



Dirección de Salud

RECIBIDO
SECRETARIA
15 ABR 2024
DIRECCIÓN DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE
PADRE HURTADO

Fecha: 28/03/2024

SOLICITUD DE COMPRA

Nº 0002817

Solicitante: PROGRAMA DE LA MUJER
 Nombre de quien solicita: SUSANA CARUSO F
AUTORIZANDO PLAN DE COMPRAS

- 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 continuación, con el siguiente destino de despacho: Box 28

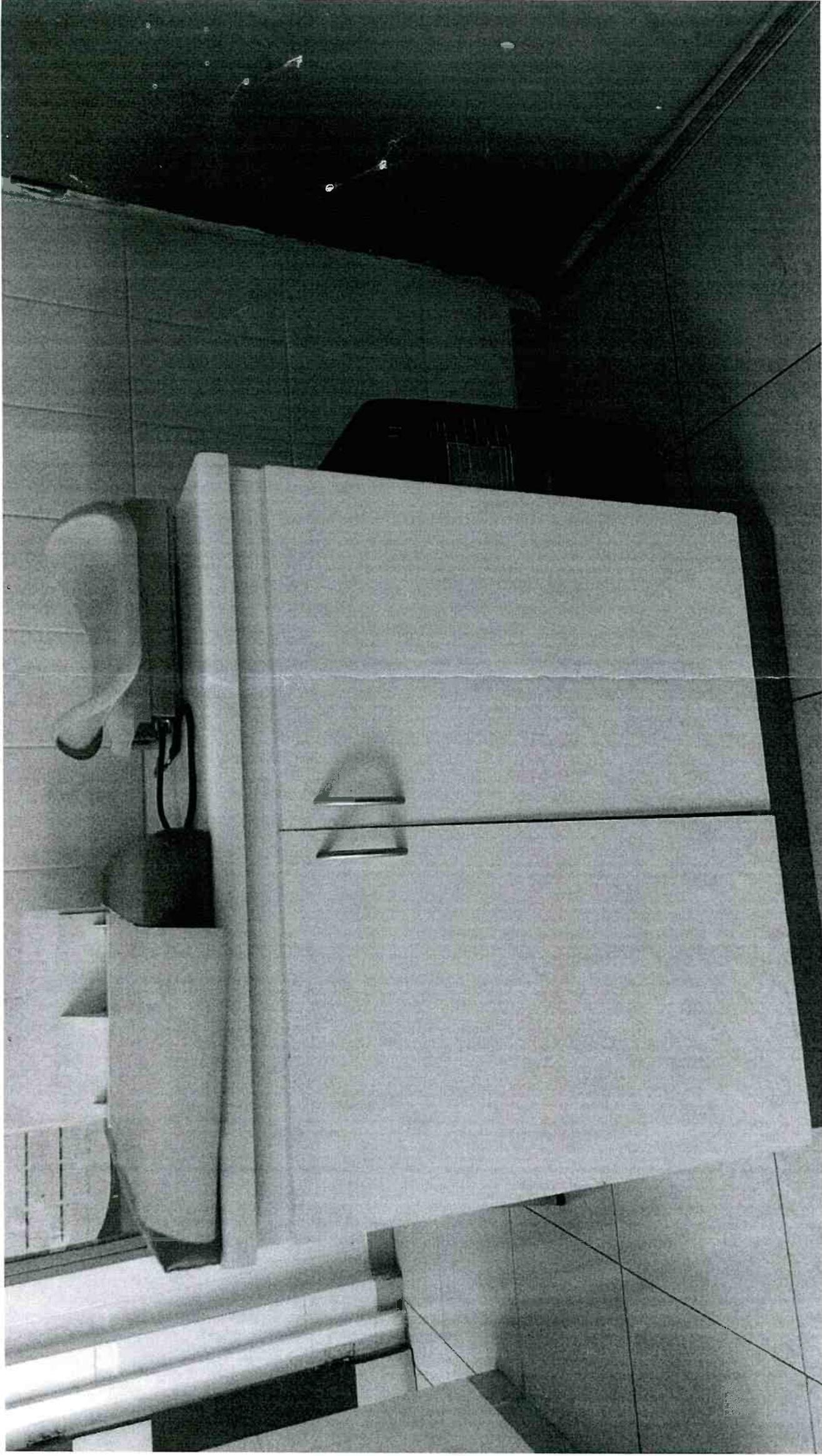
Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	1	1	Mudador 2 puertas, al interior	131.000	
2			debe tener 2 divisiones, en la		
3			superficie debe tener un cojin		
4			o cubierta acolchada de espuma		
5			con densidad = 60 a 21, la		
6			cual debe cubrir la mitad de		
7			la superficie		
8			Todo debe ser material de superficie		
9			lance y line. Ofala con bordes		
10			redondeados Medidos Anonimales		
11			ALTO 90		
12			ANCHO 90		
13			Fondo 65		
14			Medida Colchon 65x45x3 cms		
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					131.000

FECHA 16-04-2024
 ITEM N° 215-29-04-001-001
 SALDO DISPONIBLE 55.974.385

Observaciones: SIMILAR A COMPRA AÑO PASADO

IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM

VºBº DIRECCIÓN [Signature]
 DIRECTOR [Signature]
 ADQUISICIONES [Signature]
 RECIBIDO 10 ABR 2024
 UNIDAD DE ADQUISICIONES [Signature]
 CENTRO DE SALUD FAMILIAR [Signature]
 ENCARGADO PROGRAMA DE MUJER [Signature]
 FIRMA Y TIMBRE DE UNIDAD SOLICITANTE





Fecha: 15/04/24.

SOLICITUD DE COMPRA

Nº 0002077

Solicitante: <u>Dirección de Salud.</u> Nombre de quien solicita: <u>Lia Fuentes</u>	ITEM _____ Saldo Inicial _____ Gasto _____ Saldo Final _____ (Uso exclusivo de la Dirección de Salud)
---	---

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

Sres. Dirección de Salud, a través del presente se solicita la adquisición de productos o servicios que se detallan en la continuación, con el siguiente destino de despacho: Bodega Dirección Salud

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido								
1	22	v.	Sillas oficina / escritorio	\$ 140.000	3.080.000.-								
2			Apoya brazos regulable - regulable										
3			con altura ergonomica -										
4			ajustable en altura de respaldo										
5			5 puntos apoyo en base. etc.										
6			Adjunto EETI.										
7													
8	03	v	Sillas oficina / escritorio	\$ 180.000.-	540.000.-								
9			Dimensiones Especiales.										
10			Adjunto EETI. -										
11													
12													
13													
14													
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <th colspan="2">FECHA</th> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">16-04-2024</td> </tr> <tr> <td>ITEM N°</td> <td>215-21-04-001-001</td> </tr> <tr> <td>SALDO DISPONIBLE</td> <td>55.914.385</td> </tr> </table>				FECHA		16-04-2024		ITEM N°	215-21-04-001-001	SALDO DISPONIBLE	55.914.385		
FECHA													
16-04-2024													
ITEM N°	215-21-04-001-001												
SALDO DISPONIBLE	55.914.385												
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					3.620.000.-								

Observaciones:

