



RECIBIDO  
SECRETARÍA  
07 JUN 2024  
DIRECCIÓN DE SALUD  
MUNICIPALIDAD

Fecha: 07/06/24

FECHA  
07-06-2024

ITEM N° 215-22-04-004-004  
SALDO DISPONIBLE 97.673.762.-

### SOLICITUD DE COMPRA

Nº 003351

Solicitante: Farmacia Comunal

Nombre de quien solicita: Sofía Gallardo

- 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: San Alberto Hurtado #3295

N°	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	60	CAJA	Cetirizina 10 mg 30 cápsulas	\$2000=-	\$120.000=-
2			o comprimidos		
3	60	CAJA	Levocetirizina 5 mg 30 cápsulas	\$2.500=-	\$150.000=-
4			o comprimidos		
5	60	CAJA	Desloratadina 5 mg 30 cápsulas	\$1.500=-	\$90.000=-
6			o comprimidos		
7	60	CAJA	Melatonina 3 mg 30 cápsulas	\$1.000=-	\$60.000=-
8			o comprimidos		
9	50	CAJA	Mesalazina 500 mg envase	\$20.000=-	\$1.000.000=-
10			comprimidos		
11	20	CAJA	Betahistina 24 mg envase	\$15.500=-	\$310.000=-
12			comprimidos o cápsulas		
13	5	CAJA	Verapamilo 80 mg envase	\$15.000=-	\$75.000=-
14			comprimidos o cápsulas		
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					\$1805.000=-

Observaciones: Vencimiento No menor a 12 meses.



VºBº DIRECCIÓN



ADQUISICIONES

IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM

Firma y Timbre de Unidad Solicitante



RECIBIDO  
SECRETARIA  
07 JUN 2024  
DIRECCIÓN DE SALUD  
I. MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Fecha: 07/06/24

FECHA	<u>07-06-2024</u>
ITEM N°	<u>215-22-04-004-004</u>
SALDO DISPONIBLE	<u>97.673.762</u>

### SOLICITUD DE COMPRA

N° 003352

Solicitante: Farmacia Comunal  
Nombre de quien solicita: Sofia Gallardo

- 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: San Alberto Hurtado #3295

N°	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	2	CAJA	Propafenona 300mg comprimidos	\$20.000-	\$40.000-
2	2	CAJA	Ácido Fenofibrico 135mg envase con cápsulas.	\$19.500-	\$39.000-
3					
4	50	CAJA	Vildagliptina 50mg envase comprimidos o cápsulas	\$2.000-	\$100.000-
5					
6	10	CAJA	Valsartan / Hidroclorotiazida 160 / 12,5 mg cápsulas o comprimidos	\$9.500-	\$95.000-
7					
8	10	CAJA	Valsartan / Amlodipino 160 / 10 mg cápsulas o comprimidos	\$16.000-	\$160.000-
9					
10	5	CAJA	Brexpiprazol 1mg. 28 comprimidos	\$25.000-	\$125.000-
11	100	CAJA	Tiras / cintas glicemia ON call Extra x 50 unidades	\$12.000-	\$1.200.000-
12					
13	20	CAJA	Vitamina C 5ml / 500mg solución inyectable.	\$20.000-	\$400.000-
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					\$2.159.000-

Observaciones: Vencimiento no menor a 12 meses.



IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM

Firma y Timbre de Unidad Solicitante



RECIBIDO  
SECRETARIA  
07 JUN 2024  
DIRECCIÓN DE SALUD  
UNIDAD DE ADQUISICIÓN

Fecha: 07/06/24

### SOLICITUD DE COMPRA

Nº 003353

FECHA 07-06-2024  
ITEM Nº 215-22-04-004-004  
SALDO DISPONIBLE 97.673.762.-

Solicitante: Farmacia Comunal

Nombre de quien solicita: Sofía Gallardo

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

ITEM \_\_\_\_\_  
Saldo Inicial \_\_\_\_\_  
Gasto \_\_\_\_\_  
Saldo Final \_\_\_\_\_

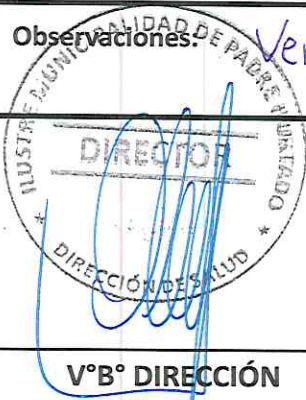
(Uso exclusivo de la Dirección de Salud)

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: San Alberto Hurtado 3295

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	5	CAJA	Nifuroxazida 200mg /Atapulgitá	\$3.000=-	\$15.000=-
2			350 mg envase con comprimidos		
3			o cápsulas		
4	1	CAJA	Lisado bacteriano liofilizado	\$22.990=-	\$22.990=-
5			de Haemophilus influenzae 3,5mg		
6			Polvo para suspensión oral envase		
7			con sobres		
8	30	CAJA	Complejo Multivitamínico	\$2000=-	\$60.000=-
9			envase con cápsulas (similar		
10			a Fortotal Active +)		
11			Alimento para regimenes especiales		
12	12	LATA	de uso medico. Alimento en polvo	\$13.000=-	\$156.000=-
13			con vitaminas y minerales Sabor		
14			Neutro (similar BOOST 740g)		4217 PPO
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					\$253.990=-

Observaciones: Vencimiento no menor a 12 meses.

IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM



VºBº DIRECCIÓN



Firma y Timbre de Unidad Solicitante



Fecha: 13/06/24

### SOLICITUD DE COMPRA

Nº 003355

<b>Solicitante:</b> <u>Farmacia Comunal</u>	<b>ITEM</b> _____
<b>Nombre de quien solicita:</b> <u>Sofía Gallardo</u>	<b>Saldo Inicial</b> _____
	<b>Gasto</b> _____
	<b>Saldo Final</b> _____
<ul style="list-style-type: none"><li>• Adjuntar documentación que respalde el requerimiento</li><li>• Utilizar letra clara y legible, se recomienda letra imprenta.</li></ul>	(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: San Alberto Hurtado 3295

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	36	Tarro	Suplemento nutricional Adulto	\$18.350 =	\$660.000 =
2			Tarro 850 gramos sabor		
3			Vainilla con proteínas,		
4			vitaminas, minerales y HMB		
5			(similar Ensure Advance)		
6	36	Tarro	Suplemento nutricional Adulto	\$18.350 =	\$660.000 =
7			Tarro 850 gramos sabor		
8			chocolate con proteínas,		
9			vitaminas, minerales y HMB.		
10			(similar ensure advance)		
11					
12					
13					
14					
<b>TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO</b>					<b>\$1320.000 =</b>

FECHA  
14-06-2024

ITEM N° 215-22-04-004-004

SALDO DISPONIBLE 97.673.762

Observaciones: placencia no menor a 12 meses.

IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM

VºBº DIRECCIÓN

Firma y Timbre de Unidad Solicitante



RECIBIDO  
SECRETARIA  
13 JUN 2024  
DIRECCIÓN DE SALUD  
I. MUNICIPALIDAD DE  
PADRE HURTADO

Fecha: 13/06/24

FECHA  
14-06-2024  
ITEM N° 215-22-04-004-004  
SALDO DISPONIBLE 97.673.762

### SOLICITUD DE COMPRA

Nº 003356

Solicitante: Farmacia Comunal  
Nombre de quien solicita: Sofía Gallardo

- 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: San Alberto Hurtado 3295

N°	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	20	CAJA	Paracetamol 400 mg / cafeína 33mg	\$ 750 =	\$ 15.000
2			envase con comprimidos		
3	20	CAJA	Ketorolaco 10 mg envase	\$ 500 =	\$ 10.000 =
4			con comprimidos		
5	20	CAJA	Ketoprofeno 50 mg envase con	\$ 1000 =	\$ 20.000 =
6			comprimidos		
7	30	CAJA	Vitamina C 1000 mg envase	\$ 6.000 =	\$ 180.000 =
8			con comprimidos		
9	20	CAJA	Codeína 10 mg / pseudofedrina	\$ 2.000 =	\$ 40.000 =
10			30mg / clorfenamina 2,0 mg		
11			jarabe.		
12	1	CAJA	Teriparatida 250 mcg/ml	\$ 500.000	\$ 500.000 =
13			inyectable 1 jeringa prellenada		
14					6302 PPO
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					\$ 765.000 =

