



RECIBIDO SECRETARIA 04 JUN 2024 DIRECCIÓN DE SALUD I. MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Fecha: 03/06/2024

SOLICITUD DE COMPRA CONVENIOS

Nº 0001740

Solicitante: Alvaro Soto Agurto  
 Programa: FOFAR 2024, Enfermedades crónicas no transmisibles Año 2024  
 • Adjuntar documentación que respalde el requerimiento  
 • Utilizar letra clara y legible, se recomienda letra imprenta.

ITEM 114-05-71-012-005  
 Saldo inicial \$ 2.795.931,-  
 Gasto \$ 926.180,-  
 Saldo Final \$ 1.869.751,-  
 (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 Transversal 1657, PA.

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	10	Unidad	Crema Hidratante, espuma de 10% de urea de 125ml	13.090	130.900
2			(similar a Cutimed acute		
3					
4	80	Unidad	Aposito dialquilecarbomilo DACC de 7x9 cm (similar a Cutimed Sorbat)	5831	466.480
5					
6	100	Unidad	Tull de Silicona 7,5x7,5 cm (similar a Cuticell)	655	65.500
7					
8	10	Unidad	Inhibidor de las metaloproteasas con tecnología TLC-NOSE de 5x7 cm (similar a Urgostart)	11.540	115.400
9					
10					
11	30	Unidad	Carboximetilcelulosa con matriz cicatrizante TLC de 10x10cm (similar a Urgoclean)	4930	147.900
12					
13					
14					
<b>TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO</b>					

Observaciones: Continua en solicitud de compra Nº 1742

VºBº DIRECCIÓN

RECIBIDO 1 JUN 2024 UNIDAD DE ADQUISICIONES DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Firma y Timbre de Unidad Solicitante  
 Alvaro Soto Agurto  
 RUC: 10899698-6  
 Químico Farmacéutico



RECIBIDO  
SECRETARIA  
04 JUN 2024  
DIRECCIÓN DE SALUD  
MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Fecha: 03/06/2024

SOLICITUD DE COMPRA CONVENIOS

Nº 0001742

Solicitante: Álvaro Soto Agurto  
 Programa: FOFAR 2024, Enfermedades crónicas no transmisibles Año 2024  
 • Adjuntar documentación que respalde el requerimiento  
 • Utilizar letra clara y legible, se recomienda letra imprenta.

ITEM 114-05-31-012-001  
 Saldo inicial 1.809.751.-  
 Gasto 1.017.550.-  
 Saldo Final 792.201.-  
 (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 Transversal 1657, PH

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	20	Unidad	Carboximetilcelulosa con	14.231	284.620
2			materia cicatrizante TLC Ag de		
3			10x10cm (Similar a Urgoclean Ag)		
4	30	Unidad	Limpiador de heridas con	20.393	611.790
5			Acido hipocloroso en una		
6			concentración de 330 ppm		
7			de 250 mL (similar a Vashe)		
8	80	Unidad	Cureta dermatologica desechables	2975	238.000
9			de 3 mm (similar a cureta de		
10			3 mm dermatologica de Kai medical)		
11	3	Unidad	Bota de descarga corta para ulceras	69.020	207.060
12			plantares talla S (Similar a Bota de descarga Blunding)		
13	4	Unidad	Bota de descarga corta para ulceras plantares	69.020	276.080
14			talla M (Similar a Bota de descarga Blunding)		
<b>TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO</b>					<b>3.857.647</b>

Observaciones: Se solicita vencimiento no inferior a 10 meses. Se adjunta copia del concurso FOFAR vigente y orientaciones técnicas del programa.

IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM

VºBº DIRECCIÓN

DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES

RECIBIDO  
11 JUN 2024  
UNIDAD DE ADQUISICIONES  
DIRECCIÓN DE SALUD

Firma y Timbre de Unidad Solicitante  
 Álvaro Soto Agurto  
 Rut: 17.839.634-6  
 Químico Farmacéutico



RECIBIDO SECRETARIA  
04 JUN 2024  
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Fecha: 03/06/2024

SOLICITUD DE COMPRA CONVENIOS

Nº 0001743

Solicitante: <u>Alvaro Soto Agurto</u> Programa: <u>FOFAR 2024, Enfermedades crónicas no transmisibles Año 2024</u> • Adjuntar documentación que respalde el requerimiento • Utilizar letra clara y legible, se recomienda letra imprenta.	ITEM: <u>114-05-71-012-005</u> Saldo Inicial: <u>\$ 4.109.853</u> Gasto: <u>\$ 1.313.922</u> Saldo Final: <u>\$ 2.795.931</u> (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 transversal 1657, PH

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	30	Unidad	Aposito de carboximetilcelulosa	14.442	433.260
2			sódica impregnada con 1,2% de		
3			plata ionica de 10x10cm		
4			(similar a agua cel Ag Extra)		
5	15	Unidad	Aposito de colagena 4x6 cm	8.588	128.820
6			(similar a suprasorb c)		
7	25	Unidad	PHMB de 9x9 cm (similar	12.376	309.400
8			a suprasorb X + PHMB)		
9	50	Unidad	Tull Ag 10x10cm (similar a	3451	172.550
10			Atrauman Ag)		
11	12	Unidad	Limpiador de piel en espuma	22.491	269.892
12			de 400 ml (similar a Molicare		
13			skin)		
14					
<b>TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO</b>					