VºBº DIRECCIÓN

ADQUISICIONES

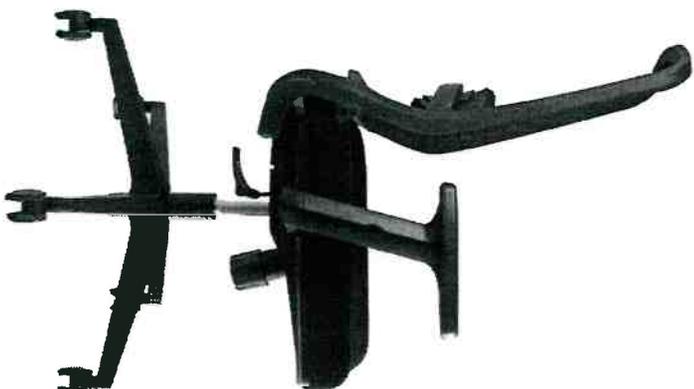
Firma y Timbre de Unidad Solicitante

Imagen referencial



PRODUCTO	CANTIDAD	
	CUMPLE	NO CUMPLE
Silla escritorio	3	
CARACTERISTICAS		
Debe tener apoyo brazos regulable		
Debe contar con regulación de altura		
Respaldo debe ser reclinable		
Debe ser ergonomica		
Debe poseer apoyo lumbar ajustable		
Respaldo debe ser de malla, con apoyo lumbar ajustable en altura		
Respaldo debe ser en malla mesh		
Asiento debe ser tapizado en tela con espuma alta densidad		
Asiento debe ser ajustable		
Debe tener base cromada con 5 puntos de apoyo		
Debe ser color negro		
Dimensiones: 114 cm de alto X 50,5 cm de ancho X 64 cm de profundidad		
Debe soportar desde 120 kg		
Base debe ser estable y resistente		
Cabecera debe ser regulable desmontable		
Altura y reclinación deben ser ajustables		
Producto debe ser entregado armado		
Garantía mínima de 6 meses		
NETO		
IVA		
TOTAL		

PRODUCTO	CANTIDAD	
Silla escritorio	22	
CARACTERISTICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
Debe tener apoya brazos regulable		
Debe contar con regulación de altura		
Respaldo debe ser reclinable		
Debe ser ergonomica		
Debe poseer apoyo lumbar ajustable		
Respaldo debe ser de malla, con apoyo lumbar ajustable en altura		
Respaldo debe ser en malla mesh		
Asiento debe ser tapizado en tela con espuma alta densidad		
Asiento debe ser ajustable		
Debe tener base con 5 puntos de apoyo		
Debe ser color negro		
Dimensiones: según lo detallado		
Debe soportar desde 100 kg		
Base debe ser estable y resistente		
Cabecera debe ser regulable desmontable		
Altura y reclinación deben ser ajustables		
Producto debe ser entregado armado		
Garantía mínima de 6 meses		
NETO		
IVA		
TOTAL		



Medidas:



ANCHO TOTAL SILLA
64 cm



MEDIDAS ASIENTO
(Ancho/Profundo)
49 - 50 cm

MEDIDAS RESPALDO
(Ancho/Alto)
45 - 59 cm

ALTURA MAXIMA SILLA
107 cm

ALTURA MINIMA SILLA
97 cm



Fecha: 10/06/2024

SOLICITUD DE COMPRA

Nº 003403

Solicitante: Bodega Dirección de Salud
Nombre de quien solicita: Patricio Tamaral
Encargado de Bodega D Salud

- 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: Guacolda 2630 (CCR)

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	01	UD	Carro para bodega de	103.000	
2			acero galvanizado		
3			capacidad 300 kg.		
4			Pasamanos		
5			Plataforma engrosada		
6					
7			- se adjunta imagen		
8			referencial		
9					
10					
11					
12					
13					
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					103.000

FECHA 11-06-2024
ITEM N° 215-29-04-001-001
SALDO DISPONIBLE 57.375.541.-

Observaciones:

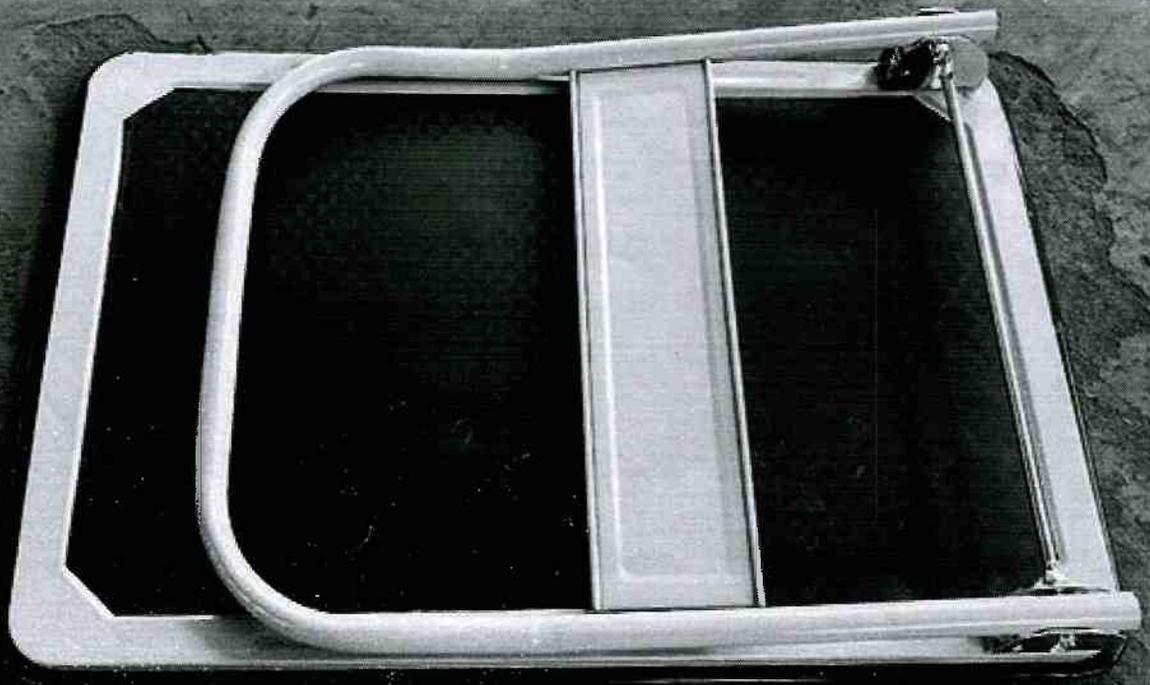

VºBº DIRECCION DE SALUD


ADQUISICIONES


ENCARGADO BODEGA CENTRAL


Firma y Timbre de Unidad Solicitante

Obtén un 10% de descuento en tu primera compra





RECIBIDO SECRETARIA

18 ABR 2024

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO



Fecha: 17 abril, 2024

SOLICITUD DE COMPRA

Nº 003106

Solicitante: Dirección de Salud.
 Nombre de quien solicita: Lia Fuentes F.

- 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: Bodega Dirección de Salud.

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	1	banca	Banqueta de 3 cuerpos	\$ 177.310	\$ 177.310
2			altura asiento 50cm, altura		
3			total asiento 90 cm, ancho		
4			total 150cm. total profundi-		
5			dad asiento 48cm.		
6			material patas: metal		
7			material asiento; inyectado		
8			de plástico polipropileno de		
9			alta resistencia que		
10			soporte desde 300kg,		
11			(Se adjunta imagen de REF.)		
12			* Asientos sala de espera,		
13			para reponer en CCR.		
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					

FECHA	<u>18-04-2024</u>
ITEM N°	<u>215-29-04-001-001</u>
SALDO DISPONIBLE	<u>55.590.110.-</u>

Observaciones: LA banqueta debe venir ARMADA por proveedor.

VºBº DIRECCIÓN

ADQUISICIONES

Firma y Timbre de Unidad Solicitante

BANQUETA DE 3 CUERPOS





RECIBIDO SECRETARIA
18 ABR 2024
DIRECCIÓN DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO



Fecha: 17 abril, 2024

SOLICITUD DE COMPRA

Nº 003109

Solicitante: DIRECCIÓN DE SALUD
 Nombre de quien solicita: Lea Fuentes F.

- 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: Bodega Dirección de Salud.

