

PA D  
DO

RECIBIDO  
SECRETARIA  
24 ENE 2024  
DIRECCIÓN DE SALUD  
I. MUNICIPALIDAD DE  
PADRE HURTADO

RECIBIDO  
25 ENE 2024  
UNIDAD DE  
ADQUISICIONES  
Dirección de Salud  
Fecha: 24-1-24

FECHA

25-01-2024

ITEM N° 215-22-04-005-001-001  
SALDO DISPONIBLE 55.000.000-

### SOLICITUD DE COMPRA

Nº 0002803

Solicitante: Unidad de Bodega

Nombre de quien solicita: Pilar Pino Araya

- 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: Primera Franquicia # 1657, PH.

N°	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	100	CM	Attendayel 200mg Comprimidos	500	50.000
2	50	UD	Bacitracina + Neomicina 5000/5mg	2.500	125.000
3			1gr. Unguento		
4	2.000	AMP	Diclofenaco 75mg/3ml Sol. inyectable	300	600.000
5	100	UD	Diclofenaco diltiazem 1,16/1 gel	600	60.000
6	1000	UD	Lagrimas artificiales del oftalmico	750	750.000
7			frasco de 10ml		
8	1000	CM	Loperamida 2mg Comprimidos	50	50.000
9	230.000	CM	Mefenamina 650mg Comprimidos	15	3.450.000
10	8.000	CM	Nifedipino 20mg Comprimidos	20	160.000
11	3	UD	Clorhidrato 2/1. Jbón liquido para	2.000	6.000
12			Alito		
13	25	UD	Clorhidrato 2/1. Solución tópica 10ml	2.000	50.000
14					
<b>TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO</b>					<b>5.305.000</b>

Observaciones: Item n° 9 con vencimiento Lenobast Enero 2024.  
Item n° 10 alternativa terapéutica de nifedipino incluido  
Plan de compra 2024, sin embargo presente quicio nacional. Productos elegibles para  
S.S.M.Occ. Solicita venderlo

CENTRO DE SALUD FAMILIAR  
DIRECCIÓN  
VºBº DIRECCIÓN  
COMUNIDAD DE PADRE HURTADO

DIRECTOR  
ADQUISICIONES

Firma y Timbre de Unidad Solicitante  
Pilar Pino Araya  
16.245.480-3  
Químico Farmacéutico

Producto/Servicio	Cantidad	Monto	Total Item	Cantidad IOC	Meses envío IOC	Distribución regional	Asignación Presupuestaria	Cód. Gasto Presupuestario	Tipo compra	Cód. tipo compra	Mes publicación	Comentario
ALBENDAZOL 200 MG CM/CM REC 6 COM/P	1.500	121 \$	181.500 \$	2	Ene 2024-1-121000, Jun 2023-1-60500	13-1500	[22-04-004] Productos Farmacéuticos	94	Licitación			
BACITRACINA + NEOMICINA UNGÜENTO DERMICO 500 UI/5 MG/G	50	2.000 \$	100.000 \$	1	Ene 2024-1-100000	13-50	[22-04-004] Productos Farmacéuticos	94	Licitación			
CLORHEXIDINA 2% JABON LIQ. FRASCO 50 CC	144	11.000 \$	1.584.000 \$	2	Ene 2024-1-792000, Jul 2024-1-792000	13-144	[22-04-004] Productos Farmacéuticos	94	Licitación			
CLORHEXIDINA 2% SOLUCION TOPICA FRASCO 1000ML	48	2.000 \$	96.000 \$	1	Ene 2024-1-96000	13-48	[22-04-004] Productos Farmacéuticos	94	Licitación			
DICLOFENACO 75 MG AMPOLLAS	3.500	250 \$	875.000 \$	2	Ene 2024-1-500000, May 2024-1-375000	13-3500	[22-04-004] Productos Farmacéuticos	94	Licitación			FUERA CANASTA CENABAST
DICLOFENACO DIETILAMINA 1 A 1,29% GEL 30 GRAMOS	100	800 \$	80.000 \$	1	Ene 2024-1-80000	13-100	[22-04-004] Productos Farmacéuticos	94	Licitación			INCORPORACION GES Y NO GES
LAGRIMAS ARTIFICIALES HIPROMELOSA 7% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 10 ML	2.000	1.100 \$	2.200.000 \$	2	Ene 2024-1-1100000, Jul 2024-1-1100000	13-2000	[22-04-004] Productos Farmacéuticos	94	Licitación			FUERA CANASTA CENABAST
LOPERAMIDA 2 MG COMPRIMIDOS	12.000	45 \$	540.000 \$	2	Ene 2024-1-270000, Jun 2024-1-270000	13-12000	[22-04-004] Productos Farmacéuticos	94	Licitación			FUERA CANASTA CENABAST INCLUSION PACIENTE RETIRA 180 COMPRIMIDOS MENSUAL
NITRENDIPINO 20 MG CM	22.000	180 \$	3.960.000 \$	2	Ene 2024-1980000, Jul 2024-1980000	13-22000	[22-04-004] Productos Farmacéuticos	94	Licitación			



## ARSENAL FARMACOLÓGICO PARA ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE

\*SE ENTIENDE COMO "ALTERNATIVA TERAPEÚTICA" LA OPCIÓN FARMACOLÓGICA QUE DEBE ESTAR DISPONIBLE EN CASO DE QUIEBRE DE STOCK DEL PRINCIPIO ACTIVO PERTENECIENTE AL ARSENAL. EL FÁRMACO QUE ESTE DEFINIDO COMO ALTERNATIVA TERAPEÚTICA NO TIENE OBLIGATORIEDAD DE ABASTECIMIENTO, SIEMPRE Y CUANDO EL FÁRMACO QUE ESTE REEMPLAZANDO SE ENCUENTRE CON DISPONIBILIDAD DE STOCK EN EL CENTRO.

