



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

RECIBIDO
13 AGO 2024
UNIDAD DE ADQUISICIONES
DIRECCIÓN DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Fecha: 13/08/2024

Nº 003425

SOLICITUD DE COMPRA

Solicitante: Bodega Dirección Salud
 Nombre de quien solicita: Patricia Tamayo C.
Encargada Bodega 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: Bodega Dirección Salud.

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	05	UD	Silla de Ruedas Brazos	131.000=-	
2			Abrazables Acero, ruedas		
3			Pvc Antipinchazo		
4			(similar Ky909B-46)		
5			150 Kg soporte		
6			Se adjuntan imágenes		
7			referencia		
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					655000

FECHA: 13-08-2024
 ITEM Nº: 215-29-04-001-001
 SALDO DISPONIBLE: 42.562.754

Observaciones: 02 stock Bodega CESFAM JPTI y 3 Sapu Santa Rosa del Atlera

IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM

ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO
 DIRECTOR
 VºBº DIRECCIÓN

ADQUISICIONES

ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO
 ENCARGADO BODEGA
 Dirección de Salud y Timbre de Unidad Solicitante

atsapp.com/s... MedicalTec 
pe=phone_number&app_absent=0)



Silla de Ruedas Brazos Abatibles KY909B-46 (Acero)

PRECIO OFERTA! Válido hasta el 19 de Agosto o Agotar Stock

Precio efectivo, transferencia: \$99.990

Precio tarjeta débito/crédito: \$109.990



Fecha: 24/04/2024

Nº 003060

SOLICITUD DE COMPRA

Solicitante: _____
 Nombre de quien solicita: Juan Polanco Flores
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: Primer traslado 1657

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	02	UNID	BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO	\$600.000	1.200.000
2			Y PANTALLA (ADULTO)		
3	04	UNID	BALANZAS DIGITAL	\$250.000	1.000.000
4			PEDIATRICA 20Kg		
5			PRECISION: 5GRAMOS		
6					
7			NOTA: SE ADJUNTA FICHA.		
8			TECNICA DE ANBAS		
9			BALANZAS		
10					
11					
12					
13					
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					<u>2.200.000</u>

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

Observaciones: Para Juan Pablo II

IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM



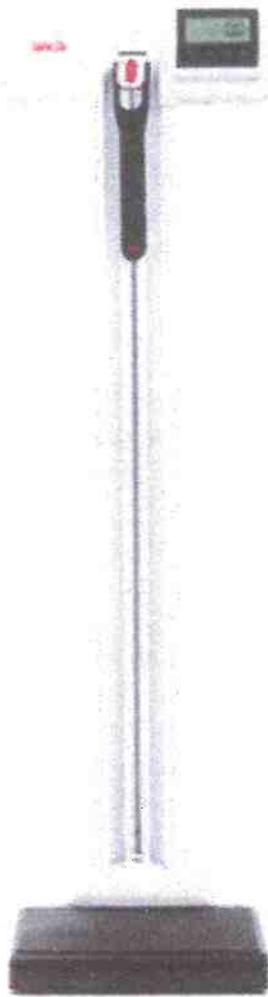
VºBº DIRECCIÓN

ADQUISICIONES

[Signature]

Firma y Timbre de Unidad Solicitante

DIRECCION CEFAM		MOBILIARIO Y OTROS	BALANZA PEDIATRICA	10	\$95.000	CONVENIO MARCO	\$950.000
-----------------	--	--------------------	-----------------------	----	----------	----------------	-----------



Balanza digital con tallímetro y pantalla – Seca 777

~~729.990~~ El precio original era: \$729.990, \$629.990



DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
Centro de Salud Familiar Juan Pablo II.



ORD.: N° 415 /2024
ANT.:
MAT.: SOLICITUD DE COMPRA BALANZA
ADULTO PARA CESFAM JUAN PABLO II

PADRE HURTADO, 26 de Abril 2024

A : ALEX ENRIQUE GARCIA LEIVA
DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

DE : RAÚL FELIPE BARRIENTOS SEGURA
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II

A través del presente solicito a Usted, tenga bien autorizar la compra de los siguientes insumos para su uso en Cesfam Juan II, para reemplazar aquellas que actualmente se encuentran en mal estado.

- 2 balanzas de adulto con tallimetro, con pantalla digital.

Actualmente, estos insumos, no se encuentran contemplados en el plan de compra año 2024, por lo tanto solicitamos la evaluación de su compra, según disponibilidad presupuestaria.

Esperando su autorización, me despido cordialmente


RAÚL FELIPE BARRIENTOS SEGURA
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II

RFBS/BAJFO/

DISTRIBUCIÓN:

• Dirección de Salud.

• Archivo Dirección CESFAM Juan Pablo II.

• Archivo unidad Administrativa



Fecha: 18/06/2024

FECHA
24 JUN 2024
ITEM N° 215 29 04 001 001
SALDO DISPONIBLE 47.715.192.-

SOLICITUD DE COMPRA

N° 003078

Solicitante: _____
Nombre de quien solicita: Omar Polanco Flores
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: Numero transferido 1657

N°	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	02	UNID	Balanza PEDIATRICA. DIGITAL	\$235.000	470.000
2			SEMILABR A SECA 354, HASTA		
3			20 kg		
4	02	UNID	TALLIMETRO ENROLLABLE	\$90.000	180.000
5			PARA BEBE Y NIÑOS PEQUEÑOS		
6					
7	02	UNID	BALANZA DIGITAL HW 300T	\$45.000	90.000
8			OMRON		
9	02	UNID	TOMA PRESION DIGITAL DE	\$65.000	130.000
10			BRAZO OMRON 7130 (60 MEMORIAS)		
11					
12			NOTA: SE ADJUNTA FICHA		
13			TECNICA DE C/U		
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					870.000

Observaciones: PARA: CHILE CRECE.

IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM



V°B° DIRECCIÓN



Omar Polanco Flores
Rut: 8.175.708-9

Firma y Timbre de Unidad Solicitante



DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
Centro de Salud Familiar Juan Pablo II.



ORD. : N° 609 /2024

ANT. :

MAT. : SOLICITUD DE COMPRA PARA CHILE
CRECE CONTIGO

PADRE HURTADO, 21 de Junio 2024

A : ALEX ENRIQUE GARCIA LEIVA
DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

DE : JENNYFER VIRGINIA SANTIBÁÑEZ FUENTES
DIRECTOR (S)
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II

A través del presente, solicito a Usted, tenga bien autorizar la compra de los siguientes insumos destinados al programa de Chile Crece Contigo. Los cuales son destinados a la realización de visitas domiciliarias, en donde se realizaran controles de diada y controles de clínica de lactancia materna, a fin de contribuir a la meta sanitaria de los niños menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva.

- 2 unidades balanza pediátrica digital, similar a SECA modelo 354, hasta 20kg
- 2 unidades de tallimetro enrollable para bebe y niños pequeños
- 2 unidades de balanza digital similar a HN 300t omron
- 2 unidades de toma presión digital de brazo similar a modelo omron 7130 (60 memorias)

Los insumos, no se encuentran en el plan de compra 2024, por lo que solicitamos la evaluación de su compra según disponibilidad presupuestaria.

Esperando su acogida, me despido cordialmente



JENNYFER VIRGINIA SANTIBÁÑEZ FUENTES
DIRECTOR (S)
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II.

RFBS/BAJFO/

DISTRIBUCIÓN:

• Dirección de Salud.

• Archivo Dirección CESFAM Juan Pablo II.

• Archivo unidad Administrativa



Descripción

Tallímetro Infantómetro Pediátrico Portátil

Útil para la medición de niños y niñas de 0 a 3 años.

Permite tomar medición en centímetros y pulgadas.

CARACTERÍSTICAS:

Rango de medición: 20 – 99 cm

Graduación: 5 mm

Liviano y portátil.

Báscula Digital Pediátrica Seca 354, Hasta 20 Kg

Lo que tienes que saber de este producto

- Capacidad máxima de 20kg.
- Cuenta con display digital.
- Funciona a pilas.
- Se apaga automáticamente.
- Perfecta para controlar el crecimiento de los niños.



62.7 kg

OMRON

HE-10026

La báscula HN300T2 Intelli IT de OMRON hace que sea aún más fácil medir el peso de forma fiable y precisa a lo largo del tiempo. El riesgo de hipertensión aumenta con el peso y la edad, pero, manteniendo un peso saludable, cuidas de tu presión arterial. Con la báscula HN300T2 Intelli IT de OMRON, solo tienes que subirte en ella para pesarte de forma rápida y precisa. El resultado se guardará automáticamente en la aplicación OMRON connect.

1 Báscula conectada

4 Pilas de magnesio AAA

1 Manual de instrucciones

1 Hoja de garantía limitada

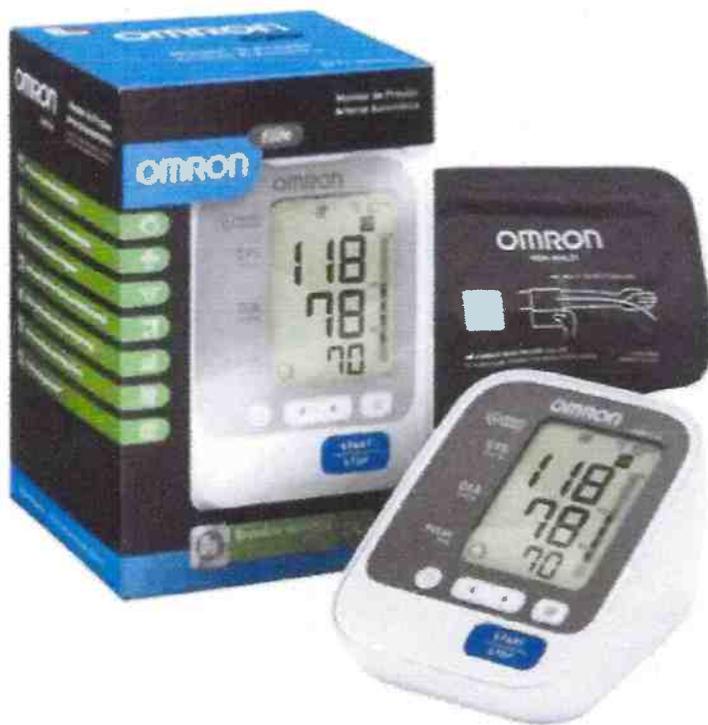
1 Hoja de instructivo de la App OMRON Connect

Características del toma presión Omron 7130:

- Detector de error de movimiento
- Guía de ajuste del brazalete
- 60 Memorias con fecha y hora
- Opción de funcionamiento a corriente eléctrica

Incluye:

- Unidad principal Omron 7130
- Brazalete universal
- 4 pilas alcalinas "AA"
- Manual de instrucciones.
-





RECIBIDO SECRETARIA
11 JUL 2024
DIRECCIÓN DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Fecha: 09/07/24

Nº 003088

SOLICITUD DE COMPRA

Solicitante: _____
 Nombre de quien solicita: Andrés Polanco Flores
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	01	UNID	CAMILLA PLEGABLE PORTATIL	\$ 90.000	
2			DOS CUERPOS MALETA.		
3					
4			NOTA: SE ADJUNTA.		
5			FICHA TECNICA		
6					
7					
8			P.D. Se requiere para poder		
9			abordar otras Sedes Sociales		
10			para llevar Atenciones de		
11			Podología y Salud en terreno.		
12					
13					
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					



FECHA: 11-07-2024
 ITEM N°: 215-29-04-001-001
 SALDO DISPONIBLE: 47.562.754

Observaciones: PARA: USO EN TERRENO



Andrés Polanco Flores
Rut: 8.175.708-9

Firma y Timbre de Unidad Solicitante



DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
Centro de Salud Familiar Juan Pablo II.