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	1	Banca	Banqueta 2 cuerpos	\$ 152.320	\$ 152.320.-
2			altura asiento 50 cm; altura		
3			total asiento 90 cm; ancho		
4			total 105 cm, total profundi-		
5			dad asiento 40 cm, material		
6			Patat: metal; material		
7			asiento; inyectado de plástico		
8			Poliuretano de alta resistencia		
9			que soporte sus de 200 kg. -		
10			(se adjunta imagen de		
11			referencia.)		
12			*Asientos Sala de espera,	ITEM Nº <u>215-29-04-001-001</u>	
13			para reponer en C.R.	SALDO DISPONIBLE <u>55.590.110</u>	
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					

Observaciones: la banqueta debe venir armada por el proveedor

VºBº DIRECCIÓN

ADQUISICIONES

Firma y Timbre de Unidad Solicitante

BANQUETA DE 2 CUERPOS





Fecha: 28/05/2024

Nº 003206

SOLICITUD DE COMPRA

Solicitante: ARQUITECTURA y GESTIÓN PROYECTOS
 Nombre de quien solicita: VANIA CELTA MENA

- 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: Dirección de Salud - Municipalidad Padre Hurtado

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	8	UN	SILLAS PROFESIONAL ERGONOMICAS	\$70.000	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10			FECHA <u>28-05-24</u>		
11			ITEM N° <u>215-29-04-001-001</u>		
12			SALDO DISPONIBLE <u>57.530.110.-</u>		
13					
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO				<u>\$60.000</u>	

Observaciones:



VºBº DIRECCIÓN

ADQUISICIONES



Vania Celta Mena

Firma y Timbre de Unidad Solicitante

IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM

Código presupuestario	Nombre del bien o servicio a comprar	Descripción de la compra	Cantidad de productos	Valor unitario	Tipo compra (convenio marco/ Directa oferta/licitacion Publica)
215-29-04-001-001	ESCRITORIO	MOBILIARIO Y OTROS	15	\$120.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	SILLAS ERGONOMICAS PROFESIONAL	MOBILIARIO Y OTROS	80	\$70.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	MESON DE TRABAJO	MOBILIARIO Y OTROS	3	\$450.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	SILLAS AUDITORIO	MOBILIARIO Y OTROS	50	\$45.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	ESTANTES	MOBILIARIO Y OTROS	6	\$220.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	KARDEX	MOBILIARIO Y OTROS	10	\$200.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	MODULOS	MOBILIARIO Y OTROS	2	\$200.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	VENTILADORES	MOBILIARIO Y OTROS	10	\$45.000	CONVENIO MARCO





Fecha: 16/04/2024

SOLICITUD DE COMPRA

Nº 003057

Solicitante: Carla Polanco Flores
Nombre de quien solicita: Rut: 8.175.708-9

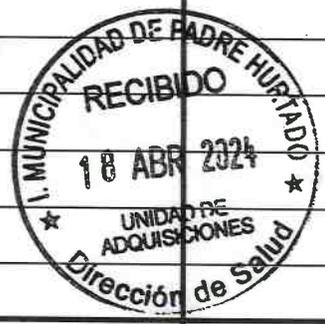
- Adjuntar documentación que respalde el requerimiento
- Utilizar letra clara y legible, se recomienda letra imprenta.

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

Sres. Dirección de Salud, a través del presente se solicita la adquisición de productos o servicios que se detallan a continuación, con el siguiente destino de despacho: PRIMERA TRANSFERENCIA 1657

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	02	UNIDAD	CALENT. A. GAS. 10LTS PARA CILINDRO	\$ 150.000	300.000
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					

FECHA: 17-04-2024
ITEM N°: 215-29-04-001-001
SALDO DISPONIBLE: 55.914.385



Observaciones: PARA: ESTERILIZACIÓN Y STOCK

IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM



Carla Polanco Flores
Rut: 8.175.708-9

VºBº DIRECCIÓN

ADQUISICIONES

Firma y Timbre de Unidad Solicitante

DIRECCION CESFAMI		MOBILIARIO Y OTROS	CALEFONT	2	\$300.000	CONVENIO MARCO	\$600.000
-------------------	--	--------------------	----------	---	-----------	----------------	-----------



Fecha: 28/05/2024

SOLICITUD DE COMPRA

Nº 003205

Solicitante: ARQUITECTURA y GESTIÓN PROYECTOS
 Nombre de quien solicita: VANIA CELYA MENA

- 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: Dirección de Salud Padre Hurtado
Municipalidad de Padre Hurtado

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	1	UN	SMART TV 60 PULGADAS CON SOPORTE A MURO.	\$450.000	
2			incluye INSTALACIÓN.		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO				<u>\$450.000</u>	

FECHA
<u>28-05-24</u>
ITEM N° <u>215-29-04-001-001</u>
SALDO DISPONIBLE <u>57.530.110</u>

Observaciones:

VºBº DIRECCIÓN

ADQUISICIONES

Firma y Timbre de Unidad Solicitante

215-29-04-001-001	LAVAPLATO	MOBILIARIO Y OTROS	3	\$95.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	PANTALLAS O VISORES SALA ESPERA	MOBILIARIO Y OTROS	5	\$150.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	PARLANTES	MOBILIARIO Y OTROS	10	\$45.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	EQUIPO DE AMPLIFICACION	MOBILIARIO Y OTROS	3	\$150.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	TV 60"	MOBILIARIO Y OTROS	3	\$450.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	BODEGAS	MOBILIARIO Y OTROS	3	\$350.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	ESFINGOMANOMETROS DIGITALES	MOBILIARIO Y OTROS	35	\$100.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	PORTA SUEROS	MOBILIARIO Y OTROS	3	\$75.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	LAMPARAS FOCO DIRIGIBLES	MOBILIARIO Y OTROS	5	\$40.000	CONVENIO MARCO



Fecha: 23-Abril-2024

SOLICITUD DE COMPRA

Nº 003157

Solicitante: <u>Programa de Salud Ambiental</u> Nombre de quien solicita: <u>Deisy Selgado M.</u>	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: _____

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	1		Silla 5 cuerpos		\$ 290.000
2					
3			"Sala de espera"		
4					
5			- color: Azul.		
6			- Material: Asiento y Respaldo		
7			de polipropileno.		
8			- Estructura: Acero.		
9			- profundidad: 55 cms		
10			- Altura: 82 cms		
11			- base: 265 cms.		
12			- botones: Repetibles		
13			- Pintura: Electrostatica.		
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					\$ 290.000

	FECHA
	<u>25-04-2024</u>
ITEM N°	<u>215-29-04-001-001</u>
SALDO DISPONIBLE	<u>55.590.110-</u>

Observaciones: Requerimiento por fatiga y uso del existente (Detechis)

[Signature]

V°B° DIRECCIÓN

ADQUISICIONES

Programa de Salud Ambiental.
Coordinadora Programa de Salud Ambiental
Dirección de Salud

Firma y Timbre de Unidad Solicitante



Forma
Patas

CARACTERÍSTICAS:

COLOR : AZUL

MATERIAL : ASIENTO Y RESPALDO DE POLIPROPILENO

ESTRUCTURA : ACERO

MEDIDAS : PROFUNDIDAD 55 CMS- ALTURA 82 CMS- LARGO 265 CM

SOLICITUD DE COMPRA N° 3157





Fecha: 28/05/2024

Nº 003207

SOLICITUD DE COMPRA

Solicitante: ARQUITECTURA Y GESTIÓN PROYECTOS

Nombre de quien solicita: IVANIA CELYA MENA

- 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: Dirección de Salud. - Municipalidad. Padre Hurtado.