Observaciones: continua en solicitud de compra Nº 1740

IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM

Stamp: CENTRO DE SALUD DIRECCIÓN

Stamp: MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO DIRECTOR DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES

Stamp: MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO RECIBIDO 11 JUN 2024 UNIDAD DE ADQUISICIONES Dirección de Salud

Alvaro Soto Agurto  
Tel: 7.839.698-6  
Quilino Farmacéutico

Firma y Timbre de Unir Solicitante



Departamento de Asesoría Jurídica  
 SR.TA. SAL/QF. SO.CO/DR.32M/ GGG/HLS/RRG/INTG  
 N°236/2024



**CONVENIO SOBRE EL PROGRAMA FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES  
 CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (FOFAR)  
 AÑO 2024**

**SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE**

Y

**I. MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO**

En Santiago a 27 de febrero de 2024, entre el Servicio de Salud Metropolitano Occidente, Persona Jurídica de Derecho Público, RUT N°61.608.200-0 domiciliado en Avda. Libertador Bernardo O'Higgins N°2429, representado por su Directora (S) D. Silvia Álamos Lara, cédula de Identidad nacional N° 7.683.381-8, del mismo domicilio, en adelante "el Servicio"; y por la otra, la **Ilustre Municipalidad de Padre Hurtado**, persona jurídica de derecho público, RUT N°69.261.400-3 domiciliada en Camino San Alberto Hurtado 3295, Padre Hurtado, Región Metropolitana, representada por su Alcalde/sa Sr. Felipe Luis Muñoz Heredia, cédula de Identidad nacional N° 15.930.807-3, de ese mismo domicilio, en adelante la "Municipalidad o Entidad", se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA: Antecedentes.**

Conforme al Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, Ley N° 19.378, el Ministerio de Salud podrá entregar aportes adicionales cuando las normas técnicas, planes y programas que se impartan con posterioridad a la entrada en vigencia de esta ley impliquen un mayor gasto para la municipalidad. Dichos costos serán financiados por intermedio de los respectivos Servicios de Salud.

Asimismo, el señalado texto legal dispone que los Directores de Servicios de Salud, en uso de las atribuciones conferidas en las disposiciones del Reglamento Orgánico de los Servicios, podrán estimular, promover y celebrar convenios con las respectivas municipalidades, para traspasar personal en comisiones de servicio u otros recursos, apoyar la gestión y administración de salud y promover el establecimiento de sistemas locales de salud, basados en la participación social, la intersectorialidad y el desarrollo local.

Adicionalmente, a lo contemplado en las normas antes citadas, desde mediados de la década pasada la reforma al Sistema de Salud, cuyos principios orientadores apuntan a la Equidad, Participación, Descentralización y Satisfacción de los Usuarios, ha incorporado a la Atención Primaria como área y pilar relevante en el proceso de cambio a un nuevo modelo de atención, centrado en las personas, con integralidad de las prestaciones y continuidad de la atención, razón por la cual se han impulsado nuevos Programas para la atención de los beneficiarios del Sistema Público de Salud.

El objetivo de los Programas de Reforzamiento de Atención Primaria de Salud (PRAPS), es fortalecer el logro de las metas asociadas al mejoramiento de la gestión, por medio del desarrollo de estrategias y actividades para alcanzar resultados asociados



Para efecto de los insumos y su adquisición vía FOFAR, se considerará la siguiente canasta:

**Tabla N°2: Canastas de Insumos de Pie Diabético no infectado e infectado.**

<b>COMPONENTES DE CANASTA DE CURACIÓN AVANZADA DE ÚLCERA PIE DIABÉTICO NO INFECTADO</b>		
<b>GLOSA</b>	<b>POSOLOGIA</b>	<b>PRESENTACIÓN</b>
APÓSITO PRIMARIO (BACTERIOSTÁTICOS) INHIBIDOR DE BACTERIAS. *1: SELECCIONAR DE LA TABLA SEÑALADA DE ACUERDO A NECESIDAD, EXPERIENCIA CALIFICADA DE ENFERMERA(O) Y REALIDAD LOCAL.	UNIDAD	LÁMINA DE 10 X 10 CMS. Y/O TUBO 30 GR Y/O BOTELLA 30 ML
APÓSITO PRIMARIO (ABSORBENTES). **2: SELECCIONAR DE LA TABLA SEÑALADA DE ACUERDO A NECESIDAD, EXPERIENCIA CALIFICADA DE ENFERMERA(O) Y REALIDAD LOCAL.	UNIDAD	LÁMINA DE 10 X 10 CMS.
APÓSITO PRIMARIO (HIDRATANTES). ***3: SELECCIONAR DE LA TABLA SEÑALADA DE ACUERDO A NECESIDAD, EXPERIENCIA CALIFICADA ENFERMERA(O) Y REALIDAD LOCAL.	UNIDAD O TUBO	LÁMINA DE 10 X 10 CMS. TUBO DE 15 A 30 GRS.
APÓSITO PRIMARIO (REGENERATIVOS). ****4: SELECCIONAR DE LA TABLA SEÑALADA DE ACUERDO A NECESIDAD , EXPERIENCIA CALIFICADA ENFERMERA(O) Y REALIDAD LOCAL	32 CMS 2 POR CURACIÓN POR 4 VECES.	LÁMINA DE 10 X 10 CM HEXÁGONO DE 128 CMS.
VENDA SEMI ELASTICADA 8 CMS. X 4 MTS.	UNIDAD	ROLLO 8 CMS. X 4 M.
PROTECTOR CUTÁNEO SPRAY	1,4 CC POR CURACIÓN EN 12 CURACIONES	BOTELLA 28 CC.
ÁCIDOS GRASOS HIPOXIGENADOS (LUBRICANTE CUTÁNEO) (AGHO) O CREMA DE UREA.	2,5 CC POR CURACIÓN EN 20 CURACIONES O BOTELLA	BOTELLA 50 a 125 CC
SOLUCIÓN LIMPIADORA DE HERIDA QUE CONTENGA 0,1% POLIHEXANIDA Y 0,1% DE BETAINA O ÁCIDO HIPOCLOROSO AL 0,033% O 0,04% DE POLIHEXANIDA CON RINGER O ÁCIDO CLORHÍDRICO.	15 CC POR CURACIÓN / 22 CC POR CURACIÓN	BOTELLA 250 CC. O 350 CC.
ESPUMA LIMPIADORA PARA PIEL	UNIDAD	BOTELLA 400 ML
CURETAS DESECHABLES 3 MM O 4 MM	1 CURETA POR CURACIÓN APROX. PARA DEBRIDAR EN 4 CURACIONES	CAJA DE 20 UNIDADES

Lista de productos opcionales como alternativa a elegir para "canasta de Pie Diabético no infectado".

**\* 1: BACTERIOSTÁTICOS.**

INSUMO	PRESENTACIÓN
APÓSITO DE RINGER + PHMB	LÁMINA 10 X 10 CMS.
DACC LÁMINA	LÁMINA 10 X 10 CMS.
PHMB ROLLO	ROLLO 11,7 CMS X 3,7 M.
APÓSITO MIEL GEL	TUBO DE 30 GR.
GEL CON ÁCIDO HIALURONICO + ZINC	TUBO DE 30 GR.
GEL CON POLIHEXANIDA CON BETAINA	BOTELLA DE 30 ML

**\*\*2: ABSORBENTES.**

INSUMO	PRESENTACIÓN
ALGINATO	LÁMINA 10 X 10 CMS.
CARBOXIMETILCELULOSA	LÁMINA 10 X 10 CMS.
ESPUMA HIDROFÍLICA CON SILICONA	LÁMINA 10 X 10 CMS.
ESPUMA HIDROFÍLICA CON HIDROGEL	LÁMINA 10 X 10 CMS.

**\*\*\*3: HIDRATANTES.**

INSUMO	PRESENTACIÓN
APÓSITO DE POLIÉSTER	LÁMINA 10 X 10 CMS.
HIDROGEL	TUBO DE 15 o 30 GR.
TULL DE SILICONA	LÁMINA 10 X 10 CMS.
APÓSITO DE NYLON	LÁMINA 10 X 10 CMS.

**\*\*\*\*4: REGENERATIVOS.**

INSUMO	PRESENTACIÓN
COLÁGENO	LÁMINA 10 X 10 CMS.
INHIBIDOR DE LA METALOPROTEASA IDEALMENTE CON TLC-NOSF	LÁMINA 10 X 10 CMS.

**Tabla N°3: Canasta de insumos úlcera de pie diabético infectada.**

<b>COMPONENTES DE CANASTA DE CURACIÓN AVANZADA DE ÚLCERA PIE DIABÉTICO INFECTADO</b>			
<b>GLOSA</b>	<b>POSOL.</b>	<b>PRESENTACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
APÓSITO PRIMARIO (BACTERICIDAS*) CON PLATA CON PLATA	UNIDAD	LÁMINA 10 X 10 CMS.	SELECCIONAR DE ACUERDO A NECESIDAD Y REALIDAD LOCAL DE ACUERDO A CUADRO DE PARTE INFERIOR.
HIDROGEL CON PLATA	TUBO	TUBO DE 15 O 30 GRAMOS.	SE UTILIZA CUANDO HAY HUESO EXPUESTO O EXUDADO ESCASO
PROTECTOR CUTÁNEO SPRAY	1,4 CC POR CURACIÓN EN 12 CURACIONES	BOTELLA 28 CC.	
SOLUCIÓN LIMPIADORA DE HERIDAS	15 CC POR CURACIÓN / 22 CC. CURACIÓN	BOTELLA 250 CC. O 350 CC.	SOLUCIÓN LIMPIADORA DE HERIDA QUE CONTENGA 0,1% POLIHEXANIDA Y 0,1% DE BETAINA O ÁCIDO HIPOCLOROSO AL 0,033% O 0,04% DE POLIHEXANIDA CON RINGER O ACIDO CLORHÍDRICO.
CURETAS 3 MM O 4 MM	1 CURETA POR CURACIÓN PARA DEBRIDAR	CAJA DE 20 UNIDADES	DESECHABLES.
MEDIO DE TRANSPORTE PARA CULTIVO ANAERÓBICO Y AERÓBICO	UNIDAD	TUBO	SOLO SI EXISTE LAS COMPETENCIAS Y LA FACTIBILIDAD DE REALIZAR.

