOR A 12 MESES



V°B° DIRECCIÓN

ADQUISICIONES



Firma y Timbre de Unidad Solicitante



Dirección de Salud

RECIBIDO SECRETARIA

24 ENE 2024

DIRECCIÓN DE SALUD I. MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Fecha: 24/01/24

FECHA	24-01-2024
ITEM N°	215-22-04-004-004
SALDO DISPONIBLE	130.562.758

SOLICITUD DE COMPRA

Nº 0002579

Solicitante: FARMACIA Popular
 Nombre de quien solicita: Daniel Farfán Becerra

- Adjuntar documentación que respalde el requerimiento
- Utilizar letra clara y legible, se recomienda letra imprenta.

ITEM _____
 Saldo Inicial _____
 Gasto _____
 Saldo Final _____

(Uso exclusivo de la Dirección de Salud)

Sres. Dirección de Salud, a través del presente se solicita la adquisición de productos o servicios que se detallan

a continuación, con el siguiente destino de despacho: CAMINO San Alberto Hurtado 3295

N°	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	40	CAJA	IRBESARTAN 300 MG X 30 COMP.	\$9.529	\$381.160
2	30	CAJA	LEVOTIROXINA 112 MG X 50 COMP.	\$11.293	\$338.790
3	40	CAJA	NEBUVOLOL 5 MG X 30 COMPRIMIDOS	\$6069	\$242.760
4	40	CAJA	OLMESARTAN 20 MG + HIDROCLORO-	\$6892	\$275.680
5			TIAZIDA 12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS		
6	40	CAJA	OLMESARTAN 40 MG + HIDROCLORO-	\$8126	\$325.040
7			TIAZIDA 12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS		
8	40	CAJA	OLMESARTAN 20 MG X 30 COMP.	\$4586	\$183.440
9	40	CAJA	OLMESARTAN 40 MG X 30 COMP.	\$6625	\$265.000
10	40	CAJA	OLMESARTAN 40 MG + AMLODIPINO	\$12.593	\$503.720
11			10 MG X 28 COMPRIMIDOS		
12	40	CAJA	OLMESARTAN 40 MG + AMLODIPINO	\$12.548	\$501.920
13			5 MG X 28 COMPRIMIDOS		
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					

Observaciones: VENCIMIENTO NO MENOR A 12 MESES

V°B° DIRECCIÓN

ADQUISICIONES

Firma y Timbre de Unidad Solicitante

Daniel Farfán Becerra
 19875634-7
 Químico Farmacéutico



Fecha: 24/01/24

SOLICITUD DE COMPRA

Nº 0002580

Solicitante: FARMACIA POPULAR
 Nombre de quien solicita: Daniel Farfán Becerra
 • Adjuntar documentación que respalde el requerimiento
 • Utilizar letra clara y legible, se recomienda letra imprenta.

ITEM _____
 Saldo Inicial _____
 Gasto _____
 Saldo Final _____
 (Uso exclusivo de la Dirección de Salud)

Sres. Dirección de Salud, a través del presente se solicita la adquisición de productos o servicios que se detallan a continuación, con el siguiente destino de despacho: CAMINO SAN ALBERTO HURTADO 3285

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	40	CAJA	SITAGLIPTINA 50 MG +	819.270	\$771.120
2			METFORMINA 1000 MG x 56		
3			COMPRIMIDOS		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					\$6.218.135

FECHA 24-01-2024
 ITEM N° 215-22-04.004-004
 SALDO DISPONIBLE 130.562.758

Observaciones: VENCIMIENTO NO MENOR A 12 MESES



VºBº DIRECCIÓN



Firma y Timbre de Unidad Solicitante



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

ACTA DE EVALUACIÓN N° 3827-4-L.124

Especificaciones del Comprador: Calcio 500 mg/vitamina D 800 UI, envase con 60 cápsulas. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95009399 ELCAL D 500MG/800UI CAP. - CALCIO (COMO CARBONATO DE CALCIO) 500 MG / COLECALCIFEROL 8 MG (EQUIVALENTE A 800 UI), CAJA X 60, REG. ISP F-19426/22, FECHA DE VCTO 30-06-2025, PLAZO ENTREGA 2 DIAS, SE ADJUNTA POLITICA DE CANJE	\$ 471.960	90,6 ✓	75,0 ✓	100,0	63,4 ✓	15,0 ✓	10,0	88,4 ✓
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	267562 ELCAL-D CAPSULAS 500800.CALCIO 500MG VITAMINA D3 800U.I. 60 - CAJA POR 60 CAPSULA - CALCIO TERAPIA: F-19426 - ANDROMACO ETICO - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. SE ADJUNTA CARTA DE CANJE. DESPACHO EN 48 HORAS. VENCIMIENTO 06-2026	\$ 630.360	67,8 ✓	75,0 ✓	75,0	47,5 ✓	15,0 ✓	7,5	70,0 ✓
SCM	Calcio 500 Mgr+ Vitamina-D 800 U.I. - Vcal-D Forte 60 Capsulas [Vitalab], Lab. Sci, vence 31-07-2026	\$ 427.560	100,0 ✓	75,0 ✓	100,0	70,0 ✓	15,0 ✓	10,0	95,0 ✓
Droguería Concepción Ltda	ELCAL-D 500MG - 800U.I ESTCH. X 60 CAP. VT 05-2025	\$ 876.000	48,8 ✓	75,0 ✓	100,0	34,2 ✓	15,0 ✓	10,0	59,2 ✓
Caribbean Pharma SpA	AND1055 ELCAL-D 500MG - 800U.I ESTCH. X 60 CAP., CALCIO IONICO 500 mg. - COLECALCIFEROL (VIT. D3) 800 UI, F-19426/22, ANDROMACO, venc: 01-05-2025, Plazo de entrega de 24-48 hrs	\$ 722.100	59,2 ✓	75,0 ✓	100,0	41,4 ✓	15,0 ✓	10,0	66,4 ✓

Especificaciones del Comprador: Candesartán 16 mg, envase con 30 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
Droguería Concepción Ltda	BLOX 16 MG X 30 COMP. VT 04-2025	\$ 617.500	97,0 ✓	75,0 ✓	100,0	67,9 ✓	15,0 ✓	10,0	92,9 ✓
SCM	Candesartan - Blox 16 Mg X 30 Comp, Lab. Saval, vence 30-03-2026	\$ 599.200	100,0 ✓	75,0 ✓	100,0	70,0 ✓	15,0 ✓	10,0	95,0 ✓



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Especificaciones del Comprador: Eletriptán 40 mg, envase con 6 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

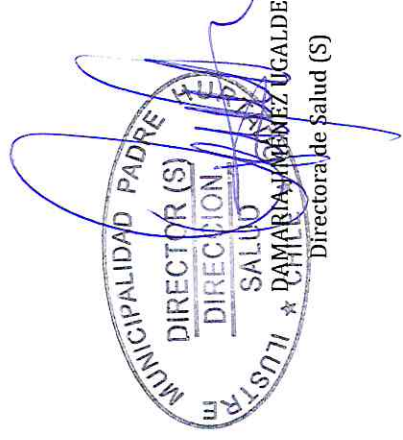
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
Droguería Concepción Ltda	KEVAL 40 MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS ELETRIPTAN VT 08-2025	\$ 193.900	✓ 92,4	✓ 75,0	100,0	64,7	✓ 15,0	10,0	89,7
SCM	Eletriptan - Keval Comprimidos Recubiertos 40Mg.6, Lab. Saval, vence 01-02-2026	\$ 179.200	✓ 100,0	✓ 75,0	100,0	70,0	✓ 15,0	10,0	95,0

Especificaciones del Comprador: Fenofibrato 160 mg / pravastatina 40 mg, envase con 30 cápsulas. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
Droguería Concepción Ltda	FIBROTINA LIDOSE 160-40MG 30 CAP FENOFIBRATO+PRAVASTATINA VT 05-2026	\$ 406.125	✓ 91,4	✓ 75,0	100,0	64,0	✓ 15,0	10,0	89,0
SCM	Fenofibrato+Pravastatina - Fibrotina Lidose 160, 40 Mg X 30 Caps, Lab. Saval, vence 31-10-2026	\$ 371.070	✓ 100,0	✓ 75,0	100,0	70,0	✓ 15,0	10,0	95,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor SCM PHARMA SPA, RUT 77.337.544-5, por un monto total de \$1.876.666.- IVA Incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (s) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.





DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Especificaciones del Comprador: Clotiazepam 5 mg, envase con 30 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95008114 RIZE COM RECUBIERTO - CLOTIAZEPAM 5 MG - PRODUCTO REFERENTE, CAJA X 30, REG. ISP F-24684/19, FECHA DE VCTO 31-07-2026, PLAZO ENTREGA 2 DIAS, SE ADJUNTA POLITICA DE CANJE	\$ 380.580	✓ 44,5	✓ 75,0	100,0	31,1	✓ 15,0	10,0	56,1
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	267262 BETIS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 MILIGRAMOS 30 - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - ANSIOLITICOS: F-19246 - RIDER - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. SE ADJUNTA CARTA DE CANJE. DESPACHO EN 48 HORAS. VENCIMIENTO 06-2026	\$ 243.480	✓ 69,5	✓ 75,0	75,0	48,6	✓ 15,0	7,5	71,1
SCM	Clotiazepam - Betis Comprimidos Recubiertos 5 Miligramos 30, Lab. Rider, vence 30-09-2026	\$ 203.280	✓ 83,2	✓ 75,0	100,0	58,3	✓ 15,0	10,0	83,3
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80303 ZUBAM ODT 5 MG X 30 COMP DISP REG.ISP F-22852 - Clotiazepam 5 mg 30 Comprimidos Dispersables, venc: Dici,2025 Precio neto ofertada por caja. Despacho en 1 día	\$ 169.200	✓ 100,0	✓ 75,0	75,0	70,0	✓ 15,0	7,5	92,5
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	267262 CLOTIAZEPAM BETIS 5 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS REG ISP F-19246.22 SYNTHON 31-07-2026 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 221.940	✓ 76,2	✓ 75,0	100,0	53,4	✓ 15,0	10,0	78,4
LABORATORIOS RECALCINE S.A	881545 PLANIDEN ODT 5MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES PA CLOTIAZEPAM 5 MG REG ISP F-1949422 VENCE 05-09-2025 Plazo entrega 48 hrs min despacho 100.000 daniela.caro@abbott.com precio x caja 30comp	\$ 314.520	✓ 53,8	✓ 75,0	100,0	37,7	✓ 15,0	10,0	62,7
SYNTHON CHILE LTDA.	370894 BETIS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 MG-CLOTIAZEPAM---REGISTRO ISP-F-19246/22-FABRICANTE PT-SYNTHON CHILE-PAIS -CHILE-EMPRESA TITULAR SYNTHON CHILE LTDA.--PERIODO EFICACIA -36 MESES--FACTOR EMPAQUE 30 COMPRIMIDOS- PLANTA FARMACEUTICA CON CERTIFICACION EMA G2303264B VENCE 31.07.2026	\$ 180.000	✓ 94,0	✓ 75,0	75,0	65,8	✓ 15,0	7,5	88,3



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Especificaciones del Comprador: Nebivolol 5 mg, envase con 30 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	393308 PERTIUM COMPRIMIDOS 5MG.30 - NEBIVOLOL - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO - HIPOTENSORES: F-17500 - SAVAL - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES SE ADJUNTA FICHA TECNICA. SE ADJUNTA CARTA DE CANJE. DESPACHO EN 48 HORAS. VENCIMIENTO 06-2026	\$ 434.640	✓ 48,3	✓ 75,0	75,0	33,8	✓ 15,0	7,5	56,3
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80179 DOOX 5 MG X 30 COMP REG:ISP F-20009 EQUIVALENTE TERAPÉUTICO Nebivolol Clorhidrato 5 mg 30 Comprimidos , venc: Junio,2025 Precio neto ofertada por caja. Despacho en 1 día	\$ 210.000	✓ 100,0	✓ 75,0	75,0	70,0	✓ 15,0	7,5	92,5
GALENICUM CHILE	0039-48-1 NEBIVITAF 5 mg Nebivolol REG ISP: F-24240 CAJA X 28 COMPRIMIDOS, VCTO 30-5-2026. Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hábiles posteriores a recepción conforme de orden de compra, monto mínimo de facturación 150.000 mas IVA. Política de devolución y canje incluidas en anexos.	No se ajusta a EETT: se requiere envase 30 comp	✓ 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	270885 NEBIVOLOL DOOX 5 MG 30 COMPRIMIDOS [BE] REG ISP F-20009.23L CHILE 30-06-2025 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 353.800	✓ 59,4	✓ 75,0	100,0	41,5	✓ 15,0	10,0	66,5
Droguería Concepción Ltda	PERTIUM 5MG 30 COMP B NEBIVOLOL VT 05-2026	\$ 355.840	✓ 59,0	✓ 75,0	100,0	41,3	✓ 15,0	10,0	66,3
Caribbean Pharma SpA	GAL0035 NEBIVITAE (BE) 5MG COMP. CJ. X 28 UND., Nebivolol 5 mg. F-24240/23, GALENICUM, venc: 01-05-2026, Plazo de entrega de 24-48 hrs	No se ajusta a EETT: se requiere envase 30 comp	✓ 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SCM	Nebivolol - Pertium Comprimidos 5Mg.30, Lab. Saval, vence 30-09-2026	\$ 335.440	✓ 62,6	✓ 75,0	100,0	43,8	✓ 15,0	10,0	68,8
LABORATORIOS RECALCINE S.A	880969 ANFIBOL 5MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PA NEBIVOLOL 5 MG REG ISP F-1700623 BIOEQUIVALENTE, VENCE: 13-09-2025 valor x caja 30 comprimidos	\$ 498.040	✓ 42,2	✓ 75,0	100,0	29,5	✓ 15,0	10,0	54,5



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Especificaciones del Comprador: Olmesartán 40 mg, envase con 30 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	298012 OLMPRESS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 40MG.30 - OLMESARTAN MEDOXOMILO - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-22759 - ASCEND - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES. SE ADJUNTA FICHA TECNICA. SE ADJUNTA CARTA DE CANJE. DESPACHO EN 48 HORAS. VENCIMIENTO 06-2026	\$ 404.880	✓ 52,2	✓ 75,0	75,0	36,5	✓ 15,0	7,5	36,5	✓ 15,0	7,5	59,0
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80786 CARVAS 40 MG 30 COMP BULEBEL REG.ISP F-26312 EQUIVALENTE TERAPÉUTICO Olmesartan Medoxomilo 40 mg 30 Comprimidos Recubiertos. venc: Junio,2026 Precio neto ofertada por caja. Despacho en 1 día	\$ 211.200	✓ 100,0	✓ 75,0	75,0	70,0	✓ 15,0	7,5	70,0	✓ 15,0	7,5	92,5
SCM	Olmesatán - Olmesartan Medoxomilo Comp Rec 40 Mg C, 30, Lab. Pasteur, vence 30-11-2026	\$ 279.440	✓ 75,6	✓ 75,0	100,0	52,9	✓ 15,0	10,0	52,9	✓ 15,0	10,0	77,9
Droguería Concepción Ltda	OLMECARD 40 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS [BE] OLMESARTAN VT 04-2025	\$ 299.400	✓ 70,5	✓ 75,0	100,0	49,4	✓ 15,0	10,0	49,4	✓ 15,0	10,0	74,4
Caribbean Pharma SpA	SEV0078 OLMECARD (B) 40 MG ESCTH. X 30 COMP. REC., OLMESARTAN MEDOXOMILO 40mg, F-24492/18, SEVEN PHARMA, venc: 01-04-2025, Plazo de entrega de 24-48 hrs	\$ 252.600	✓ 83,6	✓ 75,0	100,0	58,5	✓ 15,0	10,0	58,5	✓ 15,0	10,0	83,5
EUROFARMA CHILE SPA	OLMESARTAN MEDOX 40MG 30CPR CH OLMESARTAN MEDOXOMILO F-2597621 VENCIMIENTO 01.10.2025	\$ 237.600	✓ 88,9	✓ 100,0	100,0	62,2	✓ 20,0	10,0	62,2	✓ 20,0	10,0	92,2