GRUPO TERAPEÚTICO	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	DOSIS	ALTERNATIVA TERAPEÚTICA (1)	ALTERNATIVA TERAPEÚTICA (2)	RESTRICCIÓN GENERALES*
ANTIHIPERTENSIVOS	NITRENDIPINO	COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	20 MG	NIFEDIPINO COMPRIMIDOS LIBERACIÓN PROLONGADA 20MG		



**DIRECCIÓN DE SALUD**  
Unidad de Adquisiciones

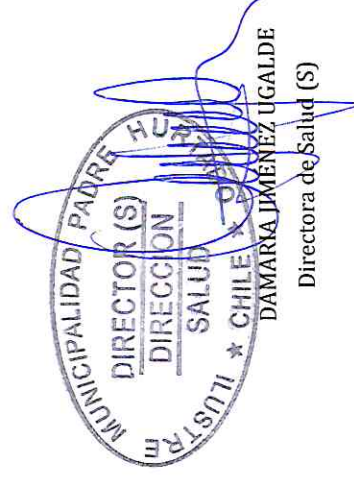
**ACTA DE EVALUACIÓN N° 3827-5-L124**

Especificaciones del Comprador: Albendazol 200 mg, envase con comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 10 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	59202 VERMOIL COMPRIMIDOS 200 MILIGRAMOS 2 - CAJA POR 2 COMPRIMIDO - ANTHELMINTICO: F-15794 - FARMOQUIMICA MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO SE ADJUNTA FICHA TECNICA. DESPACHO 2 DÍA 48 HORAS GARANTIA 12 MESES	\$ 234.800	76,4	75,0	100,0	53,5	15,0	10,0	78,5
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	59203 ALBENDAZOL VERMOIL 200 MG 6 COMPRIMIDOS REG. ISP F-20774.24 FARMOQUIMICA 30-04-2026 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 179.400	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
SCM	Albendazol - Vermoil 200 Mg X 2 Comp., Lab. Drogueria Farmoquimica Del Pacifico Limitada, vence 18-05-2026	\$ 209.300	85,7	75,0	100,0	60,0	15,0	10,0	85,0
Drogueria Concepción Ltda	VERMOIL 200MG X6 COMP Albendazol VT 2026	\$ 312.800	57,4	75,0	100,0	40,1	15,0	10,0	65,1

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor DROGUERÍA GLOBAL PHARMA SPA, RUT 76.389.383-9, por un monto total de \$213.486.- 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: Bacitracina/neomicina 500 UI/5 mg/gr, ungüento. Fecha de vencimiento no menor a 10 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	225015 BACITRACINA + NEOMICINA UNGÜENTO DERMICO 15G - TUBO POR 15G UNGÜENTO TOPICO - ANTISEPTICO DERMICO: B-1039 - GENERICOS VARIOS MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO SE ADJUNTA FICHA TECNICA. DESPACHO 2 DÍA 48 HORAS GARANTIA 12 MESES	\$ 35.950	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
Caribbean Pharma SpA	MIN0019 BACITRACI+NEOMICI UNG. X 15 G. TUBO, BACITRACIN+NEOMYCIN SULFATE, B-1039/21, MILAB, venc: 01-06-2027, Plazo de entrega de 24-48 hrs	\$ 45.650	78,8	75,0	100,0	55,1	15,0	10,0	80,1
SCM	Bacitracina+Neomicina Unguento Dermico 15 G., Lab. Milab, vence 30-07-2026	\$ 45.000	79,9	75,0	100,0	55,9	15,0	10,0	80,9
Droguería Concepción Ltda	BACITRACINA+NEOMICINA UNGÜENTO DERMICO 15 G. VT 2026	\$ 61.500	58,5	75,0	100,0	40,9	15,0	10,0	65,9
Medikar Ltda	BACITRACINA+NEOMICINA 15G®, BACITRACINA 500UI+NEOMICINA 5MG, Envase de: 1 UNGT DERMICO, LAB CHILE, Reg. ISP: B-314, Vence: 2026-08-31.	\$ 60.750	59,2	75,0	75,0	41,4	15,0	7,5	63,9
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	225015 BACITRACINA + NEOMICINA UNGÜENTO DERMICO 15 G REG ISP B-314.23 L CHILE 31-08-2026 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 47.750	75,3	75,0	100,0	52,7	15,0	10,0	77,7

Especificaciones del Comprador: Metformina 850 mg, envase con comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 10 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.	95009405 METFORMINA COM RECUBIERTO 850 MG - BIOEQUIVALENTE, CAJA X 60, REG. ISP F-15237/20, FECHA DE VCTO 31-10-2026, PLAZO ENTREGA 2 DIAS, SE ADJUNTA POLITICA DE CANJE	\$ 4.600.000	79,5	75,0	100,0	55,7	15,0	10,0	80,7
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	270505 METFORMINA CLORHIDRATO BE COMP. RECUBIERTOS 850MG X60 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 60 COMP. - HIPOGLICEMIANTE: F-15237 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES MONTO MINIMO DE FACTURACION 200.000.- NETO SE ADJUNTA FICHA TECNICA. DESPACHO 2 DÍA 48 HORAS GARANTIA 12 MESES	\$ 3.657.000	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
SCM	Metformina 850 Mg X 30 Comp., Lab. Ascend, vence 30-04-2026	\$ 4.370.000	83,7	75,0	100,0	58,6	15,0	10,0	83,6
Caribbean Pharma SpA	AND0484 METFORMINA 850MG X30 COMP REC, Hidrocloruro de metformina 850 mg, F-15237/20, ANDROMACO, VENCE: 30-03-2025, venc: 01-08-2024, Plazo de entrega de 24-48 hrs	No se ajusta a EETT: se solicita vto >10 meses	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Droguería Concepción Ltda	METFORMINA HCL [BE] 850 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS VT 2026	\$ 5.060.000	72,3	75,0	100,0	50,6	15,0	10,0	75,6
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80620 METFORMINA 850MG 60 C (5BX12C M92) REG.ISP F-14634 EQUIVALENTE TERAPÉUTICO Metformina Clorhidrato 850 mg 60 Comprimidos, venc: Abril, 2026 Precio neto ofertada por cr. Despacho en 1 día	\$ 4.600.000	79,5	75,0	100,0	55,7	15,0	10,0	80,7