**Lista de producto opcionales como alternativa a elegir en canasta de Pie Diabético infectado.**

**\* 1: BACTERICIDAS.**

<b>INSUMO</b>	<b>PRESENTACIÓN</b>
ALGINATO CON PLATA	LÁMINA 10 X 10 CMS.
PLATA NANOCRISTALINA	LÁMINA 10 X 10 CMS.
TULL CON PLATA	LÁMINA 10 X 10 CMS.
CARBOXIMETILCELULOSA (FIBRA) CON PLATA	LÁMINA 10 X 10 CMS.
ESPUMA CON PLATA	LÁMINA 10 X 10 CMS.
HIDROGEL CON PLATA	TUBO DE 10 O 30 GRAMOS.

AYUDA TÉCNICA	ESPECIFICACIONES	IMÁGENES REFERENCIALES
<p><b>Botín APS tipo 2:</b></p> <p>Botín plano para descarga, en base a plantilla personalizable y balancín anterior.</p> <p>(Para pacientes con úlceras en antepié o mediopié y con pérdida de flexión dorsal del tobillo).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Botín (altura supra maleolar).</li> <li>• Suela gruesa de goma rígida antideslizante.</li> <li>• Balancín ANTERIOR, o retrocapital, curvo que no eleve los ortijos.</li> <li>• Evitar tope de ortijos por anterior; debe sostenerse del tobillo y NO de los ortijos.</li> <li>• Si tiene caja puntera o forro anterior, esta debe ser removible y permitir descarga dorsal.</li> <li>• No se recomienda balancín posterior.</li> </ul> <p>Debe asociarse o incluir plantilla intercambiable de material blando en capas de 2 o más densidades, que debe ser personalizable, troquelada, con elementos extraíbles, ("tipo "lego").</p>	





**DIRECCIÓN DE SALUD**  
Unidad de Adquisiciones

**ACTA DE EVALUACIÓN N° 3827-43-L124**

Especificaciones del Comprador: Apósito dialquilcarbamoilo DACC de 7x9 cm, similar a Cutimed Sorbact. 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 %
intermedica ltda	CUTIMED SORBACT 7 X 9CM x unidad	\$ 600.000	68,0	75,0	100,0	47,6	15,0	10,0	72,6
MedicalTek CHILE S.A.	72165-00000 72165-00014 CUTIMED SORBACT 7 X 9CM - CAJA X 40 UNIDADES SE COTIZA POR UNIDAD	\$ 553.600	73,7	75,0	100,0	51,6	15,0	10,0	76,6
SOC IMPORTADORA OPTIVISION LTD	UR506446 URGOCLEAN 10 X 10 CM F:EMP: CAJA X 10 UNIDADES VENCIMIENTO: 30-06-2026 PLAZO DE ENTREGA 1 DIA HABIL DESDE EMITIDA LA OC. FLETE SIN COSTO. MONTO MINIMO DE FACTURACION Y DESPACHO \$100.000 NETO	No se ajusta a EETT	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Schonfeldt Vidamedica SpA	E72165/014-CUTIMED SORBACT 7 X 9CM - APOSITO DE GASA DE ALGODON IMPREGNADO EN DACC. - MARCA : BSN MEDICAL - PROCEDENCIA : ALEMANIA - VIGENCIA DE PRODUCTOS : 2 A 3 ANOS -, CAJA X 40	\$ 408.000	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
Mediplex	M0709901EXUFIBER 10X10 CM	No se ajusta a EETT	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
CORVEL SpA	Cutimed Sorbact 7cm x 9cm Malla DACC Vencimiento superior a 12 meses	\$ 460.000	88,7	100,0	100,0	62,1	20,0	10,0	92,1

Especificaciones del Comprador: Crema hidratante, espuma de 10% de urea, envase de 125 ml, similar a Cutimed acute. 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 %
intermedica ltda	CUTIMED ACUTE 10% UREA 125ML	\$ 176.900	56,1	75,0	100,0	39,3	15,0	10,0	64,3
MedicalTek CHILE S.A.	72641-00006 72641-00031 CUTIMED ACUTE 10% UREA 125ML	\$ 149.250	66,5	75,0	100,0	46,6	15,0	10,0	71,6
Schonfeldt Vidamedica SpA	E72641/031 CUTIMED ACUTE 10% UREA 125ML - MARCA : BSN MEDICAL - PROCEDENCIA : ALEMANIA - VIGENCIA DE PRODUCTOS : 2 A 3 ANOS -	\$ 108.500	91,5	75,0	100,0	64,1	15,0	10,0	89,1
CORVEL SpA	Cutimed Acute Urea 10% 125ml. espuma Vencimiento superior a 12 meses	\$ 99.320	100,0	100,0	100,0	70,0	20,0	10,0	100,0