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	1	UN	MESA REUNIONES	\$650.000	
2			MEDIDAS 2,5 X 1,1 MTS. X 0,75		
3			SEGÚN IMAGEN DE REFERENCIA		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO				\$650.000	

FECHA 28-05-24
 ITEM N° 215-29-04-001-001
 SALDO DISPONIBLE 57.530.110.-

Observaciones:

V°B° DIRECCIÓN

6 433 630

ADQUISICIONES

Arquitecto

Firma y Timbre de Unidad Solicitante

IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM

215-29-04-001-001	GILLOTINA	MOBILIARIO Y OTROS	2	\$100.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	SILLAS SALA ESPERA 8 PUESTOS SALUD AMBIENTAL	MOBILIARIO Y OTROS	1	\$450.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	MESA DE REUNION ELECTRIFICABLE	MOBILIARIO Y OTROS	1	\$500.000	CONVENIO MARCO
215-29-04-001-001	MODULO GUARDIA SEGURIDAD SALUD AMBIENTAL	MOBILIARIO Y OTROS	1	\$450.000	CONVENIO MARCO





DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Cdp 323

ACTA DE EVALUACIÓN N° 3827-46-L124

Especificaciones del Comprador: Mudador, según especificaciones técnicas e imagen referencial adjuntas.

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 %
MUEBLES MELINA	MUDADOR 90 X 65 X 90 Cm	\$ 145.000 ✓	87,1	100,0	100,0	61,0	20,0	10,0	61,0	20,0	10,0	91,0
Lefi SpA	Mudador 90x65x90 cm	\$ 126.325 ✓	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	70,0	15,0	10,0	95,0

Especificaciones del Comprador: Carro para bodega de acero galvanizado con pasamanos y plataforma engrosada, capacidad 300 kg, según imagen referencial adjunta.

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 %
SOLUCIONES	Carro para bodega de acero galvanizado con pasamanos y plataforma engrosada, capacidad 300 kg	\$ 90.325 ✓	56,4	100,0	100,0	39,5	20,0	10,0	39,5	20,0	10,0	69,5
Lefi SpA	CARRO DE ACERO PARA 300 KG, PLEGABLE. 91 X 61 CM SKU: SXWTD-PC528	\$ 50.925 ✓	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	70,0	15,0	10,0	95,0

Especificaciones del Comprador: Banqueta de 2 cuerpos, según especificaciones técnicas e imagen referencial adjuntas.

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 %
SOLUCIONES	Banqueta de 2 cuerpos polipropileno	\$ 148.730 ✓	60,4	100,0	100,0	42,3	20,0	10,0	42,3	20,0	10,0	72,3
STATUS	Banqueta de 2 cuerpos, SEGUN EETT DE LICITACION	\$ 171.290 ✓	52,5	75,0	100,0	36,7	15,0	10,0	36,7	15,0	10,0	61,7
HP.MUEBLES LTDA	BANQUETA DE 2 CUERPOS	\$ 92.000 ✓	97,7	75,0	100,0	68,4	15,0	10,0	68,4	15,0	10,0	93,4
MUEBLES MELINA	banquetas dos cuerpos	\$ 98.000 ✓	91,7	100,0	100,0	64,2	20,0	10,0	64,2	20,0	10,0	94,2
Lefi SpA	Banqueta 2 cuerpos polipropileno color negro	\$ 89.875 ✓	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	70,0	15,0	10,0	95,0

Especificaciones del Comprador: Calefont a gas de 10 litros para cilindro, según imagen referencial adjunta.

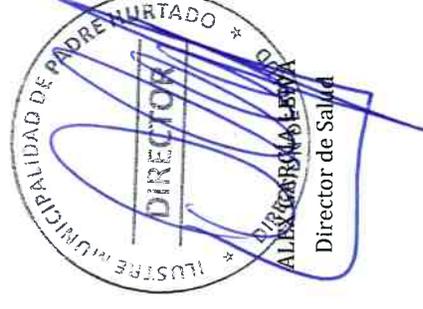
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
<u>SOLUCIONES</u>	Calefont a gas de 10 litros	\$ 317.200	✓ 91,2	100,0	100,0	63,8	20,0	10,0	70,0	15,0	10,0	93,8
<u>Lefi SpA</u>	Calefont 10 lts Gas licuado Firo natural Splendid	\$ 289.226	✓ 100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	70,0	15,0	10,0	95,0

Especificaciones del Comprador: Banqueta de 5 cuerpos, según especificaciones técnicas e imagen referencial adjuntas.

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 %
<u>SOLUCIONES</u>	Banqueta de 5 cuerpos polipropileno	\$ 321.300	✓ 60,2	100,0	100,0	42,1	20,0	10,0	42,1	20,0	10,0	72,1
<u>STATUS</u>	Banqueta de 5 cuerpos, SEGUN EETT DE LICITACION	\$ 314.290	✓ 61,5	75,0	100,0	43,1	15,0	10,0	43,1	15,0	10,0	68,1
<u>HP.MUEBLES LTDA</u>	BANQUETA DE 5 CUERPOS	\$ 209.000	✓ 92,5	75,0	100,0	64,8	15,0	10,0	64,8	15,0	10,0	89,8
<u>MUEBLES MELINA</u>	banquetas 5 cuerpos	\$ 198.000	✓ 97,7	100,0	100,0	68,4	20,0	10,0	68,4	20,0	10,0	98,4
<u>Lefi SpA</u>	Banqueta 5 cuerpos polipropileno color azul	\$ 193.350	✓ 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 LEFI SPA, RUT 77.324.357-3, por un monto total de \$892.144.- 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: Sillas de oficina ergonómicas, según especificaciones técnicas e imagen referencial adjuntas.

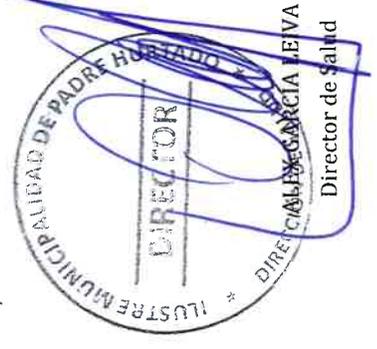
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
Comercializadora MP Chile SpA	Oferta expresada en valores netos	\$ 2.254.318	✓ 60,6	100,0	100,0	42,4	20,0	10,0	42,4	20,0	10,0	72,4
STATUS	Sillas de oficina ergonómicas, SEGUN EETT DE LICITACION	\$ 2.647.480	✓ 51,6	75,0	100,0	36,1	15,0	10,0	36,1	15,0	10,0	61,1
suria ltda	silla escritorio, según adjunto	\$ 1.366.200	✓ 100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	70,0	15,0	10,0	95,0
HP.MUEBLES LTDA	SILLAS DE OFICINA	\$ 2.464.000	✓ 55,4	75,0	100,0	38,8	15,0	10,0	38,8	15,0	10,0	63,8
Ortopedic	00 GENERICO	\$ 2.090.000	✓ 65,4	75,0	100,0	45,8	15,0	10,0	45,8	15,0	10,0	70,8
MUEBLES MELINA	sillas ejecutivas altas con cabecera	\$ 3.190.000	✓ 42,8	100,0	100,0	30,0	20,0	10,0	30,0	20,0	10,0	60,0
Lefi SpA	Silla Ejecutiva Pro6030BR - Armada	\$ 2.257.024	✓ 60,5	75,0	100,0	42,4	15,0	10,0	42,4	15,0	10,0	67,4
Muebles Andromeda	Sillas de oficina ergonómicas	\$ 2.175.800	✓ 62,8	100,0	100,0	44,0	20,0	10,0	44,0	20,0	10,0	74,0

Especificaciones del Comprador: Sillas de oficina ergonómicas, según especificaciones técnicas e imagen referencial adjuntas.