**DIRECCIÓN DE SALUD**  
Unidad de Adquisiciones

Especificaciones del Comprador: Diclofenaco dietilamina 1,16%, gel. Fecha de vencimiento no menor a 10 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 %
OPKO CHILE S.A.	PT00456 DICLOFENACO DIETILAMINA GEL 1.16% 30 GRS. REG. F-22579/21, VENCE 30-12-2025, PLAZO DE ENTREGA 1 DÍA HÁBIL, MONTO MÍNIMO DE DESPACHO \$180.000 MIL PESOS NETO, SIN COSTOS DE ENVÍO.	\$ 59.500	79,0	75,0	100,0	55,3	15,0	10,0	80,3	✓	✓	✓
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	199402 DICLOFENACO DIETILAMINA GEL 1,16% 30GR - TUBO POR 30G GEL TOPICO - ANTIINFLAMATORIO TOPICO. F-12366 - GENERICOS VARIOS MONTO MÍNIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO SE ADJUNTA FICHA TECNICA. DESPACHO 2 DÍA 48 HORAS GARANTIA 12 MESES	\$ 47.000	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0	✓	✓	✓
SCM	Diclofenaco 1.16% Gel Topico X 30 Gr; Lab. Mdc Health, vence 15-05-2026	\$ 52.000	90,4	75,0	100,0	63,3	15,0	10,0	88,3	✓	✓	✓
Caribbean Pharma SpA	MDC0015 DICLOFENACO 1.16% GEL TOP. X 30 G. TUBO, Diclofenaco 1.16%, F-26596/22, MDC HEALTH, venc: 01-06-2025, Plazo de entrega de 24-48 hrs	\$ 55.000	85,5	75,0	100,0	59,8	15,0	10,0	84,8	✓	✓	✓
Droguería Concepción Ltda	DICLOFENACO 1,16% GEL TOP 30 G VT 11-2025	\$ 84.700	55,5	75,0	100,0	38,8	15,0	10,0	63,8	✓	✓	✓
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	193076 DICLOFENACO DIETILAMINA DICOGEL 1,16% GEL TOPICO 30 G. MINTLAB 31 12-2027 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 115.000	40,9	75,0	100,0	28,6	15,0	10,0	53,6	✓	✓	✓
Medikar Ltda	DICLOFENACO GEL TOPICO 1.16% 30 G@, DICLOFENACO DIETILAMINA, Envase de: 1 TUBO, HOSPIFARMA, Reg.ISP: F-25656, Vence: 2026-12-01.	\$ 82.000	57,3	75,0	75,0	40,1	15,0	7,5	62,6	✓	✓	✓

Especificaciones del Comprador: Loperamida 2 mg, envase con comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 10 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

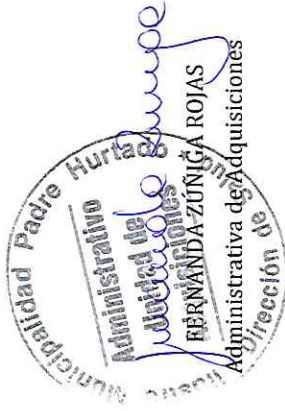
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %	
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	199072 LOPERAMIDA COMPRIMIDOS 2 MILIGRAMOS 6 - LOPERAMIDA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 6 COMPRIMIDO - ANTIIDIARRHEICO: F-3982 - GENERICOS VARIOS MONTO MÍNIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO SE ADJUNTA FICHA TECNICA. DESPACHO 2 DÍA 48 HORAS GARANTIA 12 MESES	\$ 50.760	72,3	75,0	100,0	50,6	15,0	10,0	75,6	✓
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-11878 LOPERAMIDA CLORHIDR 2MG 6C REG.ISP F-3982 EQUIVALENTE TERAPÉUTICO Loperamida Clorhidrato 2 mg 6 Comprimidos , venc: Julio, 2026 Precio neto ofertada por cr. Despacho en 1 día	\$ 36.720	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0	✓
SCM	Loperamida Hcl [Be] 2 Mg 6 Comprimidos, Lab. Chile, vence 30-04-2026	\$ 60.480	60,7	75,0	100,0	42,5	15,0	10,0	67,5	✓
Caribbean Pharma SpA	LCH0006 LOPERAMIDA 2 MG X 6 COMP, Hidroclorato de loperamida 2 mg, F-3982/20, LABORATORIO CHILE, venc: 01-07-2026, Plazo de entrega de 24-48 hrs	\$ 63.396	57,9	75,0	100,0	40,5	15,0	10,0	65,5	✓
Droguería Concepción Ltda	LOPERAMIDA HCL [BE] 2 MG 6 COMPRIMIDOS VT 2026	\$ 63.720	57,6	75,0	100,0	40,3	15,0	10,0	65,3	✓
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	199072 LOPERAMIDA HCL [BE] 2 MG 6 COMPRIMIDOS REG ISP F-3982.20 L CHILE 29-07-2026 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 51.840	70,8	75,0	100,0	49,6	15,0	10,0	74,6	✓
Medikar Ltda	LOPERAMIDA 2MG@, LOPERAMIDA, Envase de: 6 COMPRIMIDO, LAB CHILE, Reg.ISP: F-3982, Vence: 2026-02-28.	\$ 66.776	55,0	75,0	75,0	38,5	15,0	7,5	61,0	✓