ORD. : N° 411 /2024

ANT. :

MAT. : SOLICITUD DE COMPRA PARA ATENCION
PODOLOGICA CESFAM JUAN PABLO II

PADRE HURTADO, 10 de Julio 2024

A : ALEX ENRIQUE GARCIA LEIVA
DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

DE : RAÚL FELIPE BARRIENTOS SEGURA
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II

A través del presente, solicito a Usted, tenga bien autorizar la compra de los siguientes insumos destinados a la atención podológica en terreno que realizan las funcionarias de Cesfam Juan Pablo II. Esto para dar una atención de calidad a los usuarios y facilitar el trabajo de las funcionarias.

- 1 Camilla Plegable portátil de 2 cuerpos, que incluya maleta. Se adjuntan especificaciones.

Los insumos, no se encuentran en el plan de compra 2024, por lo que solicitamos la evaluación de su compra según disponibilidad presupuestaria.

Esperando su acogida, me despido cordialmente



RAÚL FELIPE BARRIENTOS SEGURA
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II

RFBS/BAJFO/
DISTRIBUCIÓN:

• Dirección de Salud.

• Archivo Dirección CESFAM Juan Pablo II.

• Archivo unidad Administrativa

CARACTERÍSTICAS

Camilla de masajes color negro , estructura de madera resistente, soporte superior para cabeza, tapones tapizados para orificios faciales, tapizado de eco cuero a prueba de agua y aceites, bolso para transporte de regalo, colchón de 6 cm de espesor, incluye bolso Para camilla transportable, resiste hasta 210 kg.

MEDIDAS DEL PRODUCTO: Altura mínima 60cm, Altura máxima 90 cm, Ancho 70cm, Largo 183cm.

DESCRIPCIÓN EMBALAJE: Bultos:1 Alto: 19 cm Ancho: 76 cm / Largo: 96 cm / Peso: 19 Kg.





RECIBIDO SECRETARIA
19 JUL 2024
DIRECCIÓN DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

RECIBIDO
23 JUL 2024
UNIDAD DE ADQUISICIONES
Dirección de Salud
MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Fecha: 17/07/2024

Nº 003090

SOLICITUD DE COMPRA

Solicitante: _____
 Nombre de quien solicita: Ante Polanco Flores
 RUT: 8.175.708-9

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: IMPRESION TRANSFER 1657

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	05	unidad	Buzon Acilico mural con	\$ 79.000	395.000
2			BASE 36,5 cm ANCHO X 45 cm		
3			ALTO X 9,4 cm FONDO		
4			Bolsillo y ranura PARA.		
5			1/2 CARTA 14 X 21,6 Fabrica acil		
6			EN ACILICO CLEAR EN 4 1/2 ESPES		
7			MONTAJE 4 PERNOS ACERO INOXIDABLE		
8	07	UNID	Buzon Acilico mural	\$ 52.000	364.000
9			28 X 40 X 10.2 Bolsillo		
10			y ranura PARA Formulario		
11			TRANSICION CARTA. 21,6 X 28		
12			Puerta inferior/llave		
13			Acilico Base DE 3 1/2 ESPES		
14			CHONILLO ACERO INOXIDABLE		
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					759.000

FECHA: 19-07-2024
 ITEM Nº: 205-29-04-001-001
 SALDO DISPONIBLE: 47.562.754

Observaciones: PARA TODOS LOS SECTORES
NOTA: SE ASUMIÓ FICHA TÉCNICA

Arquitecto
 DIRECCIÓN DE SALUD
 MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

DIRECTOR
 DIRECCIÓN DE SALUD
 MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Ante Polanco Flores
 RUT: 8.175.708-9

VºBº DIRECCIÓN

ADQUISICIONES

Firma y Timbre de Unidad Solicitante



DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
Centro de Salud Familiar Juan Pablo II.



ORD. : N° 426 /2024

ANT. :

MAT. : SOLICITUD DE COMPRA PARA CESFAM
JUAN PABLO II

PADRE HURTADO, 18 de Julio 2024

A : ALEX ENRIQUE GARCIA LEIVA
DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

DE : RAÚL FELIPE BARRIENTOS SEGURA
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II

A través del presente, solicito a Usted, tenga bien autorizar la compra de los siguientes insumos para Cesfam Juan Pablo II y sus centros anexos. Esto, a fin de facilitar la recepción de sugerencias, felicitaciones y reclamos en nuestros distintos centros de salud, de este modo acercar a nuestra comunidad los distintos dispositivos de atención. Además, a fin de instalar en los sectores para la notificación de RAM (Reacciones Adversas a Medicamentos).

- 5 buzones acrílicos murales con base según especificaciones.
- 7 unidades de buzones acrílicos murales, según especificaciones.

Estos insumos, no se encuentran en el plan de compra 2024, por lo que solicitamos la evaluación de su compra según disponibilidad presupuestaria.

Esperando su acogida, me despido cordialmente,



RAÚL FELIPE BARRIENTOS SEGURA
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II

RFBS/BAJFO/

DISTRIBUCIÓN:

• Dirección de Salud.

• Archivo Dirección CESFAM Juan Pablo II.