Se sugiere adjudicar la compra al proveedor SOC IMPORTADORA OPTIVISION LIMITADA, RUT 77.190.880-2, por un monto total de \$1.181.646.- 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: Cureta dermatológica desechable de 3 mm, similar a Kai medical. 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 %
intermedica ltda	Cureta dermatológica desechable de 3 mm x unidad	\$ 328.000	61,0 ✓	75,0 ✓	100,0	42,7 ✓	15,0 ✓	10,0	67,7 ✓
ENT Total Medical Care Limitada	Cureta Dérmica Desechable 3mm, Marca: PARAMOUNT SURGIMED®. Libre de Látex y Flatalato. Fabricado por: Paramount Surgimed Limited. Certificados CE - ISO 13485:2016 - MEDICAL DEVICES -ECC . Transporte Incluido. Entrega en 10 días.	\$ 319.120	62,7 ✓	75,0 ✓	100,0	43,9 ✓	15,0 ✓	10,0	68,9 ✓
IMV INGENIERIA SPA	Cureta desechable de 3 mm	\$ 200.000	100,0 ✓	100,0 ✓	100,0	70,0 ✓	20,0 ✓	10,0	100,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor IMV INGENIERIA SPA, RUT 76.330.700-K, por un monto total de \$238.000.- 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: Bota de descarga corta para úlcera plantar, talla S, similar a Blunding. 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 %
BLUNDING S.A.	MI-170S BOTA DE DESCARGA CORTA PARA ULCERAS PLANTARES S	\$ 165.000	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0

Especificaciones del Comprador: Bota de descarga corta para úlcera plantar, talla M, similar a Blunding. 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 %
BLUNDING S.A.	MI-170M BOTA DE DESCARGA CORTA PARA ULCERAS PLANTARES M	\$ 220.000	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor BLUNDING S.A., RUT 79.744.580-0, por un monto total de \$458.150.- 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.

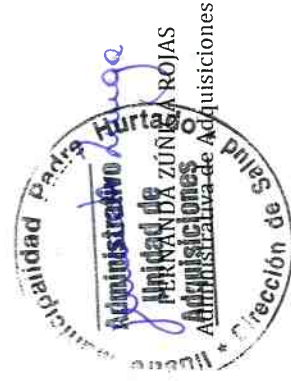
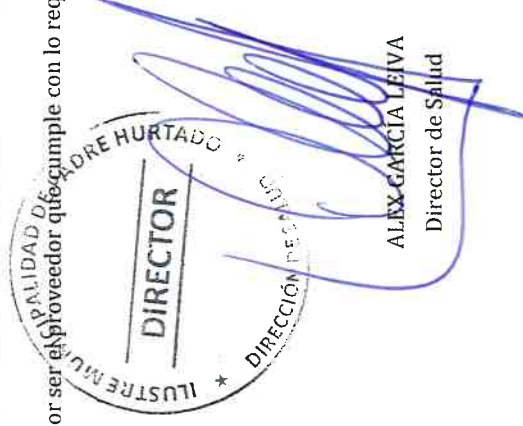


Especificaciones del Comprador: Apósito de carboximetilcelulosa sódica impregnada con 1,2% de plata iónica de 10x10 cm, similar a Aquacel Ag Extra. Fecha de vencimiento no menor a 10 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