**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 \$4.510.945.- IVA Includido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje. Cabe señalar que en la última línea de adjudicación obtiene el segundo mayor puntaje ya que el proveedor que obtuvo el mayor puntaje, LABORATORIO CHILE S.A., solicita un monto mínimo de despacho de \$250.000.- 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: Diclofenaco 75 mg/3 mL, solución inyectable. Fecha de vencimiento no menor a 10 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 %
WINPHARM	DICLOFENACO SOD.75 MG AM CX100 23.04.5352 F-7643 30-04-2026 0:00 BIOSANO	\$ 1.000.000	41,0	75,0	100,0	28,7	15,0	10,0	53,7
INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	DICLOFENACO SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 75 mg /3 mL x 100 ampollas. F-7643. BIOSANO. SE ADJUNTA FICHA TÉCNICA., venc: 03-08-2026, Entrega 1 día. Monto mínimo de despacho OC \$100.000 neto. Flete incluido.	\$ 476.000	86,1	75,0	100,0	60,3	15,0	10,0	85,3
SCM	Diclofenaco 75Mg, 3Ml Sol. Iny. Im Cj. X 5 Amp., Lab. Flex Pharma, vence 30-07-2026	\$ 696.000	58,9	75,0	100,0	41,2	15,0	10,0	66,2
Caribbean Pharma SpA	EXP0007 DICLOFENACO 75MG/3ML SOL. INY. IM Cj. X 5 AMP., Diclofenaco sódico 75 mg/3 ml, F-25396/20, FLEX PHARMA, 01-05-2025, venc: 01-05-2025, Plazo de entrega de 24-48 hrs	\$ 410.000	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
Droguería Concepción Ltda	DICLOFENACO 75MG-3ML SOL. INY. Cj. X 100 AMP. VT 2026	\$ 752.000	54,5	75,0	100,0	38,2	15,0	10,0	63,2
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	902049 DICLOFENACO SODICO 75 MG 3ML SOLUCION INYECTABLE 5ML CAJA X 100 AMPOLLA REG ISP F-7643.21 BIOSANO 31-08-2026 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 426.000	96,2	75,0	100,0	67,4	15,0	10,0	92,4
Medikar Ltda	DICLOFENACO SOD 75MG3ML X 5@, DICLOFENACO SOD , Envase de: 5 AMPOLLA, BIOSANO, Reg.ISP: F-7643, Vence: 2026-04-30.	\$ 970.000	42,3	75,0	75,0	29,6	15,0	7,5	52,1

Especificaciones del Comprador: Nifedipino 20 mg, envase con comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 10 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 %
WINPHARM	NIFEDIPINO 20 MG CM LP CX1000 207030 F-3312 31-07-2026 0:00 ITFLABOMED	\$ 120.000	95,3	75,0	100,0	66,7	15,0	10,0	91,7
INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	CARDICON RETARD (NIFEDIPINO) 20 MG X 1000 COMPRIMIDOS. ISP: F-3312. ITF LABOMED. SE ADJUNTA FICHA TÉCNICA, venc: 30-11-2026, Entrega 1 día. Monto mínimo de despacho OC \$100.000 neto. Flete incluido.	\$ 128.000	89,4	75,0	100,0	62,6	15,0	10,0	87,6
SCM	Nifedipino - Cardicon Ret.20Mg X 1000 Comp. Rec., Lab. Labomed, vence 31-08-2026	\$ 160.000	71,5	75,0	100,0	50,1	15,0	10,0	75,1
Caribbean Pharma SpA	LAB0020 CARDICON RETARD 20 MG Cj. X 1000 COMP. REC. LP, NIFEDIPINO, F-3312/20, ITF-LABOMED, venc: 01-12-2026, Plazo de entrega de 24-48 hrs	\$ 114.400	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
Droguería Concepción Ltda	CARDICON RETARD 20 MG Cj. X 1000 COMP. REC. LP VT 10-2026	\$ 192.000	59,6	75,0	100,0	41,7	15,0	10,0	66,7