Observaciones: Vencimiento NO menor a 12 meses

IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM

V°B° DIRECCION

DIRECCION DE SALUD  
ADQUISICIONES

Firma y Timbre de Unidad Solicitante



**DIRECCIÓN DE SALUD**  
Unidad de Adquisiciones

*Cdf 2020*

**ACTA DE EVALUACIÓN N° 3827-41-L124**

Especificaciones del Comprador: Cetirizina 10 mg, envase con 30 cápsulas o 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 %
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	199003C CETIRIZINA [BE] 10 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS REG ISP F-26990.22 MDC HEALTH 30-09-2025 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	✓ \$ 64.800	87,9	✓ 75,0	100,0	61,5	✓ 15,0	10,0	86,5
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	401222 CETIREX COMP. REC. 10 MG. CETIRIZINA BIOEQ. - CAJA X 30 COMP REC. - F-26958 - ASCEND - VCTO. 07-2026 - SE ADJUNTA F. TECNICA - DESPACHO EN 1 DIA Y SIN COSTO ADICIONAL - MINIMO FACTUARACION 200.000 NETO	✓ \$ 73.800	77,2	✓ 75,0	100,0	54,0	✓ 15,0	10,0	79,0
Ascend Laboratories SpA	7804650881414 CETIRIZINA DICLORHIDRATO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG PRESENTACION: CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, REGISTRO ISP: F-23110 FABRICADO POR ALKEM LABORATORIES LTD, PROCEDENCIA: INDIA VENCIMIENTO: DICIEMBRE 2025 CERTIFICACION GMP EMA AGENCIA ALEMANA PRECIO NETO COTIZADO POR COMPRIMIDO FLETE SIN CARGO MONTO MÍNIMO DE FACTURACIÓN Y DESPACHO \$120.000 PESOS NETOS	✓ \$ 111.600	51,0	✓ 75,0	100,0	35,7	✓ 15,0	10,0	60,7
SCM	Cetirizina Clorhidrato 10Mg X30 Comp, Lab. Mdc, vence 30-01-2026	✓ \$ 72.120	79,0	✓ 75,0	100,0	55,3	✓ 15,0	10,0	80,3
Caribbean Pharma SpA	HOF0161 CETIRIZINA (B) 10 MG ESTCH. X 30 COMP. REC., CETIRIZINA 10mg, F-26540/21, HOSPIFARMA, 01-02-2026, venc: 01-02-2026, Plazo de entrega 2 DIAS	✓ \$ 56.940	100,0	✓ 75,0	100,0	70,0	✓ 15,0	10,0	95,0
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	CTR20010COMP. (BE)CETIRIZINA 10MG X 30 COMP.REC.. MDC HEALTH SPA. CETIRIZINA. REG ISP F-26990. VCTO 10-2025. LOTE. LOTE TCZ013004 -- 7804673040362, Entrega en 1 día. Se adjunta ISP, CANJE y anexos técnicos. Sin costo por flete. Sin monto mínimo de despacho.	✓ \$ 72.720	78,3	✓ 75,0	100,0	54,8	✓ 15,0	10,0	79,8
EUROFARMA CHILE SPA	FINDALER 10 MG. x 30 COMP. CETIRIZINA REG ISP F-2181920 VENC. 31.01.2026	✓ \$ 93.600	60,8	✓ 75,0	100,0	42,6	✓ 15,0	10,0	67,6

Especificaciones del Comprador: Lisado bacteriano liofilizado de haemophilus influenzae 3,5 mg, polvo para suspensión oral, envase con sobres. 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 %
SCM	Streptococcus Viridans Lisa. Bacte. Liofil. Hi, Dp, Kp, O, Sa, Sp, V, Nc Diplococcus Pneumoniae Haemophilus Influenzae Klebsiella Ozaena Klebsiella Pneumoniae Neisseria Catarrhalis Staphylococcus Aureus Streptococcus Pyogenes - Broncho-Vaxom Pediatrico Sobres 30 Polvo Para Suspensión 3,5 En Sobre, Lab. Labomed, vence 30-11-2026	\$ 78.300	29,4	75,0	100,0	20,6	15,0	10,0	20,6	15,0	10,0	45,6
Caribbean Pharma SpA	LAB0120 BRONCHO VAXON INF. 3.5 MG LIOF. P/SOL. ORAL X 10 SACHET, LIOFILIZADO ESTANDARIZADO OM-85, B-1842/19, IFF-LABOMED, 31-08-2026, venc: 31-08-2026, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 22.990	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	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 \$95.117.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

El Director que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



Especificaciones del Comprador: Levocetirizina 5 mg, envase con 30 cápsulas o 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 %
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	19900808 LEVOCETIRIZINA [BE] 5 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS REG ISP F-22684-21 SEVEN PHARMA 30-09-2028 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 76.980	91,2	75,0	100,0	63,8	15,0	10,0	88,8	✓	✓	✓
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	291803 LEVOCETIRIZINA BE COMP. REC. 5 MG. - CAJA X 30 COMP. REC. - F-22684 - VCTO. 8-2028 - SE ADJUNTA F. TECNICA - DESPACHO EN 1 DIA Y SIN COSTO ADICIONAL - MINIMO FACTURACION 200.000 NETO	\$ 192.360	36,5	75,0	100,0	25,5	15,0	10,0	50,5	✓	✓	✓
Ascend Laboratories SpA	7804650884392 LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5MG X 30 COMP.REC. GENERICO, BIOEQUIVALENTE PRESENTACIÓN: CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS REGISTRO ISP: F-25085 FABRICADO POR MACLEODS PHARMACEUTICALS LIMITED PROCEDENCIA INDIA VENCIMIENTO: FEBRERO 2026 CERTIFICACIÓN GMP EMA AGENCIA ALEMANA PRECIO NETO COTIZADO POR COMPRIMIDO FLETE SIN CARGO MONTO MÍNIMO DE FACTURACIÓN Y DESPACHO \$120.000 PESOS NETOS	\$ 84.600	83,0	75,0	100,0	58,1	15,0	10,0	83,1	✓	✓	✓
SCM	Levocetirizina Be 5 Mg X 30 Comp. Rec., Lab. Milab, Vence 30-01-2027 (S2972580) ZIVAL (B) 5mg X40COM.REC., LEVOCETIRIZINA 5mg ORAL SOLIDO, Fabricante: SAVAL S.A., Reg ISP: F-16944, Presentación: CAJA x 40, Bioequivalente: Si, Precio x Caja, venc: 30-04-2026, Despacho en 48 hrs (2 día hábil), Monto Mín. despacho \$50.000+IVA.	\$ 70.200	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0	✓	✓	✓
Salcobrand S.A.	No se ajusta a EETT: se solicita 30 cáp o comp		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	✓	✓	0,0
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	LVCT0005COMP. (BE)LEVOCETIRIZINA 5MG X 30 COMPRIMIDOS REC.. SEVEN PHARMA. LEVOCETIRIZINA. REG ISP F22684. VCTO 06-2028. LOTE . LOTE E232301 -- 8903726192337, Entrega en 1 día. Se adjunta ISP, CANJE y anexos técnicos. Sin costo por flete. Sin monto mínimo de despacho.	\$ 104.400	67,2	75,0	100,0	47,1	15,0	10,0	72,1	✓	✓	✓
EUROFARMA CHILE SPA	TIRIZ 5 MG X 30 CPR CHBULK LEVOCETIRIZINA REG ISP F-2700022 VENC 03.11.2025	\$ 210.600	33,3	75,0	100,0	23,3	15,0	10,0	48,3	✓	✓	✓
Caribbean Pharma SpA	SEV0026 LEVOCETIRIZINA (B) 5 MG ESTCH. X 30 COMP., Levocetirizina dihidrocloruro 5 mg, F-22684/21, SEVEN PHARMA, 01-09-2028, venc: 01-09-2028, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 83.400	84,2	75,0	100,0	58,9	15,0	10,0	83,9	✓	✓	✓

Especificaciones del Comprador: Propafenona 300 mg, envase con 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 %
SCM	Propafenona - Ritmcor 300 Mg X 40 Comp., Lab. Abbott, vence 30-04-2026	\$ 67.516	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0



Especificaciones del Comprador: Ácido fenofibrico 135 mg, envase con 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 %
SCM	Acido Fenofibrico - Trilipix 135 Mg 30 Caps., Lab. Recalcine Abbott, vence 30-06-2027	\$ 36.620	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0