• Archivo unidad Administrativa



Fecha: 13-05-2024

SOLICITUD DE COMPRA

Nº 0002711

Solicitante: <u>UNIDAD DE MOVILIZACIÓN</u> Nombre de quien solicita: <u>MORQUIO VERNAS</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	4		Berger Reciclable	\$ 250.000	\$ 1.000.000
2			1 cuerpo 1		
3			metrinos		
4			Anchito 101 cm		
5			ALTO 105 cm		
6			Pilofundidos 95 cm		
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					<u>\$ 1.000.000.</u>

FECHA 14-05-2024
 ITEM N° 215-29-04-001-001
 SALDO DISPONIBLE 57.530.110.

Observaciones:

V°B° DIRECCIÓN ADQUISICIONES Firma y Timbre de Unidad Solicitante



Fecha: 29/7/2024

SOLICITUD DE COMPRA

Nº 0002725

Solicitante: UNIDAD DE MOVILIZACIÓN

Nombre de quien solicita: MAURICIO VENTURA

- 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: _____

12

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	1		Hidrobombas	\$ 90.000	\$ 90.000
2			1800W con 10 bar de		
3			presión máxima		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					\$ 90.000

FECHA 30-07-2024

ITEM N° 215-29-04-001-001

SALDO DISPONIBLE 47.562.754



Observaciones:





Fecha: 12/7/2024

SOLICITUD DE COMPRA

Nº 003264

Solicitante: <u>Cesfam Juan Pablo II</u>	ITEM _____
Nombre de quien solicita: <u>Bernardita Flores O.</u>	Saldo Inicial _____
	Gasto _____
	Saldo Final _____
<ul style="list-style-type: none">• Adjuntar documentación que respalde el requerimiento• Utilizar letra clara y legible, se recomienda letra imprenta.	(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.

Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	1	Unid.	Smart TV 65 pulgadas simulai a LG.		\$500.000
2					
3					
4					
5					
6			PD:		
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					\$500.000

FECHA
17-07-2024

ITEM Nº 215-28-04-001-001

SALDO DISPONIBLE 47.562.754

MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

RECIBIDO

17 JUL 2024

UNIDAD DE ADQUISICIONES

Dirección de Salud

Observaciones: Para Sala Polivalente de Cesfam.

IMPRENTAVERSAL@GMAIL.COM

 <u>[Signature]</u> VºBº DIRECCIÓN	 <u>[Signature]</u> ADQUISICIONES	 <u>[Signature]</u> Firma y Timbre de Unidad Solicitante
--	---	--



DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
Centro de Salud Familiar Juan Pablo II.



ORD. : N° 716 /2024

ANT. :

MAT. : SOLICITUD DE COMPRA PARA CESFAM
JUAN PABLO II

PADRE HURTADO, 12 de Julio 2024

A : ALEX ENRIQUE GARCIA LEIVA
DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

DE : RAÚL FELIPE BARRIENTOS SEGURA
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II

A través del presente, solicito a Usted, tenga bien autorizar la compra del siguiente equipo para habilitar la sala Polivalente, la cual se utiliza para reuniones, capacitaciones entre otras actividades en donde se requiere proyectar información. Actualmente la sala no cuenta con este equipo.

- 1 unidad Smart TV 65 pulgadas.

El equipo, no se encuentran en el plan de compra 2024, por lo que solicitamos la evaluación de su compra según disponibilidad presupuestaria.

Esperando su acogida, me despido cordialmente,



RAÚL FELIPE BARRIENTOS SEGURA
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II

RFBS/BAJFO/

DISTRIBUCIÓN:

• Dirección de Salud.

• Archivo Dirección CESFAM Juan Pablo II.

• Archivo unidad Administrativa



Fecha: 03-07-2024

SOLICITUD DE COMPRA

Nº 0002822

Solicitante: Programa de la Niña
 Nombre de quien solicita: Suave Conzuel 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: PRIMERA TRANSVERSAL 1657, CESFAM JUAN PABLO II.

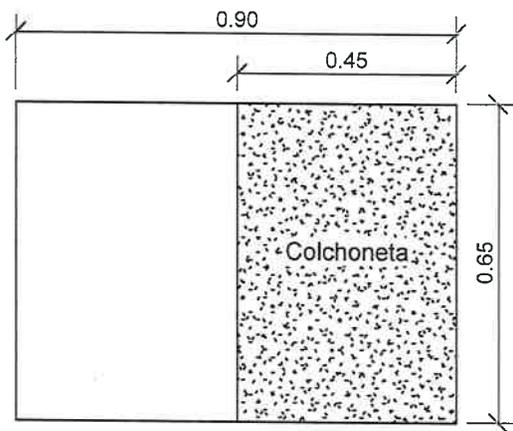
Nº	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	1	1	Mudador 2 puertas, el útero debe tener 2 divisiones, en la superficie debe tener un cojin o cubierta acoldada de espuma = 07 a 21 (densidad), la cual debe cubrir la mitad de la superficie.	380.000	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO				380.000	

FECHA 05-07-2024
 ITEM Nº 215-29-04-001-001
 SALDO DISPONIBLE 47.562.754

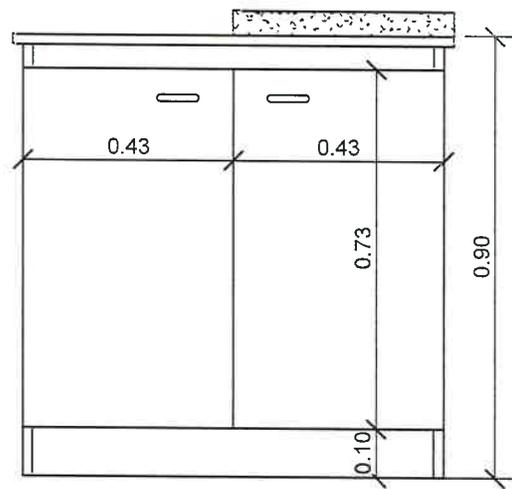
Observaciones: SE ADJUNTAN ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LA UNIDAD DE ARQUITECTURA.