**DIRECCIÓN DE SALUD**  
Unidad de Adquisiciones

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor FARMACÉUTICA CARIBBEAN SPÁ, RUT 76.830.090-9, por un monto total de \$624.036.- 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: Lagrimas artificiales, solución oftálmica, frasco de 10 mL. Fecha de vencimiento no menor a 10 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 %
OPKO CHILE S.A.	PT00568 LAGRIMAS ARTIFICIALES HIPROMELOSA SOLUCION OFTALMICA 0,5% 15ML, VENCE 30-08-2025, PLAZO DE ENTREGA 1 DÍA HÁBIL, MONTO MINIMO DE DESPACHO \$180.000 MIL PESOS NETO, SIN COSTOS DE ENVÍO.	No se ajusta a EETT: se solicita frasco 10 mL	✓ 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Caribbean Pharma SpA	GEN0207 LAGRIMAS ARTIFICIALES 0.5% SOL. OFT. X 15 ML FCO. GOT., HIPROMELOSA 0.5%, DM, OPKO CHILE S.A, 01-08-2025, venc: 01-08-2025, Plazo de entrega de 24-48 hrs	No se ajusta a EETT: se solicita frasco 10 mL	✓ 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
NOVOFARMA-SOPHIA	HIPROCEL - LABORATORIO SOPHIA HIPROMELOSA 0,5% solución oftálmica Resol ISP:DM- DISPOSITIVO MEDICO Presentación: frasco gotario 10ml, venc: 12-09-2025, 3 Días Hábilés una vez recibida y aceptada orden de compra	\$ 760.000	✓ 83,2	✓ 75,0	100,0	58,2	✓ 15,0	10,0	83,2
ABBVIE PRODUCTOS FARMACEUTICOS LIMITADA	REFRESH TEARS 10mL. Carboximetilcelulosa Sodica 0.5% Purite. ISP F-5901. Procedencia: Brasil. Despacho 48 hrs. una vez aceptada la orden de compra. venc. 04-2025	\$ 3.518.000	✓ 18,0	✓ 75,0	100,0	12,6	✓ 15,0	10,0	37,6
Droguería Concepción Ltda	LAGRIMAS ARTIFICIALES 0,7% SOL OFT. ESTERIL 10 ML HIPROMELOSA [AUROSOL] VT 03-2025	\$ 1.385.000	✓ 45,6	✓ 75,0	100,0	31,9	✓ 15,0	10,0	56,9
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	28300001 HIPROMELOSA LAGRIMAS ARTIFICIALES 0,7% SOL OFT. ESTERIL 10 ML PHARMATECH 31-03-2025 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 993.000	✓ 63,6	✓ 75,0	100,0	44,6	✓ 15,0	10,0	69,6
SCM	Lagrimas Artificiales 0.3% Sol Oft Gotas X 10 Ml, Lab. Pharmatech, vence 30-01-2026	\$ 1.161.000	✓ 54,4	✓ 75,0	100,0	38,1	✓ 15,0	10,0	63,1
PHARMATECH	LÁGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCIÓN HIPROMELOSA 0,3%. Registro ISP DDM221620. Estuche contiene 1 Frasco-gotario de 10 mL. Procedencia: OPES HEALTHCARE PRIVATE-LTD, India. Certificación ISO 13485:2016. Vencimiento 08.2025. Entrega 24 horas.	\$ 632.000	✓ 100,0	✓ 75,0	100,0	70,0	✓ 15,0	10,0	95,0
Medikar Ltda	LAGRIMAS ARTIF 0.3% 15 ML®, HIPROMELOSA SOL OFT, Envase de: 1 FRASCO, ETHON , Reg:ISP: DM-508, Vence: 2026-02-28.	No se ajusta a EETT: se solicita frasco 10 mL	✓ 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Thea Pharma	OFERTA THEA PHARMA PARA: HYABAK: Producto Original, marca Thea. COMPOSICIÓN: Hialuronato sódico 0,15 g. Estuche de cartulina que contiene frasco gotario multidosis con sistema ABAKÁ@ SIN PRESERVANTES Con 10 ml de solución. SDM 167221 DM CLASE III. FV: 30-06-2025. Despacho 48 Hrs desde que es aceptada O.C en el portal, sin costo para el cliente.	\$ 3.601.000	✓ 17,6	✓ 75,0	100,0	12,3	✓ 15,0	10,0	37,3



**DIRECCIÓN DE SALUD**  
Unidad de Adquisiciones

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor PHARMATECH CHILE SPA, RUT 76.113.734-4, por un monto total de \$752.080.- IVA Includido, 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: Clorhexidina 2%, jabón líquido, frasco de 1 litro. Fecha de vencimiento no menor a 10 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

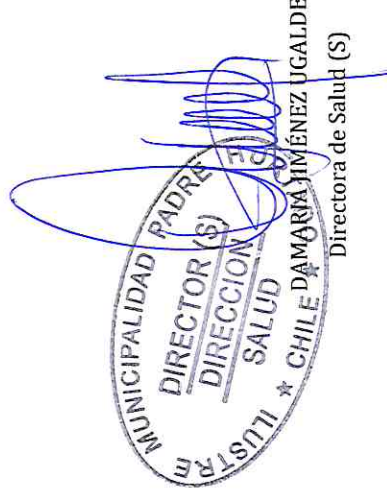
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Especificaciones del Comprador: Clorhexidina 2%, solución tópica, frasco de 1 litro. Fecha de vencimiento no menor a 10 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 %
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Se declaran desiertas las líneas de los productos Clorhexidina 2% jabón líquido y Clorhexidina 2% solución tópica, debido a que no se presentaron ofertas.

La Directora (s) que suscribe se hace responsable de la deserción.





**DIRECCIÓN DE SALUD**  
Unidad de Adquisiciones

**DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES Y DE CONFIDENCIALIDAD  
DE LA COMISIÓN EVALUADORA LICITACIÓN ID 3827-5-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.

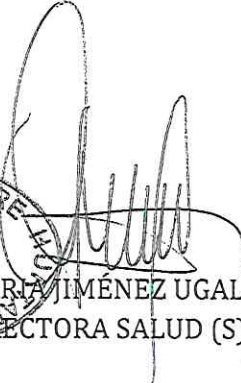
Asimismo, DECLARO que de surgir algún antecedente que constituya alguna de las causales de implicancia arriba indicadas, me abstendré de continuar interviniendo en el proceso de compra en cuya evaluación participo, debiendo poner en conocimiento de mi superior jerárquico la causal o causales específicas 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 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, 06 de febrero de 2024

  
MUNICIPALIDAD PADRE HURTADO  
DIRECTOR (S)  
DIRECCION  
SALUD DAMARIS JIMÉNEZ UGALDE  
ILUSTR. \* 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 3827-5-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, 06 de febrero de 2024

  
*Fernanda Zúñiga*  
FERNANDA ZÚÑIGA ROJAS  
ADMINISTRATIVA ADQUISICIONES DE SALUD





06/02/2024

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N° 46

En conformidad al presupuesto vigente, administrado por la Dirección de Salud de la Municipalidad de Padre Hurtado, certifico que, a la fecha 06 de febrero de 2024, esta Dirección cuenta con el presupuesto para el financiamiento de lo requerido mediante la Solicitud de Compra N° 2803.



DANIELA DIAS MUÑOZ  
ENCARGADA DE CONTABILIDAD Y FINANZAS

## LICITACIÓN PÚBLICA N° 3827-5-L124

Proveedores adjudicados:

Razón Social: DROGUERÍA GLOBAL PHARMA SPA

RUT: 76.389.383-9

Monto total adjudicado: \$213.486.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos CESFAM Juan Pablo II.