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor LABORATORIO CHILE S.A., RUT 77.596.940-7, por un monto total de \$702.576.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (s) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



Directora de Salud (S)



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Especificaciones del Comprador: Colecalciferol 300.000 UI, gotas, solución oral, frasco de 2 mL. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	290034 BONAVID SOLUCION ORAL PARA GOTAS 300000UI. 2ML - FRASCO POR 2ML SOLUCION ORAL - VITAMINOTERAPIA D: F-22489 - PASTEUR - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES SE ADJUNTA FICHA TECNICA. SE ADJUNTA CARTA DE CANJE. DESPACHO EN 48 HORAS. VENCIMIENTO 06-2026	\$ 96.900	100,0	75,0	75,0	70,0	15,0	7,5	92,5
Caribbean Pharma SpA	PAS0346 BONAVID 300.000UI/2ML SOL. ORAL Cj. X 1 FCO. GOT., Colecalciferol 300000 UI, F.-22489/21, PASTEUR, venc: 01-12-2025, Plazo de entrega de 24-48 hrs	\$ 119.900	80,8	75,0	100,0	56,6	15,0	10,0	81,6
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	290034 BONAVID 300.000 UI 2ML SOLUCION ORAL PARA GOTAS 2 ML VITAMINA D3 PASTEUR 30-11-2025 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 112.650	86,0	75,0	100,0	60,2	15,0	10,0	85,2
Droguería Concepción Ltda	BONAVID 300.000 UI-2ML SOLUCION ORAL PARA GOTAS 2 ML VITAMINA D3 VT 12-2025	\$ 151.500	64,0	75,0	100,0	44,8	15,0	10,0	69,8

Especificaciones del Comprador: Olmesartán 40 mg / amlodipino 10 mg, envase con 28 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de recepción de ofertas de la presente licitación.

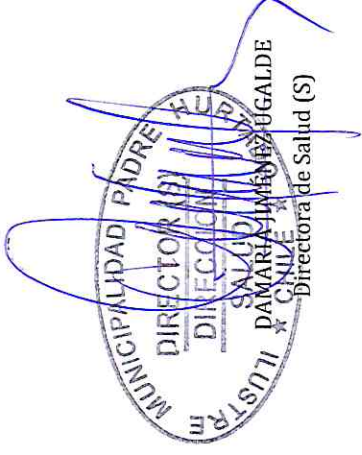
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	359759 ILTUXAM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 4010MG.28 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 28 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-19945 - TECNOFARMA VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES SE ADJUNTA FICHA TECNICA. SE ADJUNTA CARTA DE CANJE. DESPACHO EN 48 HORAS. VENCIMIENTO 06-2026	\$ 412.960	100,0	75,0	75,0	70,0	15,0	7,5	92,5
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80777 CARDIPRES 10/40 MG 30 COMP REG.ISP F.-25260 EQUIVALENTE TERAPÉUTICO Olmesartan Medoximilo-Amlodipino Besilato 40-10 mg-mg 30 Comprimidos Recubiertos, venc: 30-04-2025, Precio neto ofertada por caja. Despacho en 1 día	No se ajusta a EETT: se requiere envase 28 comp	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SCM	Amlodipino, Olmesartan Medoximilo - Amlipros Comprimidos Recubiertos 10Mg, 40Mg.30, Lab. Ascend, vence 31-08-2026	No se ajusta a EETT: se requiere envase 28 comp	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Droguería Concepción Ltda	CARDIPRES 40-10 MG 30 COMP. REC. OLMESARTAN+AMLODIPINO [BE] VT 04-2025	No se ajusta a EETT: se requiere envase 28 comp	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Caribbean Pharma SpA	LAB0087 OLTAN AMLO 40/10 X 30 COMP., AMLODIPINO/OLMESARTAN, F-25631/20, ITF-LABOMED, venc: 01-03-2025, Plazo de entrega de 24-48 hrs	No se ajusta a EETT: se requiere envase 28 comp	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA, RUT 80.447.400-5, por un monto total de \$606.733.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (s) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.





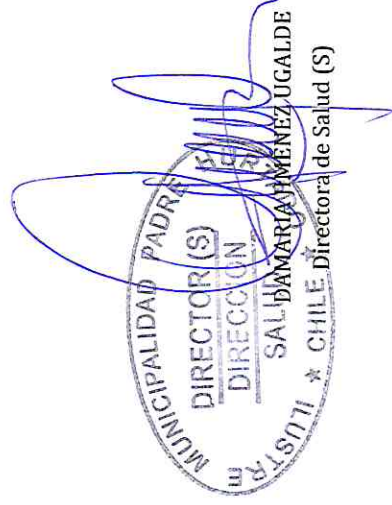
DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Especificaciones del Comprador: Esomeprazol 40 mg, envase con 28 comprimidos con recubrimiento entérico. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	547172 ESOMEP. BE-CAPSULAS G.REC 40M. CAJA X 30 REG ISP F-24160 P. ACTIVO ESOMEPRAZOL COD-SCFHM SE ADJUNTA FICHA TECNICA. SE ADJUNTA CARTA DE CANJE. DESPACHO EN 48 HORAS. VENCIMIENTO 06-2026	No se ajusta a EETT: se requiere envase 28 comp	✓	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
AstraZeneca	NEXIUM 40 MG X 28 COMP, P. Activo -Molécula: ESOMEPRAZOL MAGNESIO. comprimidos con gránulos de rec. entérico tecnología Mups. Fármaco Innovador y Referente, Registro ISP F-22660, Procedencia ASTRAZENECA AB, Suecia., Vence 31-10-2025, Despacho 2-3 Días háb. Valor neto x caja	\$ 214.480	✓	100,0	75,0	100,0	15,0	10,0	95,0
SCM	Esomeprazol Comprimidos Con Recubierto Entérico 40Mg. 30, Lab. Genericos Bioequivalentes, vence 30-04-2026	No se ajusta a EETT: se requiere envase 28 comp	✓	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Droguería Concepción Ltda	SE OFRECE. ESOMEPRAZOL [BE] 40 MG 30 CAPSULAS CON GRANULOS RECUBRIMIENTO ENTERICO VT 07-2025	No se ajusta a EETT: se requiere envase 28 comp	✓	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor ASTRAZENECA S.A., RUT 76.447.530-5, por un monto total de \$255.231.- IVA Incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (s) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.





DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Especificaciones del Comprador: Irbesartán 300 mg, envase con 30 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
Ascend Laboratories SpA	7804650886242 IRKEM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 300 mg (IRBESARTÁN) BIOEQUIVALENTE PRESENTACION: CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, REGISTRO ISP: F-27159 FABRICADO POR MACLEODS PHARMACEUTICALS LIMITED PROCEDENCIA INDIA VENCIMIENTO: DICIEMBRE 2025 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN Y DESPACHO \$120.000 PESOS NETOS	\$ 320.320	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	276365 IRBEVITAE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 300MG.28 - IRBESARTAN - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 28 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-21514 - GALENICUM - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM. DESPACHO EN 48 HORAS. VENCIMIENTO 06-2026	No se ajusta a EETT: se requiere envase 30 comp	✓	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
GALENICUM CHILE	0027-48-1 IRBEVITAE 300 mg Irbesartan REG ISP: F-21514 CAJA X 28 COMPRIMIDOS, VCTO 30-6-2026. Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hábiles posteriores a recepción conforme de orden de compra, monto mínimo de facturación 150.000 mas IVA.	No se ajusta a EETT: se requiere envase 30 comp	✓	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SCM	Irbesartan - IrbevitaE 300 Mg 28 Comprimidos Recubiertos [Be], Lab. Galenicum, vence 30-11-2026	No se ajusta a EETT: se requiere envase 30 comp	✓	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Droguería Concepción Ltda	IRBEVITAE 300 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS [BE] IRBESARTAN VT 03-2026	No se ajusta a EETT: se requiere envase 30 comp	✓	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Caribbean Pharma SpA	GAL0020 IRBEVITAE 300MG X 28 COMP., Irbesartán 300 mg, F-21514/19, GALENICUM, venc: 01-06-2026, Plazo de entrega de 24-48 hrs	No se ajusta a EETT: se requiere envase 30 comp	✓	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor ASCEND LABORATORIES SPA, RUT 76.175.092-5, por un monto total de \$381.181.- IVA Incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (s) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



Directora de Salud (S)



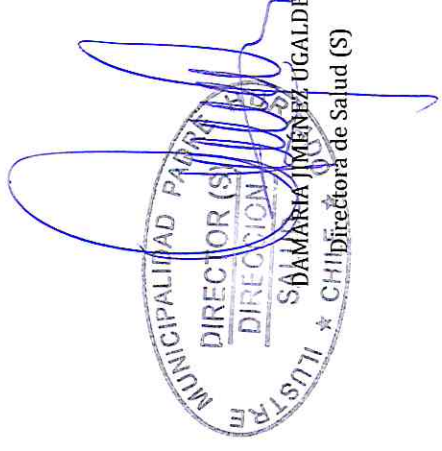
DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Especificaciones del Comprador: Levotiroxina 112 mg, envase con 50 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	258491 EUTIROX COMPRIMIDOS 112MICROGRAMOS 50 - REFERENTE - CAJA POR 50 COMPRIMIDO - TIROIDEOTERAPIA: F-20859 - MERCK ETICO - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES SE ADJUNTA FICHA TECNICA. SE ADJUNTA CARTA DE CANJE. DESPACHO EN 48 HORAS. VENCIMIENTO 06-2026	Error en los valores ofertados	/	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Caribbean Pharma SpA	MER0135 EUTIROX 112 MCG ESTCH. X 50 COMP., Levotiroxina 112 mcg, F-20859/19, MERCK, 01-04-2026, venc: 01-04-2026, Plazo de entrega de 24-48 hrs	\$ 284.700	97,6	75,0	100,0	68,3	15,0	10,0	93,3
SCM	Levotiroxina - Eutirox 112 MCG X 50 Comp., Lab. Merck S.A., vence 31-12-2026	\$ 334.110	83,2	75,0	100,0	58,2	15,0	10,0	83,2
Droguería Concepción Ltda	EUTIROX 112 MCG 50 COMPRIMIDOS [RT] LEVOTIROXINA VT 2026	\$ 406.800	68,3	75,0	100,0	47,8	15,0	10,0	72,8
LABORATORIOS RECALCINE S.A	882495 SYNTHROID 112 CAJA X 60 COMPRIMIDOS IMP PA LEVOTIROXINA SÓDICA 112 mcg REG ISP F-2498619 REFERENTE, VENCE: 13-01-2025 Valor x caja 50 comp	No se ajusta a EETT: se requiere envase 50 comp	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Merck S.A. Productos Farmacéuticos	EUTIROX COMPRIMIDOS 112 mcg LEVOTIROXINA SODICA- caja x 50 comprimidos - REG. ISP F-20859.19 _ Fecha venc. 28-02-2026 _ Despacho dentro de 3 días hábiles	\$ 277.920	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor FARMACÉUTICA CARIBBEAN SPA, RUT 76.830.090-9, por un monto total de \$338.793.- IVA Incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el segundo mayor puntaje ya que el proveedor que obtuvo el mayor puntaje, MERCK S.A., solicita un monto mínimo de despacho de \$300.000.- neto, lo que no se cumple y por tanto no es posible adjudicar.

La Directora (s) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.





DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Especificaciones del Comprador: Olmesartán 20 mg / hidroclorotiazida 12,5 mg, envase con 30 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
Ascend Laboratories SpA	7804650881711 OLMEPRESS D 20/12,5 MG X 30 COMP. RECUBIERTOS BLISTER MARCA, (OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA) BIOEQUIVALENTE PRESENTACIÓN: CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS REGISTRO ISP: F-22092 FABRICADO POR ALKEM LABORATORIES LTD, PROCEDENCIA: INDIA VENCIMIENTO: ENERO 2026 MONTO MÍNIMO DE FACTURACIÓN Y DESPACHO \$120.000 PESOS NETOS	\$ 291.600	63,2 ✓	75,0 ✓	100,0	44,2 ✓	15,0 ✓	10,0	69,2 ✓
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	387691 OLMEPRESS-D COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2012,5MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-22092 - ASCEND - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. SE ADJUNTA CARTA DE CANJE. DESPACHO EN 48 HORAS. VENCIMIENTO 06-2026	\$ 292.680	62,9 ✓	75,0 ✓	75,0	44,1 ✓	15,0 ✓	7,5	66,6 ✓
SCM	Olmesartan, Hidroclorotiazida Comp Rec 20, 12,5 C, 30, Lab. Pasteur, vence 06-12-2026	\$ 184.240	100,0 ✓	75,0 ✓	100,0	70,0	15,0 ✓	10,0	95,0 ✓
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80321 CARVAS D 20/12,5 MG x 30 CR REG.ISP F-25530 EQUIVALENTE TERAPÉUTICO Olmesartan Medoxomilo-Hidroclorotiazida 20-12,5 mg-mg 30 Comprimidos Recubiertos, venc: Julio,2027 Precio neto ofertada por caja. Despacho en 1 día	\$ 196.800	93,6 ✓	75,0 ✓	75,0	65,5 ✓	15,0 ✓	7,5	88,0 ✓
Droguería Concepción Ltda	OLMESARTAN MEDOXOMILO+HIDROCLOROTIAZIDA [BE] [20+12,5] MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS VT 02-2025	\$ 251.520	73,3 ✓	75,0 ✓	100,0	51,3 ✓	15,0 ✓	10,0	76,3 ✓
EUROFARMA CHILE SPA	OLMESARTAN+HCTZ 20MG12,5MG OLMESARTAN MEDOXOMILO F-2670522 VENCIMIENTO 01-05-2025	\$ 198.000	93,1 ✓	100,0 ✓	100,0	65,1 ✓	20,0 ✓	10,0	95,1 ✓