Especificaciones del Comprador: Brexpiprazol 1 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 %
SCM	Brexpiprazol - Rexulti Comprimidos Recubiertos 1Mg.28, Lab. Lundbeck, vence 28-02-2026	\$ 293.020	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0

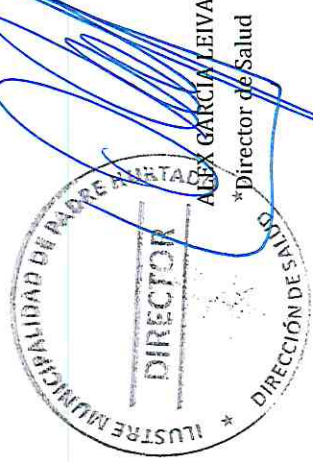
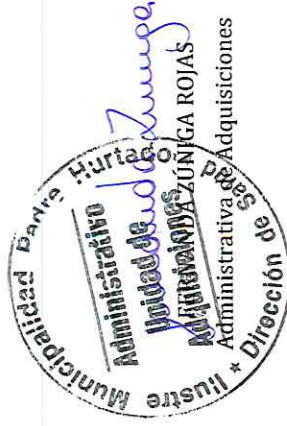
Especificaciones del Comprador: Paracetamol 400 mg + cafeina 33 mg, envase con comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

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 %
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	299186 PARACETAMOL + CAFEINA TAPSIN ANALGESICO CON CAFEINA 30 COMPRIMIDOS REG ISP F-10457-21 MAVER 31-03-2026 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 36.600	31,4	75,0	100,0	22,0	15,0	10,0	47,0
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	299186 TAPSIN ANALGESICO COMP. TAPA DE SEGURIDAD CHILDPROOF - CAJA X 30 COMP. F-10457 - MAVER - VCTO. 07-2026 - SE ADJUNTA F. TECNICA - DESPACHO EN 1 DIA Y SIN COSTO ADICIONAL - MINIMO FACTUACION 200.000 NETO	\$ 33.780	34,0	75,0	100,0	23,8	15,0	10,0	48,8
SCM	Paracetamol+Cafeina - Tapsin X 12 Comp. Rojo, Lab. Paracetamol+Cafeina, vence 30-06-2026	\$ 11.500	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	PRCCAFONACOMP. TAPSIN X 12 COMP. MAVER. PARACETAMOL/CAFEINA. REG ISP F-10457. VCTO 10-2025. LOTE. LOTE 22L535A -- 7800004501946, Entrega en 1 día. Se adjunta ISP, CANJE y anexos técnicos. Sin costo por flete. Sin monto mínimo de despacho.	\$ 20.160	57,0	75,0	100,0	39,9	15,0	10,0	64,9



Se sugiere adjudicar la compra al proveedor SCM PHARMA SPA, RUT 77.337.544-5, por un monto total de \$638.502.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

El Director que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



Especificaciones del Comprador: Desloratadina 5 mg, envase con 30 cápsulas o 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 %
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	30701014 DESLORATADINA LOTADIN 5 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS [BE] REG ISP F-24900.19 OPKO 31-07-2026 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 57.780	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0	✓	✓	✓
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	251267 NEOHYSTICLAR COMP. REC. 5 MG DESLORATADINA - BIOEQ. - CAJA X 30 COMPR. REC. F-14378 - MILAB - VCTO. 12-2026 - SE ADJUNTA F. TECNICA - DESPACHO EN 1 DIA Y SIN COSTO ADICIONAL - MINIMO FACTUARCION 200.000 NETO	\$ 86.280	67,0	75,0	100,0	46,9	15,0	10,0	71,9	✓	✓	✓
SCM	Desloratadina 5Mg X 30 Comp, Lab. Mdc, vence 25-07-2026	\$ 64.020	90,3	75,0	100,0	63,2	15,0	10,0	88,2	✓	✓	✓
Salcobrand S.A.	(S2501018) D-HISTAPLUS (B) 5mg X30COM.REC., DESLORATADINA 5mg ORAL SOLIDO, Fabricante: PASTEUR, Reg ISP: F-15444, Presentación: CAJA x 30, Bioequivalente: Si, Precio x Caja, venc: 30-08-2025, Despacho en 48 hrs (2 día hábil), Monto Mín. despacho \$50.000+IVA.	\$ 320.025	18,1	75,0	100,0	12,6	15,0	10,0	37,6	✓	✓	✓
Caribbean Pharma SpA	MDC0014 DESLORATADINA (B) 5 MG ESTCH. X 30 COMP. REC., Desloratadina 5 mg., F-26509/21, MDC HEALTH, 01-09-2026, venc: 01-09-2026, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 66.180	87,3	75,0	100,0	61,1	15,0	10,0	86,1	✓	✓	✓
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	DSL0005COMP. (BE)LOTADIN 5MG X 30 COMP REC. OPKO. DESLORATADINA. REG ISP F-24900. VCTO 07-2026. LOTE. LOTE T16203723 -- 7804620834488, Entrega en 1 día. Se adjunta ISP, CANJE y anexos técnicos. Sin costo por flete. Sin monto mínimo de despacho.	\$ 77.220	74,8	75,0	100,0	52,4	15,0	10,0	77,4	✓	✓	✓

Especificaciones del Comprador: Verapamilo 80 mg, envase con cápsulas o 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 %
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	12054 VERAPAMILO CLORHIDRATO CARDIOLEN 80 MG 20 CAPSULAS [BE] REG ISP F-3292.20 SANITAS 31-01-2026 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 57.735	93,6	75,0	100,0	65,5	15,0	10,0	90,5
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	12054 CARDIOLEN CAPSULAS 80 MG - VERAPAMILO CLORHIDRATO BIOEQUIV - CAJA X 20 CAPSULA - F-3292 - SANITAS - VCTO. 11-2026 - SE ADJUNTA F. TECNICA - DESPACHO EN 1 DIA Y SIN COSTO ADICIONAL - MINIMO FACTUARCION 200.000 NETO	\$ 54.055	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
SCM	Verapamilo - Cardiolen 80 Mg 20 Caps., Lab. Sanitas, vence 31-01-2026	\$ 58.435	92,5	75,0	100,0	64,8	15,0	10,0	89,8
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	VRPM080CAPS. CARDIOLEN 80 MG 20 CAPS.. SANITAS. VERAPAMILO. REG ISP F-3292/20. VCTO 01-2026. LOTE. LOTE 0102023 -- 7800038041456, Entrega en 1 día. Se adjunta ISP, CANJE y anexos técnicos. Sin costo por flete. Sin monto mínimo de despacho.	\$ 69.150	78,2	75,0	100,0	54,7	15,0	10,0	79,7

Especificaciones del Comprador: Valsartán 160 mg + hidroclorotiazida 12,5 mg, envase con cápsulas o 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 %
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	252216 VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA VALAPLEX-D 160+12,5 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS [BE] REG ISP F-14750.20 L CHILE 31-08-2026 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 67.420	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	70,0	15,0	10,0	95,0
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	403306 VALKEM D BIOEQUIVALENTE COMP. REC. 16012,5MG. CAJA X 30 COMP. REC. F-25157 - ASCEND - VCTO. 05-2026 - SE ADJUNTA F. TECNICA - DESPACHO EN 1 DIA Y SIN COSTO ADICIONAL - MINIMO FACTUARACION 200.000 NETO	\$ 91.460	73,7	75,0	100,0	51,6	15,0	10,0	51,6	15,0	10,0	76,6
SCM	ValsartanHidroclorotiazida - BeValaplex-D 16012,5Mg X 30 Comp., Lab. Chile, vence 30-06-2026	\$ 75.880	88,9	75,0	100,0	62,2	15,0	10,0	62,2	15,0	10,0	87,2
Salcobrand S.A.	(S436761) VALAPLEX D 160/12.5 X30COM.REC., HIDROCLOROTIAZIDA 12.5mg / VALSARTAN 160mg ORAL SOLIDO, Fabricante: LABORATORIO CHILE, Reg ISP: F-14750, Presentación: CAJA x 30, Bioequivalente: No, Precio x Caja, venc: 10-10-2026, Despacho en 48 hrs (2 día hábil), Monto Mín. despacho \$50.000+IVA.	\$ 106.695	63,2	75,0	100,0	44,2	15,0	10,0	44,2	15,0	10,0	69,2
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	VLSHD16012.5COMP. (BE)VALAPLEX-D 160/12.5MG X 30 COMP.. LABORATORIO CHILE: VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA. REG ISP F-14750/20. VCTO 08-2026. LOTE . LOTE EWHB -- 7800007667618, Entrega en 1 día. Se adjunta ISP, CANJE y anexos técnicos. Sin costo por flete. Sin monto mínimo de despacho.	\$ 76.730	87,9	75,0	100,0	61,5	15,0	10,0	61,5	15,0	10,0	86,5