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%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	536546 3M SILVERCEL.APOSITO ANTIMICROBIANO CON HIDROALGINATO CON PLATA 11X11CM 10 REF: CAD7011 - CAJA POR 10 UNIDADES - APOSITOS - 3M INSTITUCIONES, CAJA X 10 COD-SCFHM VENCIMIENTO 07-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACION 200.000.- NETO	No se ajusta a EETT	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
AMEQ	MO-603425-UN Exufiber Ag 10x10 cm. Formato de venta caja x 10 un. Molnlycke, Finlandia, vig 3 años.	No se acepta oferta por no adjuntar Formato N° 3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
intermedica ltda	Aquacel Ag Extra 10 x 10 x unidad marca convatec	\$ 546.000	66,7	75,0	100,0	46,7	15,0	100,0	15,0	10,0	71,7
MADEGOM S.A.	CH42504 SUPRASORB LIQUACEL AG HIDROFIBRA 100% CMC ESTERIL 10X10 CMS, UNIDAD X 10, LOHMANN & RAUSCHER, SE COTIZA VALOR UNIDAD, TIEMPO DE DESPACHO: 1 DIAS HABLES,	No se ajusta a EETT	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
MedicalTek CHILE S.A.	413567 CONVATEC 10 AQUACEL AG+Â@EXTRA 10X10CM EST X 10 UNIDADES SE COTIZA POR UNIDAD	\$ 550.800	66,1	75,0	100,0	46,3	15,0	100,0	15,0	10,0	71,3
SOC IMPORTADORA OPTIVISION LTD	UR552155 URGOCLEAN AG 10 X 10 CM F.EMP: CAJA X 10 UNIDADES VENCIMIENTO: 30-09-2026 PLAZO DE ENTREGA 1 DIA HABIL DESDE EMITIDA LA OC. FLETE SIN COSTO. MONTO MINIMO DE FACTURACION Y DESPACHO \$100.000 NETO	No se ajusta a EETT	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SALUDCENTER	LIQUACEL AG 10X10CM	No se ajusta a EETT	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Mediplex	MO603425EXUFIBER AG+ 10X10 CM FIBRA GELIFICANTE DE PVA CON PLATA	No se ajusta a EETT	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Convatec	413567 AQUACEL EXTRA AG+, 10X10CM, APOSITO DE DOBLE CAPA DE HIDROFIBRA 100% CARBOXIMETILCELULOSA, CON FIBRA DE REFUERZO LYOCCELL Y PLATA IONICA AL 1,2% POTENCIADA ANTIBIOFILM., CAJA X 10, PROCEDENCIA UK, ENTREGA 24 HORAS	\$ 364.080	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	100,0	15,0	10,0	95,0
CORVEL Spa	Aquacel Extra AG Plus 10cm x 10cm Vencimiento superior a 12 meses	\$ 433.500	84,0	100,0	100,0	58,8	20,0	100,0	20,0	10,0	88,8

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor CONVATEC CHILE S.A., RUT 76.020.266-5, por un monto total de \$433.255.- 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.





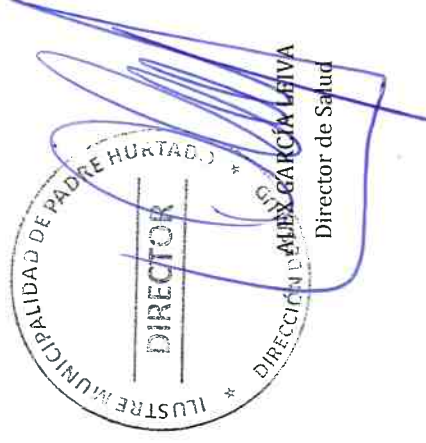


Especificaciones del Comprador: Tull Ag 10x10 cm, similar a Atrauman Ag. Fecha de vencimiento no menor a 10 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