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Especificaciones del Comprador: Olmesartán 40 mg / hidrocloreotiazida 12,5 mg, envase con 30 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
Ascend Laboratories SpA	7804650881735 OLMEPRESS D 40/12,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA), BIOEQUIVALENTE PRESENTACION: CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, REGISTRO ISP: F-22094 FABRICADO POR ALKEM LABORATORIES LTD, PROCEDENCIA: INDIA VENCIMIENTO: ABRIL 2026, MONTO MINIMO DE FACTURACION Y DESPACHO \$120.000 PESOS NETOS	\$ 319.200	69,9 ✓	75,0 ✓	100,0	48,9	15,0 ✓	10,0	73,9 ✓
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	387693 OLMEPRESS-D COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 4012,5MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-22094 - ASCEND - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. SE ADJUNTA CARTA DE CANJE. DESPACHO EN 48 HORAS. VENCIMIENTO 06-2026	\$ 341.480	65,4 ✓	75,0 ✓	75,0	45,8	15,0 ✓	7,5	68,3 ✓
SCM	Olmesartan, Hidrocloreotiazida Comp Rec 40, 12,5 C, 30, Lab. Pasteur, vence 30-08-2026	\$ 290.640	76,8 ✓	75,0 ✓	100,0	53,8	15,0 ✓	10,0	78,8 ✓
Droguería Concepción Ltda	CARVAS-D [40+12,5] MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS [BE] OLMESARTAN+HCT VT 07-2025	\$ 531.200	42,0 ✓	75,0 ✓	100,0	29,4	15,0 ✓	10,0	54,4 ✓
EUROFARMA CHILE SPA	OLMESARTAN MEDOX HCT 4012,5MG 30CPR CH OLMESARTAN MEDOXOMILO F-2670722 VENCIMIENTO 01.10.2025	\$ 223.200	100,0 ✓	100,0 ✓	100,0	70,0	20,0 ✓	10,0	100,0 ✓



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Especificaciones del Comprador: Olmesartán 20 mg, envase con 30 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
Ascend Laboratories SpA	7804650881810 OLMEPRESS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 MG, (OLMESARTAN MEDOXOMILO) BIOEQUIVALENTE PRESENTACION: CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, REGISTRO ISP: F-22760 FABRICADO POR ALKEM LABORATORIES LTD, PROCEDENCIA: INDIA VENCIMIENTO: ENERO 2026. MONTO MINIMO DE FACTURACION Y DESPACHO \$120.000 PESOS NETO	\$ 295.200	✓ 52,8	✓ 75,0	100,0	37,0	✓ 15,0	10,0	62,0	✓		
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	298011 OLMEPRESS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20MG.30 - OLMESARTAN MEDOXOMILO - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-22760 - ASCEND - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. SE ADJUNTA CARTA DE CANJE. DESPACHO EN 48 HORAS. VENCIMIENTO 06-2026	\$ 341.480	✓ 45,7	✓ 75,0	75,0	32,0	✓ 15,0	7,5	54,5	✓		
SCM	Olmesartan Medoxomilo Comp Rec 20 Mg C, 30, Lab. Pasteur, vence 31-10-2026	\$ 179.200	✓ 87,1	✓ 75,0	100,0	60,9	✓ 15,0	10,0	85,9	✓		
Droguería Concepción Ltda	OLMESARTAN 20MG 30 COMP REC B VT 07-2025	\$ 200.000	✓ 78,0	✓ 75,0	100,0	54,6	✓ 15,0	10,0	79,6	✓		
Caribbean Pharma SpA	SEV0044 OLMECARD (B) 20 MG ESCTH. X 30 COMP. REC., OLMESARTAN MEDOXOMILO 20mg, F-24493/18, SEVEN PHARMA, 01-04-2025, venc: 01-04-2025, Plazo de entrega de 24-48 hrs	\$ 171.600	✓ 90,9	✓ 75,0	100,0	63,6	✓ 15,0	10,0	88,6	✓		
EUROFARMA CHILE SPA	OLMESARTAN MEDOX 20MG 30CPR CH OLMESARTAN MEDOXOMILO F-2603721 VENCIMIENTO 30.07.2025	\$ 156.000	✓ 100,0	✓ 100,0	100,0	70,0	✓ 20,0	10,0	100,0	✓		100,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor EUROFARMA CHILE SPA, RUT 96.599.510-2, por un monto total de \$686.868.- IVA Incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (s) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.





DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Especificaciones del Comprador: Sitagliptina 50 mg / metformina 1000 mg, envase con 56 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MERCK SHARP & DOHME (I. A.) LLC Agencia en Chile	JANUMET 50-1000 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOMETFORMINA-SITAGLIPTINA F-21604-19 CAJA X 56 COM. Vencimiento: Superior a 12 meses. Producto Original Certificación: GMP, CPP, FDA-EMA. Programa Farmacovigilancia ISP y Canje-Devolucion Mínimo de facturación 200.000 netos. Flete Incluido. Validez oferta 180 días.	\$ 929.600	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
SCM	Sitagliptina, Metformina - Janumet Xr Comprimidos Liberación Prolongada 50, 1000 Mg.56, Lab. Merck Sharp Y Dohme, vence 28-02-2027	\$ 1.975.360	47,1	75,0	100,0	32,9	15,0	10,0	57,9

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor MERCK SHARP & DOHME (I. A.) LLC AGENCIA EN CHILE, RUT 59.043.540-6, por un monto total de \$1.106.224.- IVA Incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (s) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.





DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Especificaciones del Comprador: Clotiazepam 10 mg, envase con 30 comprimidos dispersables. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95008115 RIZE COM RECUBIERTO - CLOTIAZEPAM 10 MG - PRODUCTO REFERENTE, CAJA X 30, REG. ISP F-24677/19, FECHA DE VCTO 31-07-2026, PLAZO ENTREGA 2 DIAS, SE ADJUNTA POLITICA DE CANJE	No se ajusta a EETT: se solicita comp dispersables	✓ 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	267085 CLOTIAZEPAM - BETIS 10 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS REG ISP F-19245-22 SYNTHON 31-07-2026 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	No se ajusta a EETT: se solicita comp dispersables	✓ 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SCM	Clotiazepam - Betis 10 Mg 30 Comprimidos Recubiertos, Lab. Synthon, vence 31-07-2026	No se ajusta a EETT: se solicita comp dispersables	✓ 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SYNTHON CHILE LTDA.	370895 BETIS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG-CLOTIAZEPAM-REGISTRO ISP-F-19245/22-FABRICANTE PT-SYNTHON CHILE-PAIS -CHILE-EMPRESA TITULAR SYNTHON CHILE LTDA. PERIODO EFICACIA -36 MESES-FACTOR EMPAQUE 30 COMPRIMIDOS- VENCE 30-06-2025	No se ajusta a EETT: se solicita comp dispersables	✓ 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Especificaciones del Comprador: Olmesartán 40 mg / amlodipino 5 mg, envase con 28 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

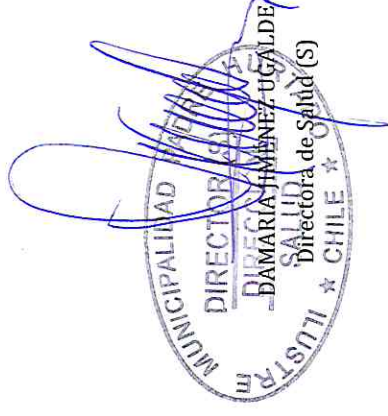
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	384150 AMLIPROS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5MG40MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-23219 - ASCEND - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM SE ADJUNTA FICHA TECNICA. SE ADJUNTA CARTA DE CANJE. DESPACHO EN 48 HORAS. VENCIMIENTO 06-2026	No se ajusta a EETT: se requiere envase 28 comp	✓ 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80779 CARDIPRES 5/40 MG 30 COMP REG.ISP F-25259 EQUIVALENTE TERAPÉUTICO Olmesartan Medoxomilo-Amlodipino Besilato 40-5 mg-mg 30 Comprimidos Recubiertos, venc: 30-04-2025. Despacho en 1 día	No se ajusta a EETT: se requiere envase 28 comp	✓ 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SCM	Olmesartan Medoxomilo, Amlodipino - Amlipros Comprimidos Recubiertos 5Mg, 40Mg.30, Lab. Ascend, vence 30-11-2026	No se ajusta a EETT: se requiere envase 28 comp	✓ 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Droguería Concepción Ltda	CARDIPRES 40-5 MG 30 COMP. REC. OLMESARTAN+AMLODIPINO [BE] VT 04-2025	No se ajusta a EETT: se requiere envase 28 comp	✓ 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Caribbean Pharma SpA	LAB0086 OLTAN AMLO (B) 40MG/5MG ESTCH. X 30 COMP. REC. OLMESARTAN 40 mg, - Amlodipino 5 mg, F-25578/20, ITF-LABOMED, venc: 01-03-2025, Plazo de entrega de 24-48 hrs	No se ajusta a EETT: se requiere envase 28 comp	✓ 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Se sugiere declarar inadmisibles las ofertas recibidas por los productos *clotiazepam 10 mg envase con 30 comprimidos dispersables y olmesartán 40 mg / amlodipino 5 mg envase con 28 comprimidos*, ya que no cumplen con las especificaciones técnicas requeridas.