Especificaciones del Comprador: Nifuroxazida 200 mg + atapulgita 350 mg, envase con cápsulas o 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 %
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	6018 NIFUROXAZIDA + ATAPULGITA DIAREN 20 COMPRIMIDOS REG ISP F-5450.20 SAVAL 28-02-2029 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 25.775	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	70,0	15,0	10,0	95,0
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	NFRXAT200350COMP. DIAREN X 20 COMP.. SAVAL. NIFUROXAZIDA / ATAPULGITA. REG ISP F-5450. VCTO 02-2029. LOTE . LOTE 023974 -- 7800060007635, Entrega en 1 día. Se adjunta ISP, CANJE y anexos técnicos. Sin costo por flete. Sin monto mínimo de despacho.	\$ 45.200	57,0	75,0	100,0	39,9	15,0	10,0	39,9	15,0	10,0	64,9
SCM	NifuroxazidaAtapulgita Activada - Diaren Comprimidos 20, Lab. Saval, vence 31-01-2026	\$ 28.285	91,1	75,0	100,0	63,8	15,0	10,0	63,8	15,0	10,0	88,8
Caribbean Pharma SpA	SAV0095 DIAREN ESTCH. X 20 COMP., ATAPULGITA+NIFUROXAZIDA, F-5450/20, SAVAL, 01-02-2029, venc: 01-02-2029, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 37.495	68,7	75,0	100,0	48,1	15,0	10,0	48,1	15,0	10,0	73,1


Especificaciones del Comprador: Vitamina C 1000 mg, envase con 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 %
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	100002188 A.ASCORBIGO VITAMINA-C 1000 MG 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES MDC HEALTH 30-11-2025 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 47.400	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
SCM	Vitamina C 1000Mg, Masticable X30 Comp., Lab. Mdc, vence 31-03-2026	\$ 50.640	93,6	75,0	100,0	65,5	15,0	10,0	90,5
EUROFARMA CHILE SPA	MI VIT C 1000MG EFERVESCENTE 10CPR VENC. 30.01.2026	Oferta no válida	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Caribbean Pharma SpA	MDC0024 VITAMINA C 1000 MG ESTICH. X 30 COMP. MASTIC., Acido ascorbico (Vit. C) 1000 mg., RS, BIOTOSCANA, 01-08-2025, venc: 01-08-2025, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 55.500	85,4	75,0	100,0	59,8	15,0	10,0	84,8

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor DROGUERÍA GLOBAL PHARMA SPA, RUT 76.389.383-9, por un monto total de \$304.771.- IVA incluido, 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 el caso del producto "Verapamilo 80 mg, envase con cápsulas o comprimidos" obtiene el segundo mayor puntaje, ya que el proveedor que obtuvo mayor puntaje, MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA, solicita un monto mínimo de despacho de \$200.000.- neto, lo que no se cumple y por tanto no es posible adjudicar. Por otra parte, en el caso del producto "Vitamina C 1000 mg, envase con comprimidos", la oferta del proveedor EUROFARMA CHILE SPA no es válida al ser considerada poco clara, ya que existe discrepancia entre el valor total del producto dispuesto en el Formato N° 3 y el Comprobante de Ingreso de Oferta de Mercado Público.

El Director que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.


  
 L. Rojas
   
 A. Zúñiga
   
 A. Zúñiga
   
 Directora de Adquisiciones


  
 Alex García Leiva
   
 Director de Salud

Especificaciones del Comprador: Melatonina 3 mg, envase con 30 cápsulas o 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 %
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	99250115 MELATONINA 3 MG 30 CAPSULAS REG ISP F-25890.20 MDC HEALTH 31-12-2025 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 64.740	97,0	75,0	100,0	67,9	15,0	10,0	92,9
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	274564 MELATONINA CAPSULAS 3 MG. CAJA X 30 CAPSULAS - F-21660 - ARAMA - VCTO. 7-2026 - SE ADJUNTA F. TECNICA - DESPACHO EN 1 DIA Y SIN COSTO ADICIONAL - MINIMO FACTUARCION 200.000 NETO	\$ 63.000	99,7	75,0	100,0	69,8	15,0	10,0	94,8
Medikar Ltda	MELATONINA 3 MG @, MELATONINA, Envase de: 30 CAPSULA, ARAMA, Reg.ISP: F-23523, Vence: 2025-09-30. ENTREGA EN 24 HRS	\$ 78.300	80,2	75,0	100,0	56,2	15,0	10,0	81,2
SCM	Melatonina 3 Mg. 30 Comp., Lab. Mdc, vence 28-02-2026	\$ 68.040	92,3	75,0	100,0	64,6	15,0	10,0	89,6
Caribbean Pharma SpA	HOF0105 MELATONINA 3MG X 30 COMP., Melatonina 3 mg, F-26109/21, HOSPIFARMA, 01-05-2026, venc: 01-05-2026, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 77.400	81,2	75,0	100,0	56,8	15,0	10,0	81,8
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	MLTN003COMP. MELATONINA 3MG X 30 COMP., EUROMED. MELATONINA. REG. ISP F-11438. VCTO 01-2026. LOTE. LOTE 0101324 -- 7800046005167. Entrega en 1 día. Se adjunta ISP, CANJE y anexos técnicos. Sin costo por flete. Sin monto mínimo de despacho.	\$ 62.820	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
EUROFARMA CHILE SPA	MELATONINA 3 MG X 30 COMP. MELATONINA REG ISP F-2584720 VENC. 18.01.2026	\$ 70.200	89,5	75,0	100,0	62,6	15,0	10,0	87,6

Especificaciones del Comprador: Ketoprofeno 50 mg, envase con 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 %
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	199353M KETOPROFENO [BE] 50 MG 20 CAPSULAS REG ISP F-9897.21 MINTLAB 31-10-2028 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 14.240	80,5	75,0	100,0	56,3	15,0	10,0	81,3
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	268664 KETOPROFENO BIOEQUIV. CAPSULAS 50 MG - CAJA X 20 CAPSULA - F-9897 - VCTO. 08-2027 - SE ADJUNTA F. TECNICA - DESPACHO EN 1 DIA Y SIN COSTO ADICIONAL - MINIMO FACTUARCION 200.000 NETO	\$ 11.460	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
SCM	Ketoprofeno - BeKetoprofeno 50Mg X 20 Cap., Lab. Mintlab, vence 31-03-2026	\$ 17.600	65,1	75,0	100,0	45,6	15,0	10,0	70,6
Caribbean Pharma SpA	MIN0306 KETOPROFENO (B) 50 MG ESTCH. X 20 CAP. (100), Ketoprofeno 50 mg, F-9897/21, MILAB, 01-10-2028, venc: 01-10-2028, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 15.400	74,4	75,0	100,0	52,1	15,0	10,0	77,1
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	KTPR0050COMP. (BE)KETOPROFENO 50MG X 20 CAP., MINTLAB. KETOPROFENO. REG ISP F-9897. VCTO 10-2028. LOTE. LOTE J231506 -- 7800063120263, Entrega en 1 día. Se adjunta ISP, CANJE y anexos técnicos. Sin costo por flete. Sin monto mínimo de despacho.	\$ 13.320	86,0	75,0	100,0	60,2	15,0	10,0	85,2

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor ETHON PHARMACEUTICALS COMERCIALIZADORA IMP EXP Y DIST SPA, RUT 76.956.140-4, por un monto total de \$90.607.- IVA incluido, 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 el caso del producto "Ketoprofeno 50 mg, envase con comprimidos", obtiene el segundo mayor puntaje, ya que el proveedor que obtuvo mayor puntaje, MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA, solicita un monto mínimo de despacho de \$200.000.- neto, lo que no se cumple y por tanto no es posible adjudicar.