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 %
INSUMEDICAL SPA	Apósito Tull de plata sulfadiazina 10 x 10 estéril, Certificación FDA, empaque en papel aluminio para conservar las propiedades de la gasa, lote con fecha de vencimiento 05-2027, lote 220606.	No se ajusta a EETT	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
INMED DROGUERIA SPA	UU011284542: TEGADERM ALGINATO DE CALCIO 10 X 10 CM. 3M 90112, ESTERIL. RAYOS GAMMA, CAJA X 10 UNIDADES, MARCA 3M, PROCEDENCIA EEUU, CERTIFICACIONES ISO 13485:2016, FDA, Libre de látex, VIDA UTIL 5 AÑOS, VALOR X UNIDAD	No se ajusta a EETT	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SALUDCENTER	ATRAUMAN AG 10X10CM	\$ 169.000	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
SOC IMPORTADORA OPTIVISION LTD	UR508393 URGOTUL AG 10 X 12CM F.EMP: CAJA X 16 UNIDADES VENCIMIENTO: 31-08-2026 PLAZO DE ENTREGA 1 DIA HABIL DESDE EMITIDA LA OC. FLETE SIN COSTO. MONTO MINIMO DE FACTURACION Y DESPACHO \$100.000 NETO	No se ajusta a EETT	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Mediplex	M0287110.MEPILEX AG 10X10 CM ESPUMA DE POLIURETANO CON SILICONA SAFETAC CON CARBON ACTIVO Y PLATA	No se ajusta a EETT	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor SALUDCENTER SPA, RUT 77.163.292-0, por un monto total de \$915.705.- 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: Tull de silicona 7,5x7,5 cm, similar a Cuticell. 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	536540 3M ADAPTIC TOUCH APOSITO DE CONTACTO DE SILICONA 5X7,6CM 10 REF: TCH501 - CAJA POR 10 UNIDADES - APOSITOS - 3M INSTITUCIONES - CAJA X 10 COD-SCFHM VENCIMIENTO 07-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACION 200.000.- NETO	No se ajusta a EETT: se solicita 7,5x7,5 cm	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
AMEQ	MO-289300-UN Mepitel One7,5x10 cm. Formato de venta caja x10 un. Molnlycke, procedencia Finlandia, vigencia de 2 a 3 años.	No se acepta oferta por no adjuntar Formato N° 3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Global Healthcare Chile L.P.	UNA PELÍCULA DE POLIURETANO ELÁSTICO, FENESTRADO Y TRASPARENTE RECUBIERTO CON SILICONA. LIBRE DE LÁTEX. MARCA EPITELULTRA - GLOBAL HEALTHCARE, CÓD 25-W031.	No se ajusta a EETT: se solicita 7,5x7,5 cm	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
intermedica ltda	CUTICELL CONTACT 5 X 7.5CM x unidad	No se ajusta a EETT: se solicita 7,5x7,5 cm	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
MADGOM S.A.	CH30871 LOMATUELL PRO LAMINA DE CONTACTO FORMADORA DE GEL 10X10 CM, X 10, LOHMANN & RAUSCHER, SE COTIZA VALOR UNIDAD, TIEMPO DE DESPACHO: 1 DIAS HÁBILES	No se ajusta a EETT: se solicita 7,5x7,5 cm	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
MedicalTek CHILE S.A.	72539-00001 72539-00001 CUTICELL 7.5 X 7.5CM - CAJA X 50 APOSITOS SE COTIZA POR UNIDAD	\$ 70.000	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
SALUDCENTER	ATRAUMAN SILICONE 7,5X10CM	No se ajusta a EETT: se solicita 7,5x7,5 cm	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
INMED DROGUERIA SPA	70001700494: APOSITO TULL. NO ADHERENTE SILICONA ADAPTIC TOUCH 7.6 X 11 CM. 3M TCH502, ESTERIL RAYOS GAMMA, CAJA X 10 UNIDADES, MARCA 3M, PROCEDENCIA EEUU, CERTIFICACIONES ISO 13485:2016, FDA, Libre de látex, VIDA UTIL 5 AÑOS, VALOR X UNIDAD	No se ajusta a EETT: se solicita 7,5x7,5 cm	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SOC IMPORTADORA OPTIVISION LTD	UR508537 URGOTUL 5 X 5 CM F.EMP: CAJA X 10 UNIDADES VENCIMIENTO: 31-05-2026 PLAZO DE ENTREGA 1 DIA HABIL DESDE EMITIDA LA OC. FLETE SIN COSTO. MONTO MINIMO DE FACTURACION Y DESPACHO \$100.000 NETO	No se ajusta a EETT: se solicita 7,5x7,5 cm	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Schonfeldt Vidamedica SpA	E72680/001 CUTICELL CONTACT 7.5 X 10CM -APOSITO DE SILICONA - MARCA : BSN MEDICAL - PROCEDENCIA : ALEMANIA - VIGENCIA DE PRODUCTOS : 3 A 5 AÑOS -, CAJA X 5	No se ajusta a EETT: se solicita 7,5x7,5 cm	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Mediplex	MO289300MEPITEL ONE 7,5X10 CM LAMINA DE CONTACTO CON LA HERIDA	No se ajusta a EETT: se solicita 7,5x7,5 cm	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Productos Médicos Promedon Chile S.A.	GN-440304 Gentiltac Tull 7.5cm x 10cm MARCA GENADYNE EE.UU vigencia 24 meses despacho en 24 horas hábiles	No se ajusta a EETT: se solicita 7,5x7,5 cm	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
CORVEL SpA	Apósito Malla Cuticell 7.5cm x 7.5cm Vencimiento superior a 12 meses	\$ 79.900	87,6	100,0	100,0	61,3	20,0	10,0	91,3



**DIRECCIÓN DE SALUD**  
Unidad de Adquisiciones

**DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES Y DE CONFIDENCIALIDAD  
DE LA COMISIÓN EVALUADORA LICITACIÓN ID 3827-43-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 3827-43-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



24/07/2024

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N° 279

En conformidad al presupuesto vigente, administrado por la Dirección de Salud de la Municipalidad de Padre Hurtado, certifico que, a la fecha 24 de julio de 2024, esta Dirección cuenta con el presupuesto para el financiamiento de lo requerido mediante las solicitudes de compra N° 1740, 1742 y 1743.

  
  
JONATHAN URRUTIA CARRILLO  
ENCARGADO DE CONVENIOS Y PROGRAMAS

## LICITACIÓN PÚBLICA N° 3827-43-L124

Proveedores adjudicados:

Razón Social: SCHONFELDT VIDAMEDICA SPA

RUT: 76.352.414-0

Monto total adjudicado: \$614.635.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Insumos FOFAR.

Razón Social: SOC IMPORTADORA OPTIVISION LIMITADA

RUT: 77.190.880-2

Monto total adjudicado: \$1.181.646.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Insumos FOFAR.

Razón Social: IMV INGENIERIA SPA

RUT: 76.330.700-K

Monto total adjudicado: \$238.000.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Insumos FOFAR.