La Directora (s) que suscribe se hace responsable de la declaración de inadmisibilidad de las ofertas.





DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

**DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES Y DE CONFIDENCIALIDAD
DE LA COMISIÓN EVALUADORA LICITACIÓN ID 3827-4-L124**

Yo, DAMARIA JIMÉNEZ UGALDE, cédula nacional de identidad N° 11.973.620-K, con domicilio en CAMINO SAN ALBERTO HURTADO 3295, DECLARO bajo juramento que:

- Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tengo hijos en común, tengo o tienen interés, en los términos indicados por el inciso tercero del artículo 44 de la ley N° 18.046, sobre sociedades anónimas.
- Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen interés personal en la resolución del proceso de compra en cuya evaluación participo.
- Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, soy o son administradores de alguna o algunas de las sociedades o entidades oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo.
- Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen cuestión litigiosa pendiente con algún oferente en el proceso de compra en cuya evaluación participo.
- Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen parentesco de consanguinidad dentro del cuarto grado o de afinidad dentro del segundo, con cualquiera de los oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo, ni con los administradores de las entidades o sociedades oferentes en dicho proceso, ni con sus asesores, representantes legales o mandatarios, ni estoy o están asociados o comparto o comparten despacho profesional con dichos asesores, representantes legales o mandatarios para el asesoramiento, la representación o el mandato.
Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen amistad íntima o enemistad manifiesta con alguno de los oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo, ni con los administradores de las entidades o sociedades oferentes en dicho proceso, ni con sus asesores, representantes legales o mandatarios.
- Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, he o han tenido intervención como perito o como testigo en el proceso de compra en cuya evaluación participo.
- Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen relación de servicio con persona natural o jurídica oferente en el proceso de compra en cuya evaluación participo o interesada directamente en el resultado de dicho proceso, ni he o han prestado en los dos últimos años servicios profesionales de cualquier tipo y en cualquier circunstancia o lugar a dichos oferentes o interesados.
- No me he desempeñado en los últimos veinticuatro meses como director, administrador, gerente, trabajador dependiente o asesor, consejero o mandatario, ejecutivo principal o miembro de algún comité, en sociedades o entidades oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo. Se entenderán también comprendidas dentro de esta causal aquellas entidades que formen parte de un



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

mismo grupo empresarial, como matrices, filiales o coligadas, en los términos definidos en el artículo 96 de la ley N° 18.045.

- No he emitido opinión, por cualquier medio, sobre el proceso de compra en cuya evaluación participo y cuya resolución se encuentre pendiente.
- No he participado en decisiones en que exista cualquier circunstancia que me reste imparcialidad respecto del proceso de compra en cuya evaluación participo.


Asimismo, DECLARO que de surgir algún antecedente que constituya alguna de las causales de implicancia arriba indicadas, me abstendré de continuar interviniendo en el proceso de compra en cuya evaluación participo, debiendo poner en conocimiento de mi superior jerárquico la causal o causales específicas que me afectan.

Por último, DECLARO que me comprometo a guardar confidencialidad en cuanto al contenido de las ofertas del proceso de compra en cuya evaluación participo, así como de todos los antecedentes relacionados con dicho proceso y, especialmente, a actuar con absoluta reserva respecto de todas las deliberaciones que se lleven a cabo durante el proceso de evaluación.

NOTA:

- Todos los datos solicitados deben ser completados por el funcionario. De faltar alguno de estos, la declaración será rechazada y el respectivo funcionario no podrá participar en la Comisión Evaluadora.
- Si la información contenida en la presente declaración es falsa, ha sido enmendada o tergiversada, el funcionario será excluido de la Comisión Evaluadora y podrá quedar afecto a sanciones administrativas o penales según corresponda. Debe tenerse presente que faltar a la verdad respecto de lo informado en una declaración jurada puede traducirse en la comisión del delito de perjurio, en virtud del artículo 210 del Código Penal, que dispone que "el que ante la autoridad o sus agentes perjurar o diere falso testimonio en materia que no sea contenciosa, sufrirá las penas de presidio menor en sus grados mínimo a medio y multa de seis a diez unidades tributarias mensuales."

Padre Hurtado, 07 de febrero de 2024


MUNICIPALIDAD PADRE HURTADO
DIRECTOR (S)
DIRECCIÓN
SALUD
DAMARIA JOVENÉZ UGALDE
* CHILE *
DIRECTORA SALUD (S)



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

**DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES Y DE CONFIDENCIALIDAD
DE LA COMISIÓN EVALUADORA LICITACIÓN ID 3827-4-L124**

Yo, FERNANDA ZÚÑIGA ROJAS, cedula nacional de identidad N° 20.142.597-2 con domicilio en CAMINO SAN ALBERTO HURTADO 3295, DECLARO bajo juramento que:

- Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tengo hijos en común, tengo o tienen interés, en los términos indicados por el inciso tercero del artículo 44 de la ley N° 18.046, sobre sociedades anónimas.
- Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen interés personal en la resolución del proceso de compra en cuya evaluación participo.
- Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, soy o son administradores de alguna o algunas de las sociedades o entidades oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo.
- Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen cuestión litigiosa pendiente con algún oferente en el proceso de compra en cuya evaluación participo.
- Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen parentesco de consanguinidad dentro del cuarto grado o de afinidad dentro del segundo, con cualquiera de los oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo, ni con los administradores de las entidades o sociedades oferentes en dicho proceso, ni con sus asesores, representantes legales o mandatarios, ni estoy o están asociados o comparto o comparten despacho profesional con dichos asesores, representantes legales o mandatarios para el asesoramiento, la representación o el mandato.
Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen amistad íntima o enemistad manifiesta con alguno de los oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo, ni con los administradores de las entidades o sociedades oferentes en dicho proceso, ni con sus asesores, representantes legales o mandatarios.
- Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, he o han tenido intervención como perito o como testigo en el proceso de compra en cuya evaluación participo.
- Ni yo, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen relación de servicio con persona natural o jurídica oferente en el proceso de compra en cuya evaluación participo o interesada directamente en el resultado de dicho proceso, ni he o han prestado en los dos últimos años servicios profesionales de cualquier tipo y en cualquier circunstancia o lugar a dichos oferentes o interesados.
- No me he desempeñado en los últimos veinticuatro meses como director, administrador, gerente, trabajador dependiente o asesor, consejero o mandatario, ejecutivo principal o miembro de algún comité, en sociedades o entidades oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo. Se entenderán también comprendidas dentro de esta causal aquellas entidades que formen parte de un



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

mismo grupo empresarial, como matrices, filiales o coligadas, en los términos definidos en el artículo 96 de la ley N° 18.045.

- No he emitido opinión, por cualquier medio, sobre el proceso de compra en cuya evaluación participo y cuya resolución se encuentre pendiente.
- No he participado en decisiones en que exista cualquier circunstancia que me reste imparcialidad respecto del proceso de compra en cuya evaluación participo.

Asimismo, DECLARO que de surgir algún antecedente que constituya alguna de las causales de implicancia arriba indicadas, me abstendré de continuar interviniendo en el proceso de compra en cuya evaluación participo, debiendo poner en conocimiento de mi superior jerárquico la causal o causales específicas que me afectan.