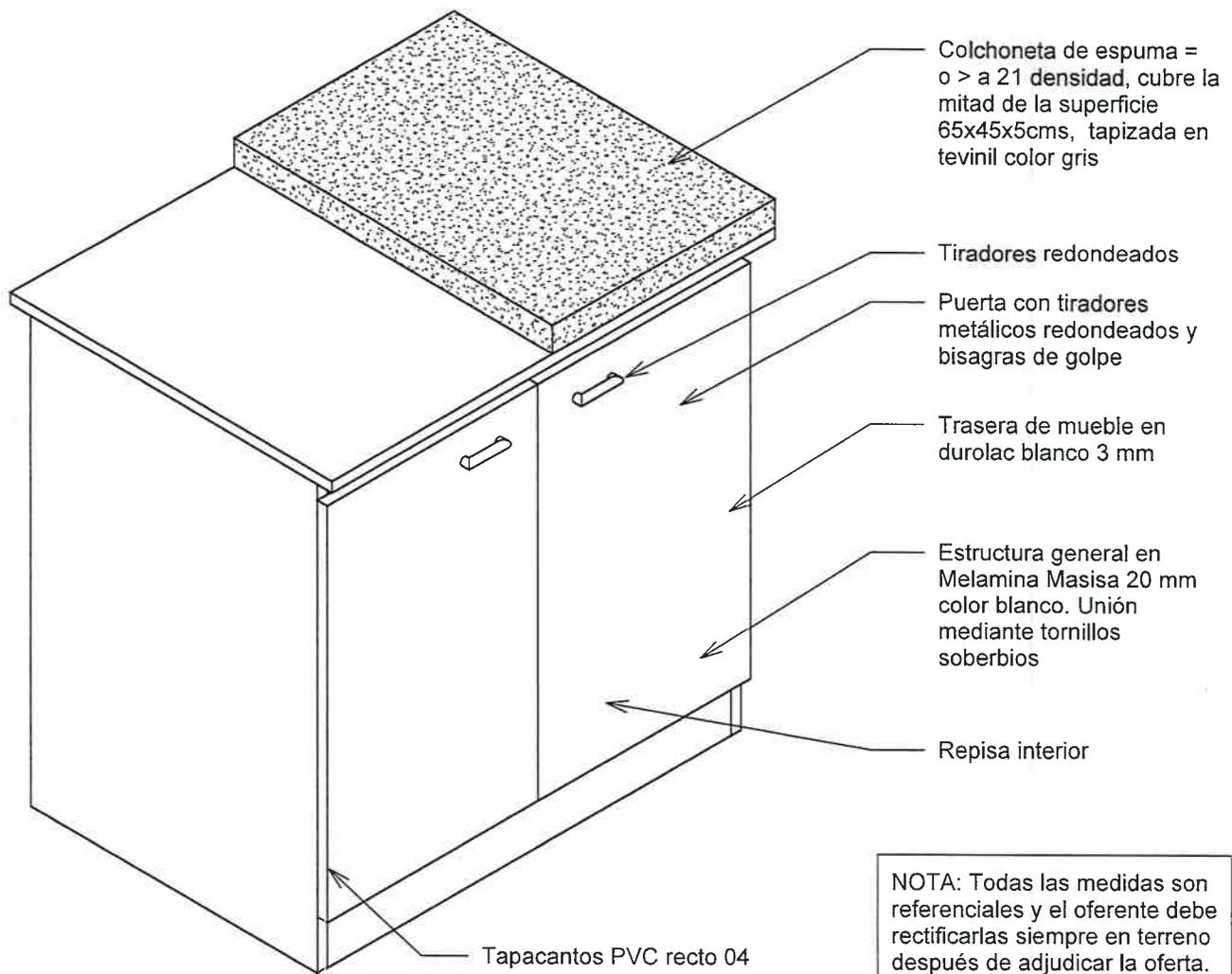
ACION SOLICITANTE	Código presupuestario	Nombre del bien o servicio a comprar	Descripción de la compra	Cantidad de productos	Valor Unitario	Tipo compra (convenio marco/ Directa olicitacion Publica)	Monto disponible para la compra	Mes donde se solicitara la compra a la Unidad de Adquisiciones
REGION CESFAM		MOBILIARIO Y OTROS	MUDADORES	6	\$105.000	CONVENIO MARCO	\$630.000	SEGÚN NECESIDAD



Planta
1:15



Elevación
1:15



NOTA: Todas las medidas son referenciales y el oferente debe rectificarlas siempre en terreno después de adjudicar la oferta.



PROPIETARIO
Felipe Luis Muñoz Heredia
ALCALDE / REP. LEGAL
MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO 15.930.807-3

Vania Celpa Mena
ARQUITECTO DIRECCIÓN SALUD 18.665.579-6

PROYECTO: Mudador clínico

CONTENIDO: Planta, elevación y vista 3D

UBICACIÓN: Avenida Primera Transversal 1657, Padre Hurtado

1 : 15	A4	07/10/24	A101
--------	----	----------	------



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Cdp 254

ACTA DE EVALUACIÓN N° 3827-66-L124

Especificaciones del Comprador: Silla de ruedas, similar a KV909B-46, según especificaciones técnicas.