Inicio > Búsqueda > Búsqueda / 777.207.6174

### Ficha del proveedor

**BIRODOX CHILE SPA**  
RUT 77.727.842-9

**IMPORTE MÍNIMO** \$ 0

**Nombre de la empresa** BIRODOX SPA

**Estado de la actividad** HABILITADO (El proveedor se encuentra habilitado para el negocio de Búsqueda)

**Estado de inscripción** Presente (El proveedor se encuentra inscrito en el Registro de Búsqueda)

**Fecha de inscripción** 04/07/2018

**Fecha de inscripción** 04/07/2018

**Fecha de inscripción** 04/07/2018

**Fecha de inscripción** 04/07/2018

**Administración de la empresa**  
RUT 77.727.842-9

**Usuarios de la empresa**  
Nombre: [Nombre] Cargo: [Cargo] Correo: [Correo] Teléfono: [Teléfono]

Inicio > Búsqueda > Búsqueda / 777.207.6174

### Ficha del proveedor

**CONVATEC CHILE S.A.**  
RUT 77.727.842-9

**IMPORTE MÍNIMO** \$ 2.815.693.208

**Nombre de la empresa** CONVATEC CHILE S.A.

**Estado de la actividad** HABILITADO (El proveedor se encuentra habilitado para el negocio de Búsqueda)

**Estado de inscripción** Presente (El proveedor se encuentra inscrito en el Registro de Búsqueda)

**Fecha de inscripción** 04/07/2018

**Fecha de inscripción** 04/07/2018

**Fecha de inscripción** 04/07/2018

**Administración de la empresa**  
RUT 77.727.842-9

**Usuarios de la empresa**  
Nombre: [Nombre] Cargo: [Cargo] Correo: [Correo] Teléfono: [Teléfono]

Inicio > Búsqueda > Búsqueda / 777.207.6174

### Ficha del proveedor

**ARTICULOS MEDICOS Y QUIRURGICOS CHILE S.A.**  
RUT 76.209.339-9

**IMPORTE MÍNIMO** \$ 2.610.232.696

**Nombre de la empresa** ARTICULOS MEDICOS Y QUIRURGICOS CHILE S.A.

**Estado de la actividad** HABILITADO (El proveedor se encuentra habilitado para el negocio de Búsqueda)

**Estado de inscripción** Presente (El proveedor se encuentra inscrito en el Registro de Búsqueda)

**Fecha de inscripción** 04/07/2018

**Fecha de inscripción** 04/07/2018

**Administración de la empresa**  
RUT 76.209.339-9

**Usuarios de la empresa**  
Nombre: [Nombre] Cargo: [Cargo] Correo: [Correo] Teléfono: [Teléfono]

Inicio > Búsqueda > Búsqueda / 777.207.6174

### Ficha del proveedor

**BLINDING S.A.**  
RUT 77.727.842-9

**IMPORTE MÍNIMO** \$ 1.856.811.069

**Nombre de la empresa** BLINDING S.A.

**Estado de la actividad** HABILITADO (El proveedor se encuentra habilitado para el negocio de Búsqueda)

**Estado de inscripción** Presente (El proveedor se encuentra inscrito en el Registro de Búsqueda)

**Fecha de inscripción** 04/07/2018

**Fecha de inscripción** 04/07/2018

**Administración de la empresa**  
RUT 77.727.842-9

**Usuarios de la empresa**  
Nombre: [Nombre] Cargo: [Cargo] Correo: [Correo] Teléfono: [Teléfono]

### Ficha del proveedor

**INMED DROGUERIA SPA**  
RUT 96.821.000-1

**\$ 2.623.520.834**

**4,99/5**

**Sin información**

**Administración de la empresa**  
1

**Usuarios de la empresa**

### Ficha del proveedor

**COMERCIAL INTERMEDICA LIMITADA**  
RUT 70.305.137-0

**\$ 371.213.891**

**4,99/5**

**Sin información**

**Administración de la empresa**  
0

**Usuarios de la empresa**

### Ficha del proveedor

**IMV INGENIERIA SPA**  
RUT 70.320.700-X

**\$ 403.090.612**

**5/5**

**Sin información**

**Administración de la empresa**  
0

**Usuarios de la empresa**

### Ficha del proveedor

**INSUMEDICAL SPA**  
RUT 70.306.392-0

**\$ 17.951.864**

**5/5**

**Sin información**

**Administración de la empresa**  
0

**Usuarios de la empresa**

### Ficha del proveedor

**PRODUCTOS MEDICOS PROMEDON CHILES**  
 RUT 74.566.230-4

**Capital Social**  
**\$ 5.966.311.129**

**Capital suscrito**  
**4,99%**

**Administración de la empresa**  
 RUT 74.566.230-4

**Usuarios de la empresa**  
 Profesional

### Ficha del proveedor

**SCHONFELD VIDAMEDICA SPA**  
 RUT 74.970.014-4

**Capital Social**  
**\$ 1.889.747.942**

**Capital suscrito**  
**4,99%**

**Administración de la empresa**  
 RUT 74.970.014-4

**Usuarios de la empresa**  
 Profesional

### Ficha del proveedor

**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**  
 RUT 59.487.400-3

**Capital Social**  
**\$ 13.787.738.252**

**Capital suscrito**  
**4,99%**

**Administración de la empresa**  
 RUT 59.487.400-3

**Usuarios de la empresa**  
 Profesional

### Ficha del proveedor

**SALUDCENTER SPA**  
 RUT 77.125.001-1

**Capital Social**  
**\$ 78.723.838**

**Capital suscrito**  
**4,99%**

**Administración de la empresa**  
 RUT 77.125.001-1

**Usuarios de la empresa**  
 Profesional