Por último, DECLARO que me comprometo a guardar confidencialidad en cuanto al contenido de las ofertas del proceso de compra en cuya evaluación participo, así como de todos los antecedentes relacionados con dicho proceso y, especialmente, a actuar con absoluta reserva respecto de todas las deliberaciones que se lleven a cabo durante el proceso de evaluación.

NOTA:

- Todos los datos solicitados deben ser completados por el funcionario. De faltar alguno de estos, la declaración será rechazada y el respectivo funcionario no podrá participar en la Comisión Evaluadora.
- Si la información contenida en la presente declaración es falsa, ha sido enmendada o tergiversada, el funcionario será excluido de la Comisión Evaluadora y podrá quedar afecto a sanciones administrativas o penales según corresponda. Debe tenerse presente que faltar a la verdad respecto de lo informado en una declaración jurada puede traducirse en la comisión del delito de perjurio, en virtud del artículo 210 del Código Penal, que dispone que "el que ante la autoridad o sus agentes perjurare o diere falso testimonio en materia que no sea contenciosa, sufrirá las penas de presidio menor en sus grados mínimo a medio y multa de seis a diez unidades tributarias mensuales."

Padre Hurtado, 07 de febrero de 2024


Fernanda Zúñiga Rojas
FERNANDA ZÚÑIGA ROJAS
ADMINISTRATIVA ADQUISICIONES DE SALUD
Dirección de Salud



Razón Social: ASCEND LABORATORIES SPA

RUT: 76.175.092-5

Monto total adjudicado: \$381.181.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos Farmacia Popular.

Razón Social: FARMACÉUTICA CARIBBEAN SPA

RUT: 76.830.090-9

Monto total adjudicado: \$338.793.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos Farmacia Popular.

Razón Social: EUROFARMA CHILE SPA

RUT: 96.599.510-2

Monto total adjudicado: \$686.868.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos Farmacia Popular.

Razón Social: MERCK SHARP & DOHME (I. A.) LLC AGENCIA EN CHILE

RUT: 59.043.540-6

Monto total adjudicado: \$1.106.224.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos Farmacia Popular.

ITEM (Obl 441)	215-22-04-004-004
Saldo Inicial	\$130.326.793
Gasto	\$1.876.666
Saldo Final.	\$128.450.127

ITEM (Obl 442)	215-22-04-004-004
Saldo Inicial	\$128.450.127
Gasto	\$702.576
Saldo Final.	\$127.747.551

ITEM (Obl 443)	215-22-04-004-004
Saldo Inicial	\$127.747.551
Gasto	\$606.733
Saldo Final.	\$127.140.818

ITEM (Obl 444)	215-22-04-004-004
Saldo Inicial	\$127.140.818
Gasto	\$255.231
Saldo Final.	\$126.885.587

ITEM (Obl 445)	215-22-04-004-004
Saldo Inicial	\$126.885.587
Gasto	\$381.181
Saldo Final.	\$126.504.406



ITEM (Obl 446)	215-22-04-004-004
Saldo Inicial	\$126.504.406
Gasto	\$338.793
Saldo Final.	\$126.165.613

ITEM (Obl 447)	215-22-04-004-004
Saldo Inicial	\$126.165.613
Gasto	\$686.868
Saldo Final.	\$125.478.745

ITEM (Obl 448)	215-22-04-004-004
Saldo Inicial	\$125.478.745
Gasto	\$1.106.224
Saldo Final.	\$124.372.521

ESTADO DE CHILE - Empresa / Proveedor / No. 26.395.934

Ficha del proveedor

ENTIDAD REGISTRADA
\$ 26.395.934
Principales datos de la empresa
Compañía S.p.A.

PROFESIONAL **RAZÓN SOCIAL** **RAZÓN SOCIAL**
ASCIEND LABORATORIES SPA
 RUT 76.175.092-5

Nombre de la empresa **RAZÓN SOCIAL**
ASCIEND LABORATORIES SPA

Estado de actividad **RAZÓN SOCIAL**
ASCIEND LABORATORIES SPA

Estado de inscripción **RAZÓN SOCIAL**
ASCIEND LABORATORIES SPA

Denominación legal **RAZÓN SOCIAL**
ASCIEND LABORATORIES SPA

Información general **RAZÓN SOCIAL** **RAZÓN SOCIAL**
ASCIEND LABORATORIES SPA

Administración de la empresa
 RUT 76.175.092-5
 RUT 76.175.092-5
 RUT 76.175.092-5

ESTADO DE CHILE - Empresa / Proveedor / No. 33.988.413.964

Ficha del proveedor

ENTIDAD REGISTRADA
\$ 33.988.413.964
Principales datos de la empresa
Compañía S.p.A.

PROFESIONAL **RAZÓN SOCIAL** **RAZÓN SOCIAL**
ASTRAZENECA SA
 RUT 76.447.533-3

Nombre de la empresa **RAZÓN SOCIAL**
ASTRAZENECA

Estado de actividad **RAZÓN SOCIAL**
ASTRAZENECA

Estado de inscripción **RAZÓN SOCIAL**
ASTRAZENECA

Denominación legal **RAZÓN SOCIAL**
ASTRAZENECA

Información general **RAZÓN SOCIAL** **RAZÓN SOCIAL**
ASTRAZENECA

Administración de la empresa
 RUT 76.447.533-3
 RUT 76.447.533-3
 RUT 76.447.533-3

ESTADO DE CHILE - Empresa / Proveedor / No. 21.889.906.098

Ficha del proveedor

ENTIDAD REGISTRADA
\$ 21.889.906.098
Principales datos de la empresa
Compañía S.p.A.

PROFESIONAL **RAZÓN SOCIAL** **RAZÓN SOCIAL**
FARMACEUTICA CARIBEA SPA
 RUT 76.250.070-7

Nombre de la empresa **RAZÓN SOCIAL**
FARMACEUTICA CARIBEA SPA

Estado de actividad **RAZÓN SOCIAL**
FARMACEUTICA CARIBEA SPA

Estado de inscripción **RAZÓN SOCIAL**
FARMACEUTICA CARIBEA SPA

Denominación legal **RAZÓN SOCIAL**
FARMACEUTICA CARIBEA SPA

Información general **RAZÓN SOCIAL** **RAZÓN SOCIAL**
FARMACEUTICA CARIBEA SPA

Administración de la empresa
 RUT 76.250.070-7
 RUT 76.250.070-7
 RUT 76.250.070-7

ESTADO DE CHILE - Empresa / Proveedor / No. 136.761.222

Ficha del proveedor

ENTIDAD REGISTRADA
\$ 136.761.222
Principales datos de la empresa
Compañía S.p.A.

PROFESIONAL **RAZÓN SOCIAL** **RAZÓN SOCIAL**
SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA
 RUT 76.537.254-X

Nombre de la empresa **RAZÓN SOCIAL**
SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA

Estado de actividad **RAZÓN SOCIAL**
SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA

Estado de inscripción **RAZÓN SOCIAL**
SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA

Denominación legal **RAZÓN SOCIAL**
SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA

Información general **RAZÓN SOCIAL** **RAZÓN SOCIAL**
SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA

Administración de la empresa
 RUT 76.537.254-X
 RUT 76.537.254-X
 RUT 76.537.254-X

ESTADO DE CHILE - Empresa / Proveedor / No. 21.889.906.098

Ficha del proveedor

ENTIDAD REGISTRADA
\$ 21.889.906.098
Principales datos de la empresa
Compañía S.p.A.