Proveedor	Descripción	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 %
Rescatelife	Especificaciones del Proveedor SILLA DE RUEDAS ESTANDAR R-LIFE	\$ 615.000	✓ 89,4	✓ 75,0	100,0	62,6	✓ 15,0	10,0	62,6	✓ 15,0	10,0	87,6
Clinicon Soluciones Medicas	COD 837 SILLA DE RUEDAS CLINICON	\$ 576.500	✓ 95,4	✓ 75,0	100,0	66,8	✓ 15,0	10,0	66,8	✓ 15,0	10,0	91,8
Ortopedic	silla de ruedas mag 909	\$ 829.500	✓ 66,3	✓ 75,0	100,0	46,4	✓ 15,0	10,0	46,4	✓ 15,0	10,0	71,4
DELTAMED. LIMITADA	SILLA DE RUEDAS ESTANDAR 932. DOBLE CRUCETA.	\$ 630.000	✓ 87,3	✓ 75,0	100,0	61,1	✓ 15,0	10,0	61,1	✓ 15,0	10,0	86,1
VOLTEV	Silla de ruedas estándar EUROPRO de acuerdo a características técnicas solicitadas mas extras agregados.	\$ 550.000	✓ 100,0	0,0	100,0	70,0	✓ 0,0	10,0	70,0	✓ 0,0	10,0	80,0
PTM CHILE	OVI65800045P SILLA DE RUEDA VITALITY CREGULACION CENT. DE GRAV.909LBQ-46	\$ 685.940	✓ 80,2	✓ 75,0	100,0	56,1	✓ 15,0	10,0	56,1	✓ 15,0	10,0	81,1
BOTICAMED	Silla de Ruedas Estándar KV909B, Estructura de acero esmaltado, asiento de nylon acolchado, y reposabrazos abatibles en PU. Ruedas delanteras de 8 macizas PVC y traseras de 24 aleación de magnesio. Soporta hasta 110 kg. Dimensiones: 62 cm ancho x 107 cm largo x 95.5 cm alto. Peso: 18.6 kg, garantía 12 meses, Despacho gratis a padre hurtado.	\$ 630.210	✓ 87,3	✓ 75,0	100,0	61,1	✓ 15,0	10,0	61,1	✓ 15,0	10,0	86,1
Plusmedical SpA	SILLA DE RUEDAS ESTANDAR SKF030	\$ 650.000	✓ 84,6	✓ 75,0	100,0	59,2	✓ 15,0	10,0	59,2	✓ 15,0	10,0	84,2

Especificaciones del Comprador: Berger reclinable, según especificaciones técnicas.

Proveedor	Descripción	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 %
Ortopedic	Especificaciones del Proveedor berger reclinable segun RRTT	\$ 999.600	✓ 82,0	✓ 75,0	100,0	57,4	✓ 15,0	10,0	57,4	✓ 15,0	10,0	82,4
Clinicon Soluciones Medicas	COD 22648 BERGERE	\$ 819.800	✓ 100,0	✓ 75,0	100,0	70,0	✓ 15,0	10,0	70,0	✓ 15,0	10,0	95,0
MUEBLES MELINA	BERGER ADJUNTO DETALLES TECNICO E IMAGEN	\$ 1.000.000	✓ 82,0	✓ 100,0	100,0	57,4	✓ 20,0	10,0	57,4	✓ 20,0	10,0	87,4

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor CLINICON SPA, RUT 77.070.635-1, por un monto total de \$1.661.597/- 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.

Zuniga
Municipalidad Padre Hurtado
Administrativo
Unidad de
FERNANDA ZÚNIGA ROJAS
Administrativa de Adquisiciones
* Dirección de Salud

[Signature]
Municipalidad de Padre Hurtado
DIRECCIÓN DE SALUD
ALEX GARCÍA LEIVA
Director de Salud

Especificaciones del Comprador: Balanza digital con tallímetro y pantalla (adultos), similar a SECA 777, según especificaciones técnicas.

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 %
RescateLife	BALANZA DIGITAL CON TALLÍMETRO IMPORTADA	\$ 490.000	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	100,0	15,0	10,0	95,0
Ortopedic.	balanza digital seca 77 con tallímetro	\$ 1.509.800	32,5	75,0	100,0	22,7	15,0	100,0	15,0	10,0	47,7
Imp. Dist. Arquimed Ltda.	7771721004 SECA Balanza Digital con Cartabon con USB CW Ran 0-250kg	\$ 999.600	49,0	75,0	100,0	34,3	15,0	100,0	15,0	10,0	59,3
Chilecom	Balanza digital con tallímetro SECA 777. Incluye despacho. Garantía 12 meses	\$ 1.188.000	41,2	100,0	100,0	28,9	20,0	100,0	20,0	10,0	58,9
Plusmedical SpA	BALANZA ADULTO DIGITAL CON TALLIMETRO 500KL	\$ 758.000	64,6	75,0	100,0	45,3	15,0	100,0	15,0	10,0	70,3
PTM CHILE	0AD46651050S BALANZA ADULTO DIGITAL DE COLUMNA ADE M320600-01	\$ 838.396	58,4	75,0	100,0	40,9	15,0	100,0	15,0	10,0	65,9
COMERCIAL VR LIMITADA	BALANZA DIGITAL ADULTO 250 KG, CON TALLIMETRO, GARANTÍA DE 24 MESES, ENTREGA 15 DIAS HABILDES	\$ 1.400.000	35,0	75,0	100,0	24,5	15,0	100,0	15,0	10,0	49,5

Especificaciones del Comprador: Balanza digital pediátrica, similar a SECA 354, según especificaciones técnicas.

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 %
RescateLife	BALANZA DIGITAL PEDIATRICA CON TALLIMETRO INCORPORADO.	\$ 570.000	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	100,0	15,0	10,0	95,0
Ortopedic.	balanza pediátrica seca354	\$ 1.805.400	31,6	75,0	100,0	22,1	15,0	100,0	15,0	10,0	47,1
Imp. Dist. Arquimed Ltda.	3541317004 SECA Balanza Pediátrica Digital Ran.0-20k Div. 10g 10k 20g, IMC Modelo 354	\$ 1.198.800	47,5	75,0	100,0	33,3	15,0	100,0	15,0	10,0	58,3
Chilecom	Balanza digital pediátrica SECA 354. Incluye despacho. Garantía 12 meses.	\$ 1.104.000	51,6	100,0	100,0	36,1	20,0	100,0	20,0	10,0	66,1
Plusmedical SpA	BALANZA PEDIATRICA DIGITAL CON BANDEJA Y TALLIMETRO ESTAMPADO 553KL	\$ 1.770.000	32,2	75,0	100,0	22,5	15,0	100,0	15,0	10,0	47,5
PTM CHILE	0AD46651200S BALANZA PEDIATRICA ADE M112800	\$ 692.862	82,3	75,0	100,0	57,6	15,0	100,0	15,0	10,0	82,6

Especificaciones del Comprador: Camilla plegable portátil, según especificaciones técnicas.