Razón Social: MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA

RUT: 80.447.400-5

Monto total adjudicado: \$4.510.945.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos CESFAM Juan Pablo II.

Razón Social: FARMACÉUTICA CARIBBEAN SPA

RUT: 76.830.090-9

Monto total adjudicado: \$624.036.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos CESFAM Juan Pablo II.

Razón Social: PHARMATECH CHILE SPA

RUT: 76.113.734-4

Monto total adjudicado: \$752.080.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos CESFAM Juan Pablo II.



<b>ITEM (Obl 406)</b>	<b>215-22-04-004-001-001</b>
Saldo Inicial	\$44.588.072
Gasto	\$213.486
Saldo Final.	\$44.374.586

<b>ITEM (Obl 407)</b>	<b>215-22-04-004-001-001</b>
Saldo Inicial	\$44.374.586
Gasto	\$4.510.945
Saldo Final.	\$39.863.641

<b>ITEM (Obl 408)</b>	<b>215-22-04-004-001-001</b>
Saldo Inicial	\$39.863.641
Gasto	\$624.036
Saldo Final.	\$39.239.605

<b>ITEM (Obl 409)</b>	<b>215-22-04-004-001-001</b>
Saldo Inicial	\$39.239.605
Gasto	\$752.080
Saldo Final.	\$38.487.525

### Ficha del proveedor

**VENTA EN MERCADO ABIERTO**  
**\$ 21.889.906,098**  
Precio estimado de compra a 2019  
Código de identificación: 42279

**EMPRESA REGISTRADA** 499/s

**Nombre de la empresa:** FARMACEUTICA CARIBBEAN SPA  
**RUT:** 76.830.000-9

**Estado de habilitación:** Habilitada

**Fecha de inscripción:** 14/07/2014

**Formación legal:** URUGUAYAN PLUS REMA ANTIAGS RESERVATED SPAA

**Administración de la empresa:** Empresa única legal JIMEL MERET 199545

**Uso de fotos de la empresa:** Generar certificado de habilitación

### Ficha del proveedor

**VENTA EN MERCADO ABIERTO**  
**\$ 20.144.296,082**  
Precio estimado de compra a 2019  
Código de identificación: 42279

**EMPRESA REGISTRADA** 499/s

**Nombre de la empresa:** FARMACIA GENERAL CARIBBEAN PHARMAS SPA  
**RUT:** 76.830.000-9

**Estado de habilitación:** Habilitada

**Fecha de inscripción:** 14/07/2014

**Formación legal:** URUGUAYAN PLUS REMA ANTIAGS RESERVATED SPAA

**Administración de la empresa:** Empresa única legal JIMEL MERET 199545

**Uso de fotos de la empresa:** Generar certificado de habilitación

### Ficha del proveedor

**VENTA EN MERCADO ABIERTO**  
**\$ 136.761,222**  
Precio estimado de compra a 2019  
Código de identificación: 42279

**EMPRESA REGISTRADA** 499/s

**Nombre de la empresa:** SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA  
**RUT:** 76.537.254-1

**Estado de habilitación:** Habilitada

**Fecha de inscripción:** 14/07/2014

**Formación legal:** ANUAL 499/S CONVENCIÓN COMERCIO SOCIAL DEL UDELOR

**Administración de la empresa:** Empresa única legal MARIANA CABRERA BRAVO 120284

**Uso de fotos de la empresa:** Generar certificado de habilitación

### Ficha del proveedor

**VENTA EN MERCADO ABIERTO**  
**\$ 1.825.897,213**  
Precio estimado de compra a 2019  
Código de identificación: 42279

**EMPRESA REGISTRADA** 499/s

**Nombre de la empresa:** DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA  
**RUT:** 76.539.925-9

**Estado de habilitación:** Habilitada

**Fecha de inscripción:** 14/07/2014

**Formación legal:** URUGUAYAN PLUS REMA ANTIAGS RESERVATED SPAA

**Administración de la empresa:** Empresa única legal JIMEL MERET 199545

**Uso de fotos de la empresa:** Generar certificado de habilitación

### Ficha del proveedor

**VENTA EN MERCADO ABIERTO**  
**\$ 20.144.296,082**  
Precio estimado de compra a 2019  
Código de identificación: 42279