El Director que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



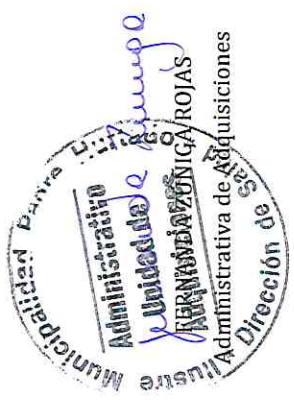


Especificaciones del Comprador: Mesalazina 500 mg, envase con comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

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 %
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	MSLZ0500COMP. MECOLZINE 500 mg x 100 COMP.REC.. FAES FARMA. MESALAZINA. REG ISP F-19052. VCTO 05-2027. LOTE. LOTE 4169-1 -- 8436024611649, Entrega en 1 día. Se adjunta ISP, CANJE y anexos técnicos. Sin costo por flete. Sin monto mínimo de despacho.	\$ 4.175.500	44,3 ✓	75,0 ✓	100,0	31,0 ✓	15,0 ✓	10,0	31,0 ✓	15,0 ✓	10,0	56,0 ✓
SCM	Mesalazina - Mecolzine Comprimidos Con Recubrimiento Enterico 500 Miligramos. 100, Lab. Faes Farma Chile, vence 01-12-2026	\$ 3.521.900	52,5 ✓	75,0 ✓	100,0	36,8	15,0 ✓	10,0	36,8	15,0 ✓	10,0	61,8 ✓
FAES FARMA CHILE	MECOLZINE Mesalazina 500 mg Comprimidos con Rec. Enterico con Eudragit L y S para asegurar la liberación pH dependiente. Producto EUROPEO. Libre de gluten apto celiacos y sin lactosa, Reg. ISP F-19052. Presentación envase 100 Comprimidos. Despacho Mínimo 300.000	\$ 1.850.000	100,0 ✓	75,0 ✓	100,0	70,0	15,0 ✓	10,0	70,0	15,0 ✓	10,0	95,0 ✓

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor FAES FARMA CHILE, SALUD Y NUTRICIÓN LIMITADA, RUT 76.065.775-1, por un monto total de \$2.201.500.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

El Director que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



Especificaciones del Comprador: Betahistina 24 mg. envase con cápsulas o 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 %
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	275395 BETAHISTINA BETINA 24 MG 30 COMPRIMIDOS [BE] REG ISP F-21442.19 EUROFARMA 31-12-2025 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 271.840	82,8	75,0	100,0	57,9	15,0	100,0	57,9	15,0	100,0	82,9
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95003769 MICROSER COM 24 MG - BETAHISTINA DICLORHIDRATO 24MG - BIOEQUIVALENTE, CAJA X 30, REG. ISP F-18989/21, FECHA DE VCTO 31-01-2027, PLAZO ENTREGA 2 DIAS, SE ADJUNTA POLITICA DE CANJE	\$ 264.600	85,0	75,0	100,0	59,5	15,0	100,0	59,5	15,0	100,0	84,5
EUROFARMA CHILE SPA	BETINA 24 MG x 30 COMP. BETAHISTINA REG ISP F-2144219 VENC. 30.12.2025	\$ 225.000	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	100,0	70,0	15,0	100,0	95,0
SCM	Betahistina - Betina 24 Mg X 30 Comp., Lab. Eurofarma Chile Spa, vence 31-08-2026	\$ 292.960	76,8	75,0	100,0	53,8	15,0	100,0	53,8	15,0	100,0	78,8
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	275395 BETINA COMP. 24 MG. BETAHISTINA BIOEQ. CAJA X 30 COMP. F-21442 - EUROFARMA - VCTO. 07-2026 - SE ADJUNTA F. TECNICA - DESPACHO EN 1 DIA Y SIN COSTO ADICIONAL - MINIMO FACTUARCION 200.000 NETO	\$ 383.720	58,6	75,0	100,0	41,0	15,0	100,0	41,0	15,0	100,0	66,0
Caribbean Pharma SpA	VOL0213 BETINA 24 MG X 30 COMP., Betahistina 24 mg. F-21442/19, EUROFARMA, 01-03-2025, venc: 01-03-2025, Plazo de entrega 2 DIAS	No se justa a EETT: se solicita vto > 12 meses	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor LABORATORIOS ANDROMACO S.A., RUT 76.237.266-5, por un monto total de \$314.874.- 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. Cabe señalar que, el proveedor que obtuvo mayor puntaje, EUROFARMA CHILE SPA, solicita un monto mínimo de despacho de \$500.000.- neto, lo que no se cumple y por tanto no es posible adjudicar.

El Director que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.

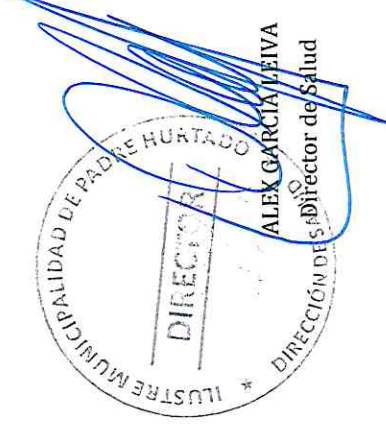


Especificaciones del Comproador: Vildagliptina 50 mg, envase con cápsulas o comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

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 %
Novofarma Service SA - Axon-Pharma	AX3007200 - GALVUS 50MG - F-2147819 - VILDAGLIPTINA - - CAJA POR 28 COMPRIMIDOS - EFICACIA DE 36 MESES ALMACENADO A NO MÁS DE 30°C. - LOTE ACTUAL VENCE JUN 2026	\$ 672.000	34,2	75,0	100,0	23,9	15,0	10,0	48,9
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	547441 VILDAVITAE BE COMP. 50 MG BIOEQUIVALENTE- CAJA X 56 COMP. - F-26000-GALENICUM- VCTO. 09-2026 - SE ADJUNTA F. TECNICA - DESPACHO EN 1 DIA Y SIN COSTO ADICIONAL - MINIMO FACTURACION 200.000 NETO	\$ 565.600	40,6	75,0	100,0	28,4	15,0	10,0	53,4
GALENICUM CHILE	VILDAVITAE 50 mg Vildagliptina, REG ISP: F-26000 CAJA X 56 COMPRIMIDOS: VTO 30-3-2026. Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 24 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.	\$ 473.200	48,5	75,0	100,0	33,9	15,0	10,0	58,9
EMCURE CHILE	1928 VILDAGLIPTINA COMPRIMIDOS 50 mg, caja x30 CM; Registro ISP: F-26647. Vencimiento: 31-01-2026	\$ 229.500	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
SCM	Vildagliptina - Gluadda 50 Mg Comprimidos X 30, Lab. Merck, vence 30-06-2026	\$ 756.000	30,4	75,0	100,0	21,3	15,0	10,0	46,3
Caribbean Pharma SpA	GAL0092 VILDAVITAE (B) 50 MG ESTCH. X 56 COM. (MP), Vildagliptina, F-26000/21, GALENICUM, 01-03-2026, venc: 01-03-2026, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 568.000	40,4	75,0	100,0	28,3	15,0	10,0	53,3

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor EMCURE PHARMA CHILE SPA, RUT 77.240.238-4, por un monto total de \$273.105.-IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

El Director que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.