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 %
RescateLife	CAMILLA PARA MASAJE PLEGABLE	\$ 112.350	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	100,0	15,0	10,0	95,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor COMERCIAL RESCATELIFE LIMITADA, RUT 76.217.441-3, por un monto total de \$1.395.097.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

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



ALEX GARCIA LEIVA
Director de Salud

Especificaciones del Comprador: Tallímetro enrollable para bebés y niños/as pequeños/as, según especificaciones técnicas.

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 %
Imp. Dist. Arquimed Ltda.	2101721004 SECA Cartabon Pediatrico Flexible Ajustable Ran10-100cm Div.1 mm Modelo 210	\$ 151.780	88,3	75,0	100,0	61,8	15,0	100,0	15,0	10,0	86,8
PTM CHILE Chilcom	0A46651080 TALLIMETRO PORTATIL PEDIATRICO ADE MZ10027-1 Tallimetro SECA 210. Incluye despacho. Garantía 12 meses	No se ajusta a EETT: no se requiere de muro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Plusmedical SpA	TALLIMETRO PLEGABLE SUAVE LAVABLE DE 10 A 110 CM 280HR	\$ 178.000	75,3	75,0	100,0	52,7	15,0	100,0	15,0	10,0	77,7
COMERCIAL VR LIMITADA	TALLIMETRO PEDIATRICO, GARANTÍA DE 24 MESES, ENTREGA 15 DIAS HABILDES	\$ 140.000	95,7	75,0	100,0	67,0	15,0	100,0	15,0	10,0	92,0

Especificaciones del Comprador: Balanza digital, similar a HN 300T2 OMRON, según especificaciones técnicas.

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 %
BOTICAMED	Balanza Bremed, Báscula de alta precisión con 4 sensores y plataforma de vidrio templado de 5 mm. Capacidad de hasta 180 kg 396 lbs. Pantalla LCD de 73 x 28 mm. Funciones de auto apagado y reinicio. Indicadores de baja batería y sobrecarga. Alimentación: 2 baterías AAA incluidas. Despacho gratis a padre hurtado.	\$ 33.596	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	100,0	15,0	10,0	95,0
COMERCIAL VR LIMITADA	BALANZA DIGITAL 200 KG-ADULTO E INFANTE,GARANTÍA DE 24 MESES, ENTREGA 15 DIAS HABILDES	\$ 270.000	12,4	75,0	100,0	8,7	15,0	100,0	15,0	10,0	33,7

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor COMERCIAL VR LIMITADA, RUT 76.866.699-7, por un monto total de \$487.900.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el segundo mayor puntaje. Cabe señalar que los proveedores que obtuvieron mayor puntaje, CHILECOM y BOTICAMED, solicitan un monto mínimo de despacho de \$200.000 y \$100.000, respectivamente, lo que no se cumple y por tanto no es posible adjudicar.

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



Especificaciones del Comprador: Toma presión digital de brazo, similar a OMRON 7130, según especificaciones técnicas.

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 %
DELTAMED LIMITADA	TOMA PRESION DIGITAL DE BRAZO MARCA OMRON MODELO 7154.	\$ 142.000	✓ 49,3	✓ 75,0	100,0	34,5	✓ 15,0	10,0	34,5	✓ 15,0	10,0	59,5
Ortopedic	toma presion yuwell certificado segun eett	\$ 79.800	✓ 87,7	✓ 75,0	100,0	61,4	✓ 15,0	10,0	61,4	✓ 15,0	10,0	86,4
PTM CHILE	NGE43150080S TOMA PRESION DIGITAL OMRON 7154	\$ 183.300	✓ 38,2	✓ 75,0	100,0	26,7	✓ 15,0	10,0	26,7	✓ 15,0	10,0	51,7
Plusmedical SpA	ESFIGMOMANOMETRO DIGITAL CON BLUETOOTH JPD-HA121	\$ 70.000	✓ 100,0	✓ 75,0	100,0	70,0	✓ 15,0	10,0	70,0	✓ 15,0	10,0	95,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor PLUSMEDICAL SPA, RUT 76.520.087-3, por un monto total de \$83.300,- 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.



Especificaciones del Comprador: Mudador, según especificaciones técnicas.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica	Comportam. Base	Presentación de Anteced.	Oferta Económica	Comportam. Base	Presentación de Anteced.	Oferta Económica	Comportam. Base	Presentación de Anteced.	Total %
MUEBLES MELINA	ADJUNTO DETALLE TECNICO, E IMAGEN	\$ 195.000	70%	100,0	10%	70%	20%	100,0	70,0	20,0	10,0	100,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor MUEBLES MELINA SPA, RUT 77.472.821-K, por un monto total de \$232.050.- 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: Buzón acrílico mural con base, según especificaciones técnicas.

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

Especificaciones del Comprador: Buzón acrílico mural, según especificaciones técnicas.

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

Especificaciones del Comprador: Hidrolavadora, según especificaciones técnicas.

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

Especificaciones del Comprador: Smart TV, similar a LG, según especificaciones técnicas.