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 %
HP.MUEBLES LTDA	SILLAS DE OFICINA	\$ 336.000	✓ 57,2	75,0	100,0	40,1	15,0	10,0	40,1	15,0	10,0	65,1
STATUS	Sillas de oficina ergonómicas, SEGUN EETT DE LICITACION	\$ 342.870	✓ 56,1	75,0	100,0	39,3	15,0	10,0	39,3	15,0	10,0	64,3
suria ltda	silla escritorio, según adjunto	\$ 192.300	✓ 100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	70,0	15,0	10,0	95,0
MUEBLES MELINA	sillas altas sin cabecera	\$ 381.000	✓ 50,5	100,0	100,0	35,3	20,0	10,0	35,3	20,0	10,0	65,3
Lefi SpA	SILLA BLACK SIN CABECERO ARMADA	Oferta no válida	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Muebles Andromeda	Sillas de oficina ergonómicas	\$ 209.100	✓ 92,0	100,0	100,0	64,4	20,0	10,0	64,4	20,0	10,0	94,4

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor INMOBILIARIA E INVERSIONES SURIA LIMITADA, RUT 77.827.520-1, por un monto total de \$1.854.615.- 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 la oferta del proveedor LEFI SPA en la segunda línea de adjudicación no es válida al ser considerada poco clara, ya que existe discrepancia entre los valores del producto dispuesto en el Formato N° 3 y en el Comprobante de Ingreso de Oferta de Mercado Público.

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



Especificaciones del Comprador: Banqueta de 3 cuerpos, según especificaciones técnicas e imagen referencial adjuntas.

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 %
SOLUCIONES	Banqueta de 3 cuerpos polipropileno	\$ 199.614	✓ 51,1	100,0	100,0	35,8	20,0	10,0	10,0	20,0	10,0	65,8
STATUS	Banqueta de 3 cuerpos, SEGUN EET DE LICITACION	\$ 251.415	✓ 40,6	75,0	100,0	28,4	15,0	10,0	10,0	15,0	10,0	53,4
HP MUEBLES LTDA	BANQUETA DE 3 CUERPOS	\$ 102.000	✓ 100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	10,0	15,0	10,0	95,0
MUEBLES MELINA	banquetas tres cuerpos	\$ 120.000	✓ 85,0	100,0	100,0	59,5	20,0	10,0	10,0	20,0	10,0	89,5
Lefi SpA	Banqueta 3 cuerpos polipropileno color negro	\$ 119.250	✓ 85,5	75,0	100,0	59,9	15,0	10,0	10,0	15,0	10,0	84,9

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor COMERCIALIZADORA DE MUEBLES HP LIMITADA, RUT 76.058.118-6, por un monto total de \$121.380.- 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: Sillas profesionales ergonómicas, según imagen referencial adjunta.

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 %
SOLUCIONES	Sillas profesionales ergonómicas, según imagen referencial adjunta	\$ 686.880	✓ 43,0	100,0	100,0	30,1	20,0	10,0	10,0	20,0	10,0	60,1
STATUS	Sillas profesionales ergonómicas, SEGUN EETT DE LICITACION	\$ 440.800	✓ 67,0	75,0	100,0	46,9	15,0	10,0	10,0	15,0	10,0	71,9
HP.MUEBLES LTDA	SILLAS EJECUTIVAS	\$ 856.000	✓ 34,5	75,0	100,0	24,1	15,0	10,0	10,0	15,0	10,0	49,1
Comercializadora MP Chile SpA	Oferta expresada en valores netos	\$ 326.312	✓ 90,5	100,0	100,0	63,3	20,0	10,0	10,0	20,0	10,0	93,3
Ortopedic.	00 GENERICO	\$ 520.000	✓ 56,8	75,0	100,0	39,7	15,0	10,0	10,0	15,0	10,0	64,7
MUEBLES MELINA	silla ergonometrica respaldo medio	\$ 600.000	✓ 49,2	100,0	100,0	34,4	20,0	10,0	10,0	20,0	10,0	64,4
Lefi SpA	Silla de Escritorio Cell armada	\$ 397.480	✓ 74,3	75,0	100,0	52,0	15,0	10,0	10,0	15,0	10,0	77,0
Muebles Andromeda	Sillas profesionales ergonómicas	\$ 295.200	✓ 100,0	100,0	100,0	70,0	20,0	10,0	10,0	20,0	10,0	100,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor MUEBLES ANDROMEDA DOS SPA, RUT 77.285.439-0, por un monto total de \$351.288.- 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: Smart TV 60 con soporte a muro. Instalación incluida, según imagen referencial adjunta.

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 %
<u>SOLUCIONES</u>	Smart TV 65 pulgadas con soporte a muro. instalación incluida	\$ 552.489	✓ 100,0	100,0	100,0	70,0	20,0	10,0	70,0	20,0	10,0	100,0
<u>Lefi SpA</u>	LED Smart TV 65 65P635 4K Ultra HD Android TV TCL soporte	\$ 676.650	✓ 81,7	75,0	100,0	57,2	15,0	10,0	57,2	15,0	10,0	82,2

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor JUAN CARLOS POBLETE CANO (SOLUCIONES), RUT 7.065.462-8, por un monto total de \$657.462.- 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: Mesa de reuniones, según especificaciones técnicas e imagen referencial adjuntas.

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 %
HP.MUEBLES LTDA	MESA DE REUNION	\$ 561.900	✓ 48,1	75,0	100,0	33,6	15,0	10,0	58,6			
STATUS	Mesa de reuniones, SEGUN EETT DE LICITACION	\$ 310.000	✓ 87,1	75,0	100,0	61,0	15,0	10,0	86,0			
MUEBLES MELINA	mesa reuniones 250 x 110 x 75	\$ 270.000	✓ 100,0	100,0	100,0	70,0	20,0	10,0	100,0			
Lefi SpA	Mesa de reuniÃ³n 250 x 110 x 75 cms	\$ 354.700	✓ 76,1	75,0	100,0	53,3	15,0	10,0	78,3			

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor MUEBLES MELINA SPA, RUT 77.472.821-K, por un monto total de \$321.300.- 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.





DIRECCIÓN DE SALUD
UNIDAD DE ARQUITECTURA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
MESA DE REUNIONES DIRECCIÓN DE SALUD

Santiago, Julio 2024

MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO
Camino San Alberto Hurtado #3295.

PROYECTO: MESA DE REUNIONES DIRECCIÓN DE SALUD COMUNA DE PADRE HURTADO

A) DESCRIPCIÓN DEL ENCARGO.

Las presentes especificaciones técnicas, regirán para la ejecución del proyecto "MESA DE REUNIONES DIRECCIÓN DE SALUD comuna de Padre Hurtado, conforme a la necesidad.

El proyecto contempla la fabricación e instalación de Mesa de reuniones.

B) GENERALIDADES

Las presentes especificaciones técnicas son complementarias de los planos del proyecto. El mobiliario deberá ejecutarse en estricto acuerdo con dichos documentos y con aquellos que se emitan con carácter de aclaración durante su desarrollo.

La instalación del mobiliario no debe impedir en ningún caso el normal desarrollo de las actividades del sector.

Las presentes especificaciones técnicas se consideran mínimas y tienen por objetivo complementar el proyecto definitivo.

En caso de existir contradicciones en las presentes especificaciones y los planos, éstas deberán ser señaladas por el contratista y resueltas por el Arquitecto.

C) CONDICIONES DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

El contratista deberá tener todos los documentos oficiales de la licitación para la ejecución propiamente tal. No se podrá realizar modificaciones al diseño que ejecutará, sin la debida aprobación del Arquitecto de Dirección de Salud.

En caso de requerirse modificaciones, estas deberán presentarse en conjunto a toda la información y documentación necesaria y pertinente, para ser estudiadas y visadas por el Arquitecto del proyecto.

El contratista debe cumplir con todas las obligaciones laborales y previsionales de sus trabajadores, conforme a lo señalado en el Decreto Ley N°2.759, de 1979, artículo 4.

D) CALIDAD DE LOS MATERIALES

La totalidad de los materiales especificados se entienden nuevos y de primera calidad. Cambios en los materiales e implementos empleados en el proyecto deberán contar con el V°B° del Arquitecto.

El arquitecto podrá solicitar al Contratista certificado de calidad de materiales, que respalden las características requeridas para los mismos, exigiendo el cumplimiento de las normas y especificaciones respectivas.