**EMPRESA REGISTRADA** 499/s

**Nombre de la empresa:** FARMACIA GENERAL CARIBBEAN PHARMAS SPA  
**RUT:** 76.830.000-9

**Estado de habilitación:** Habilitada

**Fecha de inscripción:** 14/07/2014

**Formación legal:** URUGUAYAN PLUS REMA ANTIAGS RESERVATED SPAA

**Administración de la empresa:** Empresa única legal JIMEL MERET 199545

**Uso de fotos de la empresa:** Generar certificado de habilitación

### Ficha del proveedor

**VENTA EN MERCADO ABIERTO**  
**\$ 136.761,222**  
Precio estimado de compra a 2019  
Código de identificación: 42279

**EMPRESA REGISTRADA** 499/s

**Nombre de la empresa:** SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA  
**RUT:** 76.537.254-1

**Estado de habilitación:** Habilitada

**Fecha de inscripción:** 14/07/2014

**Formación legal:** ANUAL 499/S CONVENCIÓN COMERCIO SOCIAL DEL UDELOR

**Administración de la empresa:** Empresa única legal MARIANA CABRERA BRAVO 120284

**Uso de fotos de la empresa:** Generar certificado de habilitación

### Ficha del proveedor

**INVERSIÓN ANONIMA**  
**INVERSIONES PHARMAVISAN SOCIEDAD ANONIMA**  
RUT 76.053.434

**\$21.152.490.120**

0

**4,99%**

Sin Información

**Nombre del tema:** INVERSIÓN ANONIMA

**Estado de la oferta:** HAY OFERTAS DE COMPRA EN EL MERCADO

**Estado de la emisión:** Emisión de bonos de \$2.273.4

**Fecha de vencimiento:** 03/08/2024

**Administración de la empresa:** INVERSIÓN ANONIMA

**Administración de la empresa:** INVERSIÓN ANONIMA

### Ficha del proveedor

**LABORATORIO CHILES A**  
RUT 77.916.917

**\$14.084.005.571**

0

**4,99%**

Sin Información

**Nombre del tema:** LABORATORIO CHILES A

**Estado de la oferta:** HAY OFERTAS DE COMPRA EN EL MERCADO

**Estado de la emisión:** Emisión de bonos de \$1.123.24

**Fecha de vencimiento:** 03/08/2024

**Administración de la empresa:** LABORATORIO CHILES A

**Administración de la empresa:** LABORATORIO CHILES A

### Ficha del proveedor

**LABORATORIO CHILES A**  
RUT 77.916.917

**\$16.782.818.192**

0

**4,99%**

Sin Información

**Nombre del tema:** LABORATORIO CHILES A

**Estado de la oferta:** HAY OFERTAS DE COMPRA EN EL MERCADO

**Estado de la emisión:** Emisión de bonos de \$1.123.24

**Fecha de vencimiento:** 03/08/2024

**Administración de la empresa:** LABORATORIO CHILES A

**Administración de la empresa:** LABORATORIO CHILES A

### Ficha del proveedor

**LABORATORIO CHILES A**  
RUT 77.916.917

**\$14.084.005.571**

0

**4,99%**

Sin Información

**Nombre del tema:** LABORATORIO CHILES A

**Estado de la oferta:** HAY OFERTAS DE COMPRA EN EL MERCADO

**Estado de la emisión:** Emisión de bonos de \$1.123.24

**Fecha de vencimiento:** 03/08/2024

**Administración de la empresa:** LABORATORIO CHILES A

**Administración de la empresa:** LABORATORIO CHILES A

Inicio > Búsqueda Proveedor / 15/11/2019

### Ficha del proveedor

**EMPRESA SOCIAL**  
**SOCIEDAD COMERCIALIZADORA MEDIKAR**  
 RUT 76107350-2

**EMPRESA MEDICINA** **0** UDEL

**Nombre de la empresa** SOCIADORA MEDIKAR S.A.S.  
**Estado de la actividad** INDE. CANCELADA LA ACTIVIDAD DE EJERCICIO EN EL REGISTRO DE EMPRESAS  
**Estado de autorización** Promotor autorizado hasta 15/11/2019  
**Domicilio legal** AV. LOS ANDES 1333, SANTIAGO, CHILE RUT 76107350-2

**Información general** **Actividad** **Modalidad base** **Emprendimiento especializado** **0**

**Administración de la empresa**  
 El proveedor cuenta con un representante legal y/o personas que ejercen funciones de administración de la actividad en el Registro de Empresas y personas que ejercen funciones de administración de la actividad en el Registro de Empresas.  
 RUT 76107350-2

**Administración de la empresa**  
 RUT 76107350-2  
 Representante legal: VALERIA MARIELA BARRERA HERNANDEZ  
 Representante legal: ESTER MARIOLA GONZALEZ  
 Representante legal: ESTER MARIOLA GONZALEZ

**VENTAS DE PRODUCTOS MEDICINALES**  
**\$ 783.797.573**  
 Periodo: Comenzado actividad 2019 - Cierre actividad 2019

**COMPROMISOS DE RIESGO**  
**4,99%**  
 Nivel de riesgo de cumplimiento de obligaciones con el proveedor de servicios de salud.

**COMPROBANTE DE PAGO DE RENTAS**  
**Sin información**  
 El proveedor no tiene información de pago de rentas en el Registro de Empresas y personas que ejercen funciones de administración de la actividad en el Registro de Empresas.

**EMPRESA SOCIAL** **1** UDEL

**Nombre de la empresa** MURNICH PHARMA MEDICAL SPA  
 RUT 76047409-5

**EMPRESA MEDICINA** **0** UDEL

**Nombre de la empresa** MURNICH PHARMA MEDICAL SPA  
**Estado de la actividad** INDE. CANCELADA LA ACTIVIDAD DE EJERCICIO EN EL REGISTRO DE EMPRESAS  
**Estado de autorización** Promotor autorizado hasta 14/05/2019  
**Domicilio legal** AV. LOS ANDES 1333, SANTIAGO, CHILE RUT 76047409-5

**Información general** **Actividad** **Modalidad base** **Emprendimiento especializado** **1**

**Administración de la empresa**  
 El proveedor cuenta con un representante legal y/o personas que ejercen funciones de administración de la actividad en el Registro de Empresas y personas que ejercen funciones de administración de la actividad en el Registro de Empresas.  
 RUT 76047409-5

**Administración de la empresa**  
 RUT 76047409-5  
 Representante legal: VALERIA MARIELA BARRERA HERNANDEZ  
 Representante legal: ESTER MARIOLA GONZALEZ  
 Representante legal: ESTER MARIOLA GONZALEZ

**VENTAS DE PRODUCTOS MEDICINALES**  
**\$ 17.968.182.265**  
 Periodo: Comenzado actividad 2019 - Cierre actividad 2019

**COMPROMISOS DE RIESGO**  
**4,99%**  
 Nivel de riesgo de cumplimiento de obligaciones con el proveedor de servicios de salud.

**COMPROBANTE DE PAGO DE RENTAS**  
**Sin información**  
 El proveedor no tiene información de pago de rentas en el Registro de Empresas y personas que ejercen funciones de administración de la actividad en el Registro de Empresas.