PROFESIONAL **RAZÓN SOCIAL** **RAZÓN SOCIAL**
FARMACEUTICA CARIBEA SPA
 RUT 76.250.070-7

Nombre de la empresa **RAZÓN SOCIAL**
FARMACEUTICA CARIBEA SPA

Estado de actividad **RAZÓN SOCIAL**
FARMACEUTICA CARIBEA SPA

Estado de inscripción **RAZÓN SOCIAL**
FARMACEUTICA CARIBEA SPA

Denominación legal **RAZÓN SOCIAL**
FARMACEUTICA CARIBEA SPA

Información general **RAZÓN SOCIAL** **RAZÓN SOCIAL**
FARMACEUTICA CARIBEA SPA

Administración de la empresa
 RUT 76.250.070-7
 RUT 76.250.070-7
 RUT 76.250.070-7

ESTADO DE CHILE - Empresa / Proveedor / No. 136.761.222

Ficha del proveedor

ENTIDAD REGISTRADA
\$ 136.761.222
Principales datos de la empresa
Compañía S.p.A.

PROFESIONAL **RAZÓN SOCIAL** **RAZÓN SOCIAL**
SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA
 RUT 76.537.254-X

Nombre de la empresa **RAZÓN SOCIAL**
SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA

Estado de actividad **RAZÓN SOCIAL**
SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA

Estado de inscripción **RAZÓN SOCIAL**
SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA

Denominación legal **RAZÓN SOCIAL**
SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA

Información general **RAZÓN SOCIAL** **RAZÓN SOCIAL**
SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA

Administración de la empresa
 RUT 76.537.254-X
 RUT 76.537.254-X
 RUT 76.537.254-X

Estados Financieros Proveedor / 16121256

Ficha del proveedor

LABORATORIOS ANDROMACO S.A.
 RUT 76.337.255

IMPORTE DE VENTAS
\$ 16.782.818.192
Porcentaje de ventas con respecto al período anterior: 100%

IMPORTE DE VENTAS
4,99/s
Porcentaje de ventas con respecto al período anterior: 100%

Nombre de Empresa: LABORATORIOS ANDROMACO S.A.
Estado de Inscripción: INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EMPRESAS EN EL REGISTRO DE EMPRESAS
Estado de Inscripción: PROVEEDOR AUTORIZADO PARA 2014-2014
Domicilio Legal: AV. OSORNEO 1000, SANTIAGO DE LOS CABALLEROS, REGIÓN DE VALPARAISO

Información general: Inscripción, Identificación, Documentos, Comparación con anterioridad

Administración de la empresa:
 RUT 76.337.255
 Representante Legal: EDUARDO VÁSQUEZ
 Representante Legal: EDUARDO VÁSQUEZ

Usuarios de la empresa:

Estados Financieros Proveedor / 16121256

Ficha del proveedor

LABORATORIOS RECALCINE SA
 RUT 91.637.000-8

IMPORTE DE VENTAS
\$ 22.403.459.062
Porcentaje de ventas con respecto al período anterior: 100%

IMPORTE DE VENTAS
4,99/s
Porcentaje de ventas con respecto al período anterior: 100%

Nombre de Empresa: LABORATORIOS RECALCINE SA
Estado de Inscripción: INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EMPRESAS EN EL REGISTRO DE EMPRESAS
Estado de Inscripción: PROVEEDOR AUTORIZADO PARA 2014-2014
Domicilio Legal: AV. LOS ANDES 1000, SANTIAGO DE LOS CABALLEROS, REGIÓN DE VALPARAISO

Información general: Inscripción, Identificación, Documentos, Comparación con anterioridad

Administración de la empresa:
 RUT 91.637.000-8
 Representante Legal: CAROLINA GONZALEZ
 Representante Legal: CAROLINA GONZALEZ

Estados Financieros Proveedor / 16121256

Ficha del proveedor

LABORATORIOS ANDROMACO S.A.
 RUT 76.337.255

IMPORTE DE VENTAS
\$ 21.043.856.565
Porcentaje de ventas con respecto al período anterior: 100%

IMPORTE DE VENTAS
4,99/s
Porcentaje de ventas con respecto al período anterior: 100%

Nombre de Empresa: LABORATORIOS ANDROMACO S.A.
Estado de Inscripción: INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EMPRESAS EN EL REGISTRO DE EMPRESAS
Estado de Inscripción: PROVEEDOR AUTORIZADO PARA 2014-2014
Domicilio Legal: AV. OSORNEO 1000, SANTIAGO DE LOS CABALLEROS, REGIÓN DE VALPARAISO

Información general: Inscripción, Identificación, Documentos, Comparación con anterioridad

Administración de la empresa:
 RUT 76.337.255
 Representante Legal: EDUARDO VÁSQUEZ
 Representante Legal: EDUARDO VÁSQUEZ

Estados Financieros Proveedor / 16121256

Ficha del proveedor

MERCK SA
 RUT 81.621.200-9

IMPORTE DE VENTAS
\$ 46.715.032.024
Porcentaje de ventas con respecto al período anterior: 100%

IMPORTE DE VENTAS
4,99/s
Porcentaje de ventas con respecto al período anterior: 100%

Nombre de Empresa: MERCK SA PRODUCTOS QUIMICOS
Estado de Inscripción: INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EMPRESAS EN EL REGISTRO DE EMPRESAS
Estado de Inscripción: PROVEEDOR AUTORIZADO PARA 2014-2014
Domicilio Legal: LOS CONDESALES 1770, PUNTA ARENAL, SANTIAGO DE LOS CABALLEROS, REGIÓN DE VALPARAISO

Información general: Inscripción, Identificación, Documentos, Comparación con anterioridad

Administración de la empresa:
 RUT 81.621.200-9
 Representante Legal: CAROLINA GONZALEZ
 Representante Legal: CAROLINA GONZALEZ

Estados Financieros Proveedor / 16121256

Ficha del proveedor

MERCK SHARP & DOHME (I.A.) LLC-AGENCIA EN CHILE
 RUT 91.013.501-6

IMPORTE DE VENTAS
\$ 46.715.032.024
Porcentaje de ventas con respecto al período anterior: 100%

IMPORTE DE VENTAS
4,99/s
Porcentaje de ventas con respecto al período anterior: 100%

Nombre de Empresa: MERCK SHARP & DOHME (I.A.) LLC-AGENCIA EN CHILE
Estado de Inscripción: INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EMPRESAS EN EL REGISTRO DE EMPRESAS
Estado de Inscripción: PROVEEDOR AUTORIZADO PARA 2014-2014
Domicilio Legal: MAJAGUAYAN 1201, SANTIAGO DE LOS CABALLEROS, REGIÓN DE VALPARAISO

Información general: Inscripción, Identificación, Documentos, Comparación con anterioridad

Administración de la empresa:
 RUT 91.013.501-6
 Representante Legal: CAROLINA GONZALEZ
 Representante Legal: CAROLINA GONZALEZ

Ficha del proveedor



\$17.968.182.265
RUT 84424025

Nombre de la empresa: MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA
Fecha de fundación: 1982
Estado de fundación: Activa
Domicilio legal: P.O. BOX 1000, SANTIAGO, CHILE

Capital autorizado: 1

Administración de la empresa: Director General: ...

Usuarios de la empresa: Nombre, Cargo, Teléfono

Ficha del proveedor



\$3.200.044.095

Nombre de la empresa: SCM PHARMA SPA
Fecha de fundación: 1982
Estado de fundación: Activa
Domicilio legal: P.O. BOX 1000, SANTIAGO, CHILE

Capital autorizado: 0

Administración de la empresa: Director General: ...

Usuarios de la empresa: Nombre, Cargo, Teléfono

Ficha del proveedor



\$16.675.104.779
RUT 76057025

Nombre de la empresa: SYNTHON CHILE LIMITADA
Fecha de fundación: 1982
Estado de fundación: Activa
Domicilio legal: P.O. BOX 1000, SANTIAGO, CHILE

Capital autorizado: 0

Administración de la empresa: Director General: ...

Usuarios de la empresa: Nombre, Cargo, Teléfono