La mención de productos por su marca comercial significa que dicho producto satisface los requerimientos del proyecto, y su indicación es sólo de carácter referencial, pudiendo estos ser reemplazados por otros distintos, justificando su correspondencia técnica y estética con lo especificado y deberán contar con el V°B° del Arquitecto.

El contratista deberá estudiar la propuesta y analizar detenidamente los elementos y materiales especificados, nacionales o importados, estén o no representados estos últimos en Chile, ya que no se aceptarán sustitutos ni elementos hechizos que pudieran cumplir las funciones de los especificados y que redunden en la merma de la calidad del proyecto.

El mobiliario a ejecutar deberá ser entregado en un perfecto acabado, por lo cual el Contratista deberá tomar todas las medidas para este efecto, aun cuando no se incluyan en las presentes Especificaciones.

E) CONTROL DE CALIDAD

Todo lo indicado en estas Especificaciones Técnicas será controlado en forma rigurosa por el arquitecto. Este podrá rechazar todo trabajo que no sea ejecutado de acuerdo con los procedimientos y exigencias establecidas en estas especificaciones, normas e instrucciones señaladas o que se encuentre dañado al momento de su entrega por problemas de traslado o instalación.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE MOBILIARIO

1. DISEÑO DE MOBILIARIO DE ACUERDO A NECESIDADES DEL ENTORNO.

Especificaciones técnicas necesarias para el diseño del mobiliario. Este documento servirá como guía para asegurar que el proceso de diseño cumpla con los estándares de calidad y funcionalidad requeridos.

1. *Dimensiones y materiales:* Detallaremos las dimensiones precisas del mesón, así como los materiales recomendados como referencia para su construcción, asegurando durabilidad y estética.
2. *Distribución del espacio:* Analizaremos la distribución óptima del espacio en el mesón para garantizar una disposición eficiente de equipos y utensilios, maximizando la funcionalidad y la comodidad del usuario.
3. *Normativas de seguridad y accesibilidad:* Consideraremos las normativas pertinentes en materia de seguridad y accesibilidad, asegurando que el diseño de la mesa cumpla con los estándares legales y éticos establecidos.
4. *Estética y diseño visual:* Discutiremos opciones de diseño que no solo sean funcionales, sino también estéticamente atractivas, para crear un espacio agradable y acogedor.

Al finalizar esta presentación, tendrán Render o imagen de referencia según lo solicitado previo levantamiento en terreno.

1.1. ESPECIFICACIONES TECNICAS REFERENCIALES A MATERIALIDAD, DISEÑO Y CALIDAD DE MOBILIARIO SOLICITADO.

ITEM	ESPECIFICACIÓN
MESA SALA DE REUNIONES	 <p data-bbox="849 1173 1024 1198">(Imagen referencia)</p> <ul data-bbox="496 1231 1403 1440" style="list-style-type: none">• Medidas 250cm largo x110cm de ancho x 75cm de alto• Terminación Cubiertas laminadas de alta presión en 24mm blanco y cantos de PVC de 2mm. Estructura es de acero electro-pintado gris claro o solución similar.• Pasacables rectangular para enchufes.• Debe incluir los enchufes.• Bandeja de cable central con el cable del poder y de datos.

NOTA: La cotización de la obra en cuestión debe tener incluido el valor de Traslado e Instalación del mismo.

Una vez terminada la obra, se hará limpieza y retiro de excedentes de material u escombros del lugar de trabajo.

UNIDAD DE ARQUITECTURA – Dirección de Salud, Municipalidad de Padre Hurtado.



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

**DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES Y DE CONFIDENCIALIDAD
DE LA COMISIÓN EVALUADORA LICITACIÓN ID 3827-46-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

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

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

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

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

NOTA:

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

Padre Hurtado, 20 de agosto de 2024


ALEX GARCÍA LEIVA
DIRECTOR SALUD



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

**DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES Y DE CONFIDENCIALIDAD
DE LA COMISIÓN EVALUADORA LICITACIÓN ID 3827-46-L124**

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

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



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

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

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

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

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

NOTA:

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

Padre Hurtado, 20 de agosto de 2024


FERNANDA ZÚÑIGA ROJAS
ADMINISTRATIVA ADQUISICIONES DE SALUD



20/08/2024

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N° 323

En conformidad al presupuesto vigente, administrado por la Dirección de Salud de la Municipalidad de Padre Hurtado, certifico que, a la fecha 20 de agosto de 2024, esta Dirección cuenta con el presupuesto para el financiamiento de lo requerido mediante las solicitudes de compra N° 2817, 2077, 3403, 3106, 3109, 3206, 3057, 3205, 3157 y 3207.



DANIELA DIAS MUÑOZ
ENCARGADA DE CONTABILIDAD Y FINANZAS

LICITACIÓN PÚBLICA N° 3827-46-L124

Proveedores adjudicados:

Razón Social: LEFI SPA

RUT: 77.324.357-3

Monto total adjudicado: \$892.144.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Mobiliario.

Razón Social: INMOBILIARIA E INVERSIONES SURIA LIMITADA

RUT: 77.827.520-1

Monto total adjudicado: \$1.854.615.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Mobiliario. /



Razón Social: COMERCIALIZADORA DE MUEBLES HP LIMITADA

RUT: 76.058.118-6

Monto total adjudicado: \$121.380.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Mobiliario.

Razón Social: MUEBLES ANDROMEDA DOS SPA

RUT: 77.285.439-0

Monto total adjudicado: \$351.288.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Mobiliario.

Razón Social: JUAN CARLOS POBLETE CANO

RUT: 7.065.462-8

Monto total adjudicado: \$657.462.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Mobiliario.

Razón Social: MUEBLES MELINA SPA

RUT: 77.472.821-K

Monto total adjudicado: \$321.300.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Mobiliario.

ITEM (OBL 2785)	215-29-04-001-001
Saldo Inicial	\$52.562.754
Gasto	\$892.144
Saldo Final.	\$51.670.610

ITEM (OBL 2786)	215-29-04-001-001
Saldo Inicial	\$51.670.610
Gasto	\$1.854.615
Saldo Final.	\$49.815.995