**EMPRESA SOCIAL** **1** UDEL

Inicio > Búsqueda Proveedor / 15/11/2019

### Ficha del proveedor

**EMPRESA SOCIAL**  
**OPKO CHILE S.A.**  
 RUT 76459630-9

**EMPRESA MEDICINA** **0** UDEL

**Nombre de la empresa** OPKO CHILE S.A.  
**Estado de la actividad** INDE. CANCELADA LA ACTIVIDAD DE EJERCICIO EN EL REGISTRO DE EMPRESAS  
**Estado de autorización** Promotor autorizado hasta 15/11/2019  
**Domicilio legal** AV. LOS ANDES 1333, SANTIAGO, CHILE RUT 76459630-9

**Información general** **Actividad** **Modalidad base** **Emprendimiento especializado** **0**

**Administración de la empresa**  
 El proveedor cuenta con un representante legal y/o personas que ejercen funciones de administración de la actividad en el Registro de Empresas y personas que ejercen funciones de administración de la actividad en el Registro de Empresas.  
 RUT 76459630-9

**Administración de la empresa**  
 RUT 76459630-9  
 Representante legal: VALERIA MARIELA BARRERA HERNANDEZ  
 Representante legal: ESTER MARIOLA GONZALEZ  
 Representante legal: ESTER MARIOLA GONZALEZ

**VENTAS DE PRODUCTOS MEDICINALES**  
**\$ 27.735.858.677**  
 Periodo: Comenzado actividad 2019 - Cierre actividad 2019

**COMPROMISOS DE RIESGO**  
**4,99%**  
 Nivel de riesgo de cumplimiento de obligaciones con el proveedor de servicios de salud.

**COMPROBANTE DE PAGO DE RENTAS**  
**Sin información**  
 El proveedor no tiene información de pago de rentas en el Registro de Empresas y personas que ejercen funciones de administración de la actividad en el Registro de Empresas.

**EMPRESA SOCIAL** **1** UDEL

Inicio > Búsqueda Proveedor / 15/11/2019

### Ficha del proveedor

**EMPRESA SOCIAL**  
**NOVOFARMA SERVICE S.A**  
 RUT 916345670-2

**EMPRESA MEDICINA** **0** UDEL

**Nombre de la empresa** NOVOFARMA SERVICE S.A.  
**Estado de la actividad** INDE. CANCELADA LA ACTIVIDAD DE EJERCICIO EN EL REGISTRO DE EMPRESAS  
**Estado de autorización** Promotor autorizado hasta 15/11/2019  
**Domicilio legal** V. LOS ANDES 1333, SANTIAGO, CHILE RUT 916345670-2

**Información general** **Actividad** **Modalidad base** **Emprendimiento especializado** **1**

**Administración de la empresa**  
 El proveedor cuenta con un representante legal y/o personas que ejercen funciones de administración de la actividad en el Registro de Empresas y personas que ejercen funciones de administración de la actividad en el Registro de Empresas.  
 RUT 916345670-2

**Administración de la empresa**  
 RUT 916345670-2  
 Representante legal: VALERIA MARIELA BARRERA HERNANDEZ  
 Representante legal: ESTER MARIOLA GONZALEZ  
 Representante legal: ESTER MARIOLA GONZALEZ

**VENTAS DE PRODUCTOS MEDICINALES**  
**\$ 65.742.496.012**  
 Periodo: Comenzado actividad 2019 - Cierre actividad 2019

**COMPROMISOS DE RIESGO**  
**4,99%**  
 Nivel de riesgo de cumplimiento de obligaciones con el proveedor de servicios de salud.

**COMPROBANTE DE PAGO DE RENTAS**  
**Sin información**  
 El proveedor no tiene información de pago de rentas en el Registro de Empresas y personas que ejercen funciones de administración de la actividad en el Registro de Empresas.

**EMPRESA SOCIAL** **1** UDEL

### Ficha del proveedor


**WINPHARM SPA**  
 RUT 76.079.742-9

**IMPORTE DE LA FACTURA**  
**\$ 3.200.044.095**

**ESTADO DE LA FACTURA**  
**4,99/s**

**ESTADO DE LA ENTREGA**  
**Sin información**

**Administración de la empresa**  
 EMPRESA FARMACIA WINPHARM SPA

**Usuarios de la empresa**

Nombre	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono Móvil
YOLANDA	Administradora	YOLANDA@WINPHARM.COM	

### Ficha del proveedor


**WINPHARM SPA**  
 RUT 76.079.742-9

**IMPORTE DE LA FACTURA**  
**\$ 1.771.650.663**

**ESTADO DE LA FACTURA**  
**4,99/s**

**ESTADO DE LA ENTREGA**  
**Sin información**

**Administración de la empresa**  
 EMPRESA FARMACIA WINPHARM SPA

**Usuarios de la empresa**

Nombre	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono Móvil
JOSÉ ENRIQUE	Administrador	JOS@WINPHARM.COM	

### Ficha del proveedor


**WINPHARM SPA**  
 RUT 76.079.742-9

**IMPORTE DE LA FACTURA**  
**\$ 1.771.650.663**

**ESTADO DE LA FACTURA**  
**4,99/s**

**ESTADO DE LA ENTREGA**  
**Sin información**

**Administración de la empresa**  
 EMPRESA FARMACIA WINPHARM SPA

**Usuarios de la empresa**

Nombre	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono Móvil
JOSÉ ENRIQUE	Administrador	JOS@WINPHARM.COM	

### Ficha del proveedor


**WINPHARM SPA**  
 RUT 76.079.742-9

**IMPORTE DE LA FACTURA**  
**\$ 999.071.669**

**ESTADO DE LA FACTURA**  
**4,99/s**

**ESTADO DE LA ENTREGA**  
**Sin información**

**Administración de la empresa**  
 EMPRESA FARMACIA WINPHARM SPA

**Usuarios de la empresa**

Nombre	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono Móvil
JOSÉ ENRIQUE	Administrador	JOS@WINPHARM.COM	