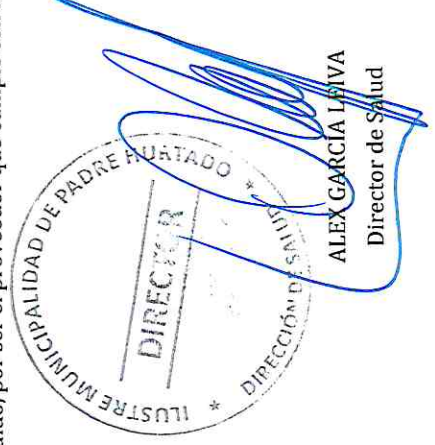


Especificaciones del Comprador: Valsartán 160 mg amlodipino 10 mg, envase con cápsulas o comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monito	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 %
Novofarma Service SA - Axon-Pharma	AX3006100 - EXFORGE 10160 MG - F-1614817 - AMLODIPINO BESILATO; VALSARTAN PRODUCTO REFERENTE - CAJA POR 28 COMPRIMIDOS - EFICACIA DE 36 MESES ALMACENADO A NO MÁS DE 25°C - LOTE ACTUAL VENCE DIC 2026	\$ 272.720	46,1	75,0	100,0	32,3	15,0	10,0	32,3	15,0	10,0	57,3
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	66661024 VALSARTAN + AMLODIPINO VALAXAM 160+10 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS REG ISP F-16853.23 SAVAL. 30-04-2026 ENTREGA DENTRO DE 24 HORAS HÁBILES. FLETE INCLUIDO.	\$ 223.340	56,3	75,0	100,0	39,4	15,0	10,0	39,4	15,0	10,0	64,4
Ascend Laboratories SpA	7804650885191 VALMIRA 10/160 MG X 28 COMP.REC. BLISTER, MARCA (AMLODIPINO/VALSARTAN), BIOEQUIVALENTE PRESENTACIÓN: CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS REGISTRO ISP: F-25707 FABRICADO POR MACLEODS PHARMACEUTICALS LIMITED PROCEDENCIA INDIA VENCIMIENTO: FEBRERO 2026 CERTIFICACIÓN GMP EMA AGENCIA ALEMANA PREGIO NETO COTIZADO POR COMPRIMIDO FLETE SIN CARGO MONTO MÍNIMO DE FACTURACIÓN Y DESPACHO \$120.000 PESOS NETOS	\$ 125.720	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	70,0	15,0	10,0	95,0
SCM	Amlodipino+Valsartan - Ampflex [10160] Mg 30 Comprimidos Recubiertos [Be], Lab. Chile, vence 30-01-2026	\$ 246.710	51,0	75,0	100,0	35,7	15,0	10,0	35,7	15,0	10,0	60,7
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	294134 VALAXAM COMP. REC. 160MG10MG. - CAJA POR X COMP. REC. F-16853 - SAVAL - VCTO. 07-2026 - SE ADJUNTA F. TECNICA - DESPACHO EN 1 DIA Y SIN COSTO ADICIONAL - MINIMO FACTURACION 200.000 NETO	\$ 210.880	59,6	75,0	100,0	41,7	15,0	10,0	41,7	15,0	10,0	66,7
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	VLSAM16010COMP. VALAXAM 160/10MG X 30 COMP.REC.. SAVAL. VALSARTAN/AMLODIPINO. REG ISP F-16853. VCTO Mayor a 12 meses. LOTE . LOTE - - - 7800060148420, Entrega en 1 día. Se adjunta ISP, CANJE y anexos técnicos. Sin costo por flete. Sin monto mínimo de despacho.	\$ 248.730	50,5	75,0	100,0	35,4	15,0	10,0	35,4	15,0	10,0	60,4

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor ASCEND LABORATORIES SPÁ, RUT 76.175.092-5, por un monto total de \$149.607.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

El Director que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



ALEX GARCIA LUISA  
Director de Salud

Especificaciones del Comprador: Alimento para regímenes especiales de uso médico, en polvo, con vitaminas y minerales, sabor neutro, similar a Boost 740 g. 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%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
INMED DROGUERIA SPA	12470842: BOOST SENIOR SABOR NEUTRO SIN LACTOSA NESTLE, TARRO 740 GRS. RINDE 18 PROCIONES APP. CAJA X 6 UDS. MARCA NESTLE PROCEDENCIA BRASIL. VALOR X UNIDAD	\$ 156.000	100,0 ✓	75,0 ✓	100,0 ✓	70,0 ✓	15,0 ✓	10,0	15,0	10,0	95,0 ✓
NESTLE CHILE S.A.	12470842 - BOOST SENIOR SIN LACTOSA 740 G SABOR NEUTRO PERFECTO PARA MEZCLAR CON OTROS INGREDIENTES DISFRUTANDO COMBINACIONES TANTO DULCES COMO SALADAS - FORMULA POLIMERICA, CON PROTEINAS DE ALTO BIOLÓGICO CON VITAMINAS, MINERALES, PARA USO ORAL Y ENTERAL. PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA LACTOSA, PÉRDIDA DE MASA MUSCULAR Y ÓSEA Y DÉFICIT NUTRICIONAL - CAJA 6 LATAS - EFICACIA DE 15 MESES	\$ 160.164	97,4 ✓	75,0 ✓	100,0	68,2 ✓	15,0 ✓	10,0	15,0	10,0	93,2 ✓

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor INMED DROGUERIA SPA, RUT 86.821.000-1, por un monto total de \$185.640.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

El Director que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.

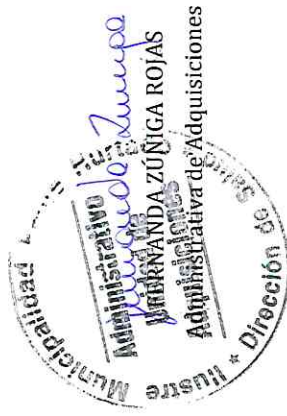


Especificaciones del Comprador: Cintas para medición de glicemia compatible con equipo On Call Extra, envase con 50 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

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%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
ARTMED LIMITADA	Caja de cintas para medir glicemia marca On Call Extra x 50 unidades, incluye lancetas universales bonificadas. Stock disponible.	\$ 420.000	100,0	100,0	100,0	70,0	100,0	100,0	70,0	20,0	10,0	100,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor SOCIEDAD IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ARTMED LIMITADA, RUT 76.966.960-4, por un monto total de \$499.800.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

El Director que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



Especificaciones del Comprador: Suplemento nutricional para adultos, tarro de 850 g. sabor vainilla, con proteínas, vitaminas, minerales y HMB, similar a Ensure Advance. 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 %
SCM	Formula Lactea - Ensure Advance Polvo Vainilla 850 G X 1 Unid., Lab. Abbott Laboratories De Chile Ltda, vence 30-07-2027	\$ 923.400	62,3	75,0	100,0	43,6	15,0	10,0	68,6
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_ENS12 ENSURE ADVANCE POLVO 850 G. (CON HMB, 8.6 G DE PROTEINAS POR PORCION, 27 VITAMINAS Y MINERALES, 233 KCAL POR PORCION, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN* SEGUN CODEX*), SABOR VAINILLA, CAJA X 12 LATAS, ENTREGA EN 02 DIAS HABILES, PRECIO INCLUYE FLETE. PRECIO OFERTADO X LATA.	\$ 575.640	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
NESTLE CHILE S.A.	12590648 - BOOST SENIOR SIN LACTOSA 740 G SABOR VAINILLA FORMULA POLIMERICA, CON PROTEÍNAS DE ALTO BIOLÓGICO CON VITAMINAS, MINERALES, PARA USO ORAL Y ENTERAL. PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA LACTOSA, PÉRDIDA DE MASA MUSCULAR Y ÓSEA Y DÉFICIT NUTRICIONAL - CAJA 6 LATAS - EFICACIA DE 15 MESES	No se ajusta a EETT: se solicita 850 g	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Especificaciones del Comprador: Suplemento nutricional para adultos, tarro de 850 g. sabor chocolate, con proteínas, vitaminas, minerales y HMB, similar a Ensure Advance. 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 %
SCM	Formula Lactea - Ensure Advance Polvo Chocolate 850 G X 1 Unid., Lab. Abbott Laboratories De Chile Ltda, vence 28-02-2026	\$ 911.736	63,1	75,0	100,0	44,2	15,0	10,0	69,2
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_ENS10 ENSURE ADVANCE POLVO 850 G. (CON HMB, 8.6 G DE PROTEINAS POR PORCION, 27 VITAMINAS Y MINERALES, 233 KCAL POR PORCION, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN* SEGUN CODEX*), SABOR CHOCOLATE, CAJA X 12 LATAS, ENTREGA EN 02 DIAS HABILES, PRECIO INCLUYE FLETE. PRECIO OFERTADO X LATA.	\$ 575.640	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LTDA, RUT 81.378.300-2, por un monto total de \$1.370.023.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

El Director que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.





Especificaciones del Comprador: Complejo multivitamínico, envase con cápsulas, similar a Fortotal Active. 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	271033 FORTOTAL ACTIVE+ CAPSULAS BLANDAS SUPLEMENTO ALIMENTICIO. - CAJA X 30 CAPSULA BLANDAS - MILAB - VCTO. 7-2026 - SE ADJUNTA F. TECNICA - DESPACHO EN 1 DIA Y SIN COSTO ADICIONAL - MINIMO FACTUARACION 200.000 NETO	\$ 72.870	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	MLTVONACOMP. CENTRUM X 30 COMP.REC.. GSK. MULTIVITAMINICO. REG ISP N/A. VCTO Mayor a 12 meses. LOTE - -- 7804900000411, Entrega en 1 día. Se adjunta ISP, CANJE y anexos técnicos. Sin costo por flete. Sin monto mínimo de despacho.	No se justa a EETT: se solicita cáp	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Caribbean Pharma SpA	MINO248 FORTOTAL ACTIVE+ ESTCH. X 30 CAP. BLAND., MULTIVITAMINICO, S/R, MILAB, 01-05-2025, venc: 01-05-2025, Plazo de entrega 2 DIAS	No se justa a EETT: se solicita vto >12 meses	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Se sugiere declarar inadmisibles las ofertas recibidas por el producto "Complejo multivitamínico, envase con cápsulas", ya que las ofertas de los proveedores ETHON PHARMACEUTICALS SPA y CARIBBEAN PHARMA SPA no cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas y, por otra parte, el proveedor MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA solicita un monto mínimo de despacho de \$200.000.- neto, lo que no se cumple y por tanto no es posible adjudicar.