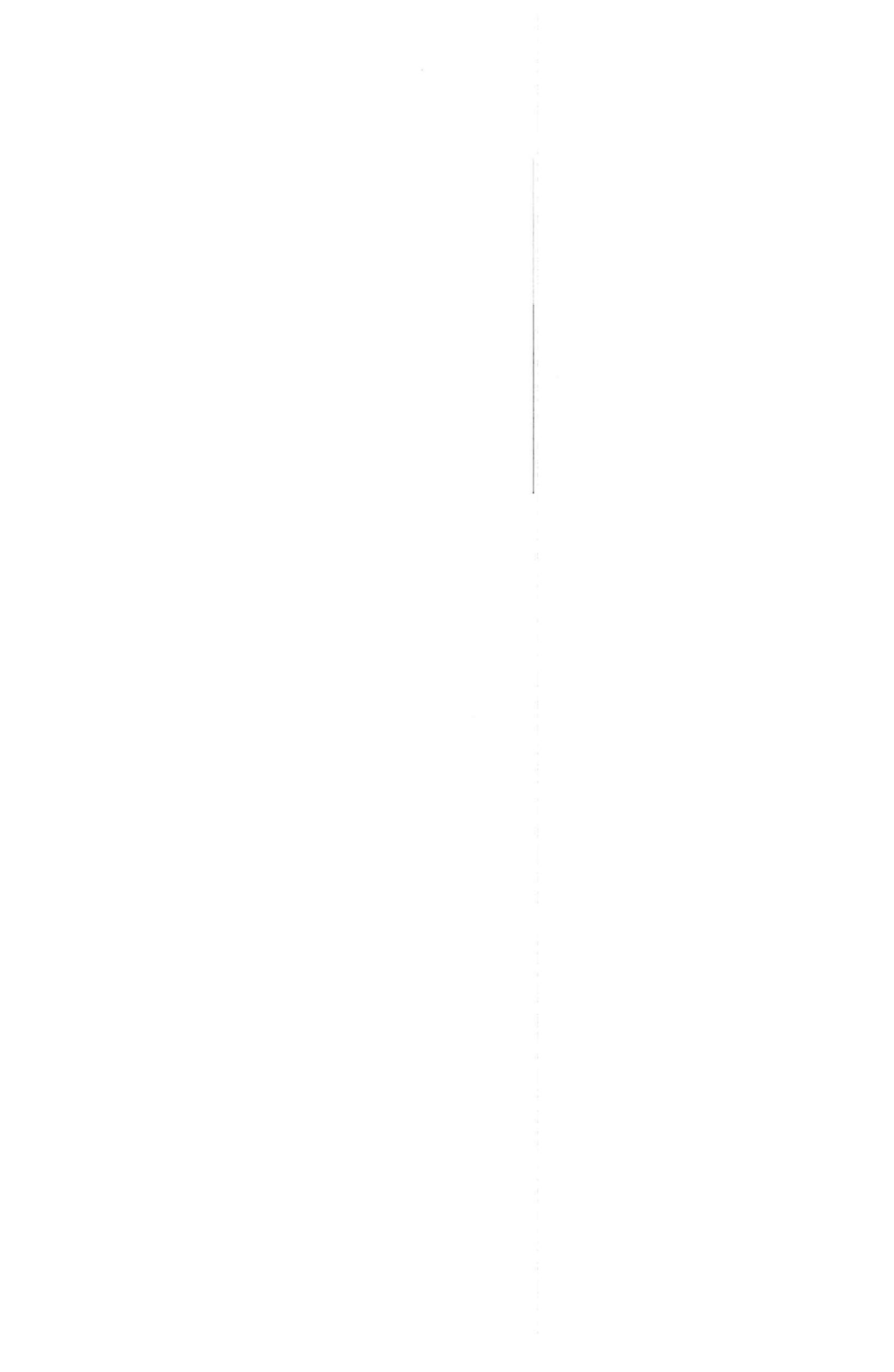
ITEM (OBL 2787)	215-29-04-001-001
Saldo Inicial	\$49.815.995
Gasto	\$121.380
Saldo Final.	\$49.694.615

ITEM (OBL 2788)	215-29-04-001-001
Saldo Inicial	\$49.694.615
Gasto	\$351.288
Saldo Final.	\$49.343.327



ITEM (OBL 2789)	215-29-04-001-001
Saldo Inicial	\$49.343.327
Gasto	\$657.462
Saldo Final.	\$48.685.865

ITEM (OBL 2790)	215-29-04-001-001
Saldo Inicial	\$48.685.865
Gasto	\$321.300
Saldo Final.	\$48.364.565



Escritorio / Búsqueda Proveedor / 77.472.821-K

Ficha del proveedor

RAZÓN SOCIAL
MUEBLES MELINA SPA
RUT 77.472.821-K

EMPRESA: MICRO HÁBIL

Nombre de fantasía MUEBLES MELINA

Estado de habilidad HÁBIL (Cumple con los requisitos de inscripción en el Registro de Proveedores)

Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 25-04-2025

Domicilio legal FJ ULLY 2038 MARIANO LATORRE, PUENTE ALTO, REGION METROPOLITANA

Tamaño de empresa obtenido desde el Servicio de Impuestos Internos de acuerdo al último período tributario declarado.

Información general Habilidad Idoneidad base Documentos Comportamiento contractual >

Administración de la empresa
Fuente: Declaración Jurada de Socios y Accionistas ingresada por el proveedor en Mercado Público.

13.287.042-K Representante Legal LUIS EMILIO ALVAREZ CONTRERAS

Usuarios de la empresa

Nombre	Cargo	Correo laboral	Teléfono Laboral
Luis Emilio Álvarez Contreras	vendedor	emilioalvarezcontreras@gmail.com	56507708

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO
\$ 9.338.090
Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

Revisa más ventas de este proveedor en [Datos Abiertos](#).

COMPORTAMIENTO BASE
5/5
Nota calculada según sanciones recibidas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS
Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS
0

[Generar certificado de habilidad](#)

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 77.765.630-9

Ficha del proveedor

RAZÓN SOCIAL
COMERCIAL Y DISTRIBUIDORA ORTOPEDIC SPA
RUT 77.765.630-9

EMPRESA: GRANDE HÁBIL

Nombre de fantasía ORTOPEDIC

Estado de habilidad HÁBIL (Cumple con los requisitos de inscripción en el Registro de Proveedores)

Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 24-02-2025

Domicilio legal AVENIDA SAN PABLO 9920 14, PUDAHUEL, REGION METROPOLITANA

Tamaño de empresa obtenido desde el Servicio de Impuestos Internos de acuerdo al último período tributario declarado.

Información general Habilidad Idoneidad base Documentos Comportamiento contractual >

El proveedor cuenta con órdenes de compra en estado Aceptada y Recepción conforme bajo la causal de trato directo "si solo existe un proveedor del bien o servicio". [Ver órdenes de compra relacionadas](#)

Administración de la empresa
Fuente: Declaración Jurada de Socios y Accionistas ingresada por el proveedor en Mercado Público.

7.466.219-6 Representante Legal RICARDO ANTONIO FARIAS FEUCHT

Usuarios de la empresa

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO
\$ 1.741.272.683
Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

Revisa más ventas de este proveedor en [Datos Abiertos](#).

COMPORTAMIENTO BASE
4,99/5
Nota calculada según sanciones recibidas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS
Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS
3
[Ver lista de convenios](#)

[Generar certificado de habilidad](#)

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 7.065.462-8

Ficha del proveedor

RAZÓN SOCIAL
JUAN CARLOS POBLETE CANO
RUT 7.065.462-8

EMPRESA: MICRO HÁBIL

Nombre de fantasía SOLUCIONES

Estado de habilidad HÁBIL (Cumple con los requisitos de inscripción en el Registro de Proveedores)

Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 29-11-2024

Domicilio legal ANTONIO VARAS 197, TEMUCO, TEMUCO, REGION DE LA ARAUCANIA

Tamaño de empresa obtenido desde el Servicio de Impuestos Internos de acuerdo al último periodo tributario declarado.

Información general | Habilidad | Idoneidad base | Documentos | Comportamiento contractual >

Administración de la empresa
Fuente: Servicio de Impuestos Internos.

7.065.462-8	Representante Legal	JUAN CARLOS POBLETE CANO
-------------	---------------------	--------------------------

Usuarios de la empresa

Nombre	Cargo	Correo laboral	Teléfono Laboral
JUAN PABLO POBLETE YANEZ	VENTAS	juannablompoblete1@gmail.com	56-45-2322310

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO
\$ 383.288.122
Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

Revisa más ventas de este proveedor en [Datos Abiertos](#).

COMPORTAMIENTO BASE
5/5
Nota calculada según sanciones recibidas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS
Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS
0

Generar certificado de habilidad

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 77.393.671-4

Ficha del proveedor

RAZÓN SOCIAL
STATUS SPA
RUT 77.393.671-4

EMPRESA: PEQUEÑA HÁBIL

Nombre de fantasía STATUS

Estado de habilidad HÁBIL (Cumple con los requisitos de inscripción en el Registro de Proveedores)

Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 09-02-2025

Domicilio legal APOQUINDO 6410 OF 605 PS 6, LAS CONDES, REGION METROPOLITANA

Tamaño de empresa obtenido desde el Servicio de Impuestos Internos de acuerdo al último periodo tributario declarado.

Información general | Habilidad | Idoneidad base | Documentos | Comportamiento contractual >

Administración de la empresa
Fuente: Declaración Jurada de Socios y Accionistas ingresada por el proveedor en Mercado Público.

8.002.673-0	Gerente General	MABEL ANGELINA GUAJARDO HENRÍQUEZ
19.745.997-6	Representante Legal	JUAN EXEQUIEL ZAPATA GUAJARDO

Usuarios de la empresa

Nombre	Cargo	Correo laboral	Teléfono Laboral
--------	-------	----------------	------------------

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO
\$ 677.106.500
Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

Revisa más ventas de este proveedor en [Datos Abiertos](#).

COMPORTAMIENTO BASE
4,99/5
Nota calculada según sanciones recibidas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS
Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS
0

Generar certificado de habilidad

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 75.399.128-8

Ficha del proveedor



RAZÓN SOCIAL
COMERCIALIZADORA MP CHILE SPA
RUT 76.399.128-8

EMPRESA: PEQUEÑA HÁBIL

Nombre de fantasía COMERCIALIZADORA MP CHILE SPA

Estado de habilidad HÁBIL (Cumple con los requisitos de inscripción en el Registro de Proveedores)

Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 29-10-2024

Domicilio legal 12 NORTE 785 OF.406, VINA DEL MAR, REGION DE VALPARAISO

Tamaño de empresa obtenido desde el Servicio de Impuestos Internos de acuerdo al último período tributario declarado

[Información general](#)
[Habilidad](#)
[Idoneidad base](#)
[Documentos](#)
[Comportamiento contractual](#)

El proveedor cuenta con órdenes de compra en estado Aceptada y Recepción conforme bajo la causal de trato directo "si solo existe un proveedor del bien o servicio". [Ver órdenes de compra relacionadas](#)

Administración de la empresa
Fuente: Declaración Jurada de Socios y Accionistas ingresada por el proveedor en Mercado Público

14.171.737-5	Director/a Ejecutivo/a	ENRIQUE EVARISTO VARAS BAHAMONDE
5.892.039-8	Representante Legal	CORINA GABRIELA BAHAMONDE FAGALDE

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO
\$ 1.278.866.219
Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

Revisa más ventas de este proveedor en [Datos Abiertos](#).

COMPORTAMIENTO BASE
5/5
Nota calculada según sanciones recibidas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS
Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS
4
[Ver listado de convenios](#)

[Generar certificado de habilidad](#)

Alerta méteo
Empieza pronto

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 76.058.118-6

Ficha del proveedor



RAZÓN SOCIAL
COMERCIALIZADORA DE MUEBLES HP LIMITADA
RUT 76.058.118-6

EMPRESA: PEQUEÑA HÁBIL

Nombre de fantasía HPMUEBLES LTDA

Estado de habilidad HÁBIL (Cumple con los requisitos de inscripción en el Registro de Proveedores)

Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 05-12-2024

Domicilio legal MEMBRILLAR 5992, QUINTA NORMAL, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

Tamaño de empresa obtenido desde el Servicio de Impuestos Internos de acuerdo al último período tributario declarado

[Información general](#)
[Habilidad](#)
[Idoneidad base](#)
[Documentos](#)
[Comportamiento contractual](#)

Administración de la empresa
Fuente: Declaración Jurada de Socios y Accionistas ingresada por el proveedor en Mercado Público

16.474.726-3	Representante Legal	HÉCTOR FELIPE HERNÁNDEZ POZO
--------------	---------------------	------------------------------

Usuarios de la empresa

Nombre	Cargo	Correo laboral	Teléfono Laboral
--------	-------	----------------	------------------

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO
\$ 369.416.687
Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

Revisa más ventas de este proveedor en [Datos Abiertos](#).

COMPORTAMIENTO BASE
4,94/5
Nota calculada según sanciones recibidas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS
Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS
2
[Ver listado de convenios](#)

[Generar certificado de habilidad](#)

10°C
Mayo: nublado

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 77.324.357-3

Ficha del proveedor

RAZÓN SOCIAL
LEFI SPA
RUT 77.324.357-3

EMPRESA: MEDIANA
HÁBIL

Nombre de fantasía LEFI SPA

Estado de habilidad HÁBIL (Cumple con los requisitos de inscripción en el Registro de Proveedores)

Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 15-03-2025

Domicilio legal GALVARINO 9351 7, QUILICURA, REGION METROPOLITANA

Tamaño de empresa obtenido desde el Servicio de Impuestos Internos de acuerdo al último periodo tributario declarado.

Información general
Habilidad
Idoneidad base
Documentos
Comportamiento contractual >

Administración de la empresa
Fuente: Declaración Jurada de Socios y Accionistas ingresada por el proveedor en Mercado Público.

12.468.202-9	Representante Legal	FELIPE ANDRÉS PALACIOS GONZÁLEZ
16.951.118-7	Representante Legal	CRISTIAN EDUARDO CAMILLA ARACENA

Usuarios de la empresa

Nombre	Cargo	Correo laboral	Teléfono Laboral

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO

\$ 1.212.380.431

Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

Revisa más ventas de este proveedor en [Datos Abiertos](#).

COMPORTAMIENTO BASE

4,99/5

Nota calculada según sanciones recibidas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS

Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS

2

[Ver listado de convenios](#)

Generar certificado de habilidad

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 77.285.439-0

Ficha del proveedor

RAZÓN SOCIAL
MUEBLES ANDROMEDA DOS SPA
RUT 77.285.439-0

EMPRESA: PEQUEÑA
HÁBIL

Nombre de fantasía MUEBLES ANDROMEDA

Estado de habilidad HÁBIL (Cumple con los requisitos de inscripción en el Registro de Proveedores)

Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 21-03-2025

Domicilio legal CAMINO VECINAL 1619 LTA PC 11, SAN BERNARDO, REGION METROPOLITANA

Tamaño de empresa obtenido desde el Servicio de Impuestos Internos de acuerdo al último periodo tributario declarado.

Información general
Habilidad
Idoneidad base
Documentos
Comportamiento contractual >

Administración de la empresa
Fuente: Declaración Jurada de Socios y Accionistas ingresada por el proveedor en Mercado Público.

12.864.381-8	Representante Legal	FERNANDO PATRICIO MELHUISH ZANCA
--------------	---------------------	----------------------------------

Usuarios de la empresa

Nombre	Cargo	Correo laboral	Teléfono Laboral

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO

\$ 174.911.747

Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

Revisa más ventas de este proveedor en [Datos Abiertos](#).

COMPORTAMIENTO BASE

5/5

Nota calculada según sanciones recibidas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS

Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS

2

[Ver listado de convenios](#)

Generar certificado de habilidad

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 77.827.520-1

Ficha del proveedor



RAZÓN SOCIAL
INMOBILIARIA E INVERSIONES SURIA
LIMITADA
RUT 77.827.520-1

EMPRESA: PEQUEÑA HÁBIL

Nombre de fantasía	SURIA LTDA
Estado de habilidad	HÁBIL (Cumple con los requisitos de inscripción en el Registro de Proveedores)
Estado de acreditación	Proveedor acreditado hasta 16-09-2025
Domicilio legal	FEDERICO GANA 3650, MACUL, STGO, REGION METROPOLITANA

Tamaño de empresa obtenido desde el Servicio de Impuestos Internos de acuerdo al último período tributario declarado

[Información general](#) [Habilidad](#) [Idoneidad base](#) [Documentos](#) [Comportamiento contractual](#) >

Administración de la empresa

Fuente: Declaración Jurada de Socios y Accionistas ingresada por el proveedor en Mercado Público

9.215.195-6	Representante Legal	ALFONSO ENRIQUE CORREA BOBADILLA
-------------	---------------------	----------------------------------

Usuarios de la empresa

Nombre	Cargo	Correo laboral	Teléfono Laboral
--------	-------	----------------	------------------

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO
\$ 200.444.075
Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

Revisa más ventas de este proveedor en [Datos Abiertos](#).

COMPORTAMIENTO BASE
4,99/5
Nota calculada según sanciones recibidas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS
Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS
1
Ver Estado de convenios

 **Generar certificado de habilidad**

10°C Mayorm. nublado

Búsqueda