El Director que suscribe se hace responsable de la inadmisibilidad de las ofertas.



Especificaciones del Comprador: Vitamina C 5 mL/500 mg, solución inyectable. 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 %
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Especificaciones del Comprador: Teriparatida 250 mcg/mL, inyectable, 1 jeringa prellenada. 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 %
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Se sugiere declarar desiertas las líneas de los productos "Vitamina C 5 mL/500 mg, solución inyectable" y "Teriparatida 250 mcg/mL, inyectable, 1 jeringa prellenada", ya que no se recibieron ofertas.

El Director 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 3827-41-L124**

Yo, ALEX GARCÍA LEIVA, cedula nacional de identidad N° 16.159.456-3, 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

**DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES Y DE CONFIDENCIALIDAD  
DE LA COMISIÓN EVALUADORA LICITACIÓN ID 3827-41-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



08/07/2024

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N° 253

En conformidad al presupuesto vigente, administrado por la Dirección de Salud de la Municipalidad de Padre Hurtado, certifico que, a la fecha 05 de julio de 2024, esta Dirección cuenta con el presupuesto para el financiamiento de lo requerido mediante las solicitudes de compra N° 3351, 3352, 3353, 3355 y 3356.



DANIELA DIAS MUÑOZ  
ENCARGADA DE CONTABILIDAD Y FINANZAS

## LICITACIÓN PÚBLICA N° 3827-41-L124

Proveedores adjudicados:

Razón Social: FARMACÉUTICA CARIBEAN SPA

RUT: 76.830.090-9

Monto total adjudicado: \$95.117.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos Farmacia Popular.

Razón Social: SCM PHARMA SPA

RUT: 77.337.544-5

Monto total adjudicado: \$638.502.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos Farmacia Popular.



Razón Social: SOCIEDAD IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ARTMED LIMITADA

RUT: 76.966.960-4

Monto total adjudicado: \$499.800.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos Farmacia Popular.

Razón Social: ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LTDA

RUT: 81.378.300-2

Monto total adjudicado: \$1.370.023.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos Farmacia Popular.

<b>ITEM (OBL 2250)</b>	<b>215-22-04-004-004</b>
Saldo Inicial	\$97.684.758
Gasto	\$95.117
Saldo Final.	\$97.589.641

<b>ITEM (OBL 2251)</b>	<b>215-22-04-004-004</b>
Saldo Inicial	\$97.589.641
Gasto	\$638.502
Saldo Final.	\$96.961.139

<b>ITEM (OBL 2252)</b>	<b>215-22-04-004-004</b>
Saldo Inicial	\$96.961.139
Gasto	\$304.771
Saldo Final.	\$96.646.368

<b>ITEM (OBL 2253)</b>	<b>215-22-04-004-004</b>
Saldo Inicial	\$96.646.368
Gasto	\$90.607
Saldo Final.	\$96.555.761

<b>ITEM (OBL 2254)</b>	<b>215-22-04-004-004</b>
Saldo Inicial	\$96.555.761
Gasto	\$2.201.500
Saldo Final.	\$94.354.261

<b>ITEM (OBL 2255)</b>	<b>215-22-04-004-004</b>
Saldo Inicial	\$94.354.261
Gasto	\$314.874
Saldo Final.	\$94.039.387

Inicio / Empresa / Proveedor / \$6.487.571,91

### Ficha del proveedor

**ASOTT LABORATORIOS DE CHILE LTDA**  
 RUT 11.374.332

**MONEDA: BILLETE** **PIVA**

**Nombre de la empresa:** ASOTT LABORATORIOS DE CHILE LTDA

**Estado de la actividad:** INSA, cumpliendo con los requisitos de inscripción en el Registro de Proveedores

**Estado de inscripción:** Proveedor acreditado hasta 28/09/2021

**Concepto legal:** LEY N° 18.250 DEL 12 DE ABRIL DE 1978, LA COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS

**Información general:** **Habilidad:** **Estado de la base:** **Compartir esta información:**

**Administración de la empresa:**  
 Dirección: Puerto Montt, Chile  
 Representación legal: **RODRIGO ANTONIO JARAMILLA ESCOBAR**  
 RUT: 11.374.332

**Administración de la empresa:**  
 Dirección: Puerto Montt, Chile  
 Representación legal: **RODRIGO ANTONIO JARAMILLA ESCOBAR**  
 RUT: 11.374.332

**VENTAS EN MONEDA PÉSELO**  
**\$ 6.487.571,91**  
 Monto total de las ventas de este proveedor en el periodo de tiempo seleccionado

**COMPROBANTES DE PAGO**  
**4,99%**  
 No se han ingresado comprobantes de pago en el periodo de tiempo seleccionado

**Sin información**

**COMPROBANTES DE PAGO**  
**0**  
 No se han ingresado comprobantes de pago en el periodo de tiempo seleccionado

**Administración de la empresa:**  
 Dirección: Puerto Montt, Chile  
 Representación legal: **RODRIGO ANTONIO JARAMILLA ESCOBAR**  
 RUT: 11.374.332

Inicio / Empresa / Proveedor / \$119.777,508

### Ficha del proveedor

**SOCIEDAD COMERCIAL BIO PHARMAMED**  
 RUT 79.095.228,7

**MONEDA: BILLETE** **PIVA**

**Nombre de la empresa:** BIO PHARMAMED S.A.

**Estado de la actividad:** INSA, cumpliendo con los requisitos de inscripción en el Registro de Proveedores

**Estado de inscripción:** Proveedor acreditado hasta 27/06/2024

**Concepto legal:** LEY N° 18.250 DEL 12 DE ABRIL DE 1978, LA COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS

**Información general:** **Habilidad:** **Estado de la base:** **Compartir esta información:**

**Administración de la empresa:**  
 Dirección: Puerto Montt, Chile  
 Representación legal: **GUAN MANUEL ANAYA CASTRIPERUELO**  
 RUT: 79.095.228,7

**Administración de la empresa:**  
 Dirección: Puerto Montt, Chile  
 Representación legal: **GUAN MANUEL ANAYA CASTRIPERUELO**  
 RUT: 79.095.228,7

**VENTAS EN MONEDA PÉSELO**  
**\$ 119.777,508**  
 Monto total de las ventas de este proveedor en el periodo de tiempo seleccionado

**COMPROBANTES DE PAGO**  
**4,99%**  
 No se han ingresado comprobantes de pago en el periodo de tiempo seleccionado

**Sin información**

**COMPROBANTES DE PAGO**  
**0**  
 No se han ingresado comprobantes de pago en el periodo de tiempo seleccionado

**Administración de la empresa:**  
 Dirección: Puerto Montt, Chile  
 Representación legal: **GUAN MANUEL ANAYA CASTRIPERUELO**  
 RUT: 79.095.228,7

Inicio / Empresa / Empresa / 99.293129

### Ficha del proveedor

VER EL VALOR DE LA EMPRESA  
**\$ 6.800.442.946**  
Valor de la empresa en Chile

EMPRESA: **LUIGI FARMA CHILE SPA**  
 RUT: 90.619.510-2

EMPRESA: **EMERSON OCELESA**

**Nombre de la empresa:** EMERSON OCELESA  
**Estado de actividad:** Activa, inscrita en el Registro de Proveedores de Impuestos de Previsión Social  
**Estado de inscripción:** Inscripción inscrita en el Registro de Proveedores de Impuestos de Previsión Social  
**Domicilio legal:** VIALA Y GONZALEZ 77030303 LAS COMEDAS BARRIO SAN DOMINGO DE LOS BAÑOS

**Administración de la empresa:**  
 RUT: 66.664  
 Representante legal: MARCELO FRANCISCO CALDERÓN  
 Representante legal: ANA MARÍA ESPINOSA RESERVA LA COSTA  
 Representante legal: REYNOLDO LA ROSA

**Información general:** [Actividad](#) [Identificación](#) [Documentos](#) [Compartir esta actividad](#)

**Comentarios:** 0

[Comentarios](#) [Compartir esta actividad](#)

**Comentarios:** 0

[Comentarios](#) [Compartir esta actividad](#)

**Administración de la empresa:**  
 RUT: 66.664  
 Representante legal: MARCELO FRANCISCO CALDERÓN  
 Representante legal: ANA MARÍA ESPINOSA RESERVA LA COSTA  
 Representante legal: REYNOLDO LA ROSA

Inicio / Empresa / Empresa / 75.03.7931

### Ficha del proveedor

VER EL VALOR DE LA EMPRESA  
**\$ 605.010.573**  
Valor de la empresa en Chile

EMPRESA: **FAES FARMA CHILE, SALUD Y NUTRICION LIMITADA**  
 RUT: 76.005.775-1

EMPRESA: **FAES FARMA CHILE**

**Nombre de la empresa:** FAES FARMA CHILE  
**Estado de actividad:** Activa, inscrita en el Registro de Proveedores de Impuestos de Previsión Social  
**Estado de inscripción:** Inscripción inscrita en el Registro de Proveedores de Impuestos de Previsión Social  
**Domicilio legal:** AVENIDA LAS COMEDAS 77030303 LAS COMEDAS BARRIO SAN DOMINGO DE LOS BAÑOS

**Administración de la empresa:**  
 RUT: 66.664  
 Representante legal: NICOLA ZAMBRANO CALZADILLA  
 Representante legal: REYNOLDO LA ROSA

**Información general:** [Actividad](#) [Identificación](#) [Documentos](#) [Compartir esta actividad](#)

**Comentarios:** 0

[Comentarios](#) [Compartir esta actividad](#)

**Comentarios:** 0

[Comentarios](#) [Compartir esta actividad](#)

**Administración de la empresa:**  
 RUT: 66.664  
 Representante legal: NICOLA ZAMBRANO CALZADILLA  
 Representante legal: REYNOLDO LA ROSA

Inicio / Empresa / Empresa / 63.991.0001

### Ficha del proveedor

VER EL VALOR DE LA EMPRESA  
**\$ 2.623.520.834**  
Valor de la empresa en Chile

EMPRESA: **INMED DROGUERIA SPA**  
 RUT: 66.831.000-1

EMPRESA: **INMED DROGUERIA SPA**

**Nombre de la empresa:** INMED DROGUERIA SPA  
**Estado de actividad:** Activa, inscrita en el Registro de Proveedores de Impuestos de Previsión Social  
**Estado de inscripción:** Inscripción inscrita en el Registro de Proveedores de Impuestos de Previsión Social  
**Domicilio legal:** CALLE 14 N° 1212 LA ESTACION BARRIO SAN DOMINGO DE LOS BAÑOS

**Administración de la empresa:**  
 RUT: 66.831.000-1  
 Representante legal: ALEXANDER ELIZABETH CASALTE

**Información general:** [Actividad](#) [Identificación](#) [Documentos](#) [Compartir esta actividad](#)

**Comentarios:** 1

[Comentarios](#) [Compartir esta actividad](#)

**Comentarios:** 1

[Comentarios](#) [Compartir esta actividad](#)

**Administración de la empresa:**  
 RUT: 66.831.000-1  
 Representante legal: ALEXANDER ELIZABETH CASALTE

Inicio / Empresa / Empresa / 73.023.799-9

### Ficha del proveedor

VER EL VALOR DE LA EMPRESA  
**\$ 1.349.607.213**  
Valor de la empresa en Chile

EMPRESA: **GALENICUM HEALTH CHILE SPA**  
 RUT: 76.285.729-2

EMPRESA: **GALENICUM HEALTH CHILE SPA**

**Nombre de la empresa:** GALENICUM HEALTH CHILE SPA  
**Estado de actividad:** Activa, inscrita en el Registro de Proveedores de Impuestos de Previsión Social  
**Estado de inscripción:** Inscripción inscrita en el Registro de Proveedores de Impuestos de Previsión Social  
**Domicilio legal:** AVENIDA LAS COMEDAS 77030303 LAS COMEDAS BARRIO SAN DOMINGO DE LOS BAÑOS

**Administración de la empresa:**  
 RUT: 76.285.729-2  
 Representante legal: ANA MARÍA ESPINOSA RESERVA LA COSTA

**Información general:** [Actividad](#) [Identificación](#) [Documentos](#) [Compartir esta actividad](#)

**Comentarios:** 0

[Comentarios](#) [Compartir esta actividad](#)

**Comentarios:** 0

[Comentarios](#) [Compartir esta actividad](#)

**Administración de la empresa:**  
 RUT: 76.285.729-2  
 Representante legal: ANA MARÍA ESPINOSA RESERVA LA COSTA



Empresa / Empresa Privada / 716310419

### Ficha del proveedor

VENTA DE MEDICAMENTOS  
**\$ 284.397,465**  
Presentación de productos de venta al por mayor

IMPRESIÓN: 01/01/2024

**RAZÓN SOCIAL:** SALCOBRAND S.A.  
**RUT:** 70.031.071-9

**DIRECCIÓN:** DISTRITO DE SAN JOAQUÍN

**Estado de salud:** **4,99/5**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Estado de inscripción:** **4,99/5**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Domicilio legal:** AV. LA BANDA 1760 Nº 1433, MANAQUE, REGIÓN METROPOLITANA

**Administración de la empresa:** **0**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Información general:** **0**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Administración de la empresa:**  
 RUT: 70.031.071-9  
 Nombre de la empresa: SALCOBRAND S.A.  
 Tipo de empresa: Empresa Privada  
 Fecha de inscripción: 14/01/2014

Empresa / Empresa Privada / 716310419

### Ficha del proveedor

VENTA DE MEDICAMENTOS  
**\$ 49.028.578,723**  
Presentación de productos de venta al por mayor

IMPRESIÓN: 01/01/2024

**RAZÓN SOCIAL:** NOVOFARMA SERVICE S.A.  
**RUT:** 95.915.910-2

**DIRECCIÓN:** DISTRITO DE SAN JOAQUÍN

**Estado de salud:** **4,99/5**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Estado de inscripción:** **4,99/5**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Domicilio legal:** VICTOR LARREA 2075, MANAQUE, REGIÓN METROPOLITANA

**Administración de la empresa:** **1**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Información general:** **1**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Administración de la empresa:**  
 RUT: 95.915.910-2  
 Nombre de la empresa: NOVOFARMA SERVICE S.A.  
 Tipo de empresa: Empresa Privada  
 Fecha de inscripción: 14/01/2014

Empresa / Empresa Privada / 772132445

### Ficha del proveedor

VENTA DE MEDICAMENTOS  
**\$ 1.424.919,765**  
Presentación de productos de venta al por mayor

IMPRESIÓN: 01/01/2024

**RAZÓN SOCIAL:** SCM PHARMA SPA  
**RUT:** 77.337.344-5

**DIRECCIÓN:** DISTRITO DE SAN JOAQUÍN

**Estado de salud:** **4,99/5**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Estado de inscripción:** **4,99/5**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Domicilio legal:** PROVINCIA NOROCCIDENTAL, REGIÓN METROPOLITANA

**Administración de la empresa:** **0**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Información general:** **0**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Administración de la empresa:**  
 RUT: 77.337.344-5  
 Nombre de la empresa: SCM PHARMA SPA  
 Tipo de empresa: Empresa Privada  
 Fecha de inscripción: 14/01/2014

Empresa / Empresa Privada / 772132445

### Ficha del proveedor

VENTA DE MEDICAMENTOS  
**\$ 1.424.919,765**  
Presentación de productos de venta al por mayor

IMPRESIÓN: 01/01/2024

**RAZÓN SOCIAL:** SCM PHARMA SPA  
**RUT:** 77.337.344-5

**DIRECCIÓN:** DISTRITO DE SAN JOAQUÍN

**Estado de salud:** **4,99/5**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Estado de inscripción:** **4,99/5**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Domicilio legal:** PROVINCIA NOROCCIDENTAL, REGIÓN METROPOLITANA

**Administración de la empresa:** **0**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Información general:** **0**  
Nota: verifique la información de la empresa en el Registro de Proveedores

**Administración de la empresa:**  
 RUT: 77.337.344-5  
 Nombre de la empresa: SCM PHARMA SPA  
 Tipo de empresa: Empresa Privada  
 Fecha de inscripción: 14/01/2014