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

Se sugiere declarar desiertas las líneas de los productos *buzón acrílico mural con base, buzón acrílico mural, hidrolavadora y smart TV*, ya que no se presentaron ofertas.

El Director que suscribe se hace responsable de la deserción de las líneas de los productos.





DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

**DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES Y DE CONFIDENCIALIDAD
DE LA COMISIÓN EVALUADORA LICITACIÓN ID 3827-66-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 3827-66-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

Ficha del proveedor

RAZÓN SOCIAL
PLUSMEDICAL SPA
RUT 76.520.087-3

EMPRESA GRANDE HABIL

Nombre de fantasía PLUSMEDICAL SPA

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

Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 20-03-2025

Domicilio legal AV POTE KENNEDY 9070 OF 301, VITACURA, REGION METROPOLITANA

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

Información general **Habilidad** **Notividad 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.

16.675.676-5 Representante Legal JAIRO ANTONIO TOLEDO MORALES
17.069.192-6 Representante Legal DANIEL FELIPE PLATOVSKY MINGO

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO

\$ 2.331.396.856

Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

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

COMPORTAMIENTO BASE

4,98/5

Nota calculada según encuestas realizadas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS

Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS

1

[Ver estado de convenios](#)

Generar certificado de habilidad

Ficha del proveedor

RAZÓN SOCIAL
COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS MEDICOS Y DEPORTIVOS PTM CHILE SPA
RUT 77.749.210-1

EMPRESA GRANDE HABIL

Nombre de fantasía PTM CHILE

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

Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 06-08-2025

Domicilio legal SN ISIDRO 1950, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

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

Información general **Habilidad** **Notividad 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.

14.634.403-6 Representante Legal ARIEL MARTÍN SPOLANSKY

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO

\$ 2.170.921.587

Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

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

COMPORTAMIENTO BASE

4,98/5

Nota calculada según encuestas realizadas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS

Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS

1

[Ver estado de convenios](#)

Generar certificado de habilidad

Ficha del proveedor



RAZÓN SOCIAL
COMERCIAL RESCATELIFE LIMITADA
RUT 76.217.441-3

EMPRESA MEDIANA **HÁBIL**

Nombre de fantasía **RESCATELIFE**

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

Estado de acreditación **Proveedor acreditado hasta 11-10-2024**

Domicilio legal **RAFAEL RIFCO BERNALES 501, MAIPU, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA**

Para conocer el historial de compras de este proveedor, consulte el historial de compras de este proveedor.

- 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 mala fe directa ya que solo existe un proveedor del bien o servicio. [Ver detalles de compra relacionadas](#)

Administración de la empresa

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO

\$ 353.661.520

Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

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

COMPORTAMIENTO BASE

4,99/5

Nota calculada según puntaje recibido en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS

Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS

1

Ver detalle de contratos

Generar certificado de habilidad

Ficha del proveedor



RAZÓN SOCIAL
SOLUMEDIK SPA
RUT 77.158.859-K

EMPRESA MICRO **HÁBIL**

Nombre de fantasía **SOLUMEDIK**

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

Estado de acreditación **Proveedor acreditado hasta 26-10-2024**

Domicilio legal **MARSELLA 108 VILLA FRANCIA, MELIPILLA, REGION METROPOLITANA**

Para conocer el historial de compras de este proveedor, consulte el historial de compras de este proveedor.

- Información general**
- Habilidad
- Idoneidad base
- Documentos
- Comportamiento contractual

Administración de la empresa

Fuente: Dirección de Defensa de Consumidores y Usuarios inscrita en el Registro de Proveedores

7.597.000-4	Representante Legal	FRANCISCO JAVIER FARÍÑA ANGLUO
17.308.355-1	Representante Legal	GIAN FRANCO FARÍÑA VERA

Usuarios de la empresa

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

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO

\$ 18.715.260

Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

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

COMPORTAMIENTO BASE

5/5

Nota calculada según puntaje recibido en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS

Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS

0

Generar certificado de habilidad

Ficha del proveedor



RAZÓN SOCIAL
**IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA
DELTAMED LIMITADA**
RUT 76.512.686-k

EMPRESA MEDIANA HABIL

Lo sentimos, estamos presentando problemas con nuestro servidor
En estos momentos tenemos problemas para disponibilizar la información. Por favor, consulte en unos minutos más.

Nombre de fantasía DELTAMED LIMITADA
Estado de habilidad HABIL (Cumple con los requisitos de inscripción en el Registro de Proveedores)
Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 20-05-2025
Domicilio legal EYZAQUIRRE 36, PUENTE ALTO, REGION METROPOLITANA

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

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

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO

\$ 407.341.478

Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

1 [Ver más ventas de este proveedor en Datos Abiertos](#)

COMPORTAMIENTO BASE

4,99/5

Nota: Calificación según acciones recibidas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS

Sin información

CONVENIO MARCO ADJUDICADOR

1

[Ver listado de convenios](#)

[Generar certificado de habilidad](#)

Administración de la empresa

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

5.543.802-K	Representante Legal	JORGE ANTONIO RAMÍREZ OÑATE
6.865.888-S	Representante Legal	LEONARDO GABRIEL JORQUERA SÁNCHEZ
21.649.830-S	Representante Legal	MIRIAM YOLANDA LEONOR TORRES
12.842.049-9	Representante Legal	CHRISTIAN FABRICIO CIFUENTES HERNÁNDEZ

Ficha del proveedor



RAZÓN SOCIAL
**IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA
ARQUIMED LTDA**
RUT 92.999.000-5

EMPRESA GRANDE HABIL

Nombre de fantasía IMP. DIST. ARQUIMED LTDA.
Estado de habilidad HABIL (Cumple con los requisitos de inscripción en el Registro de Proveedores)
Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 22-01-2025
Domicilio legal ARTURO PRAT 808, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

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

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

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO

\$ 23.542.841.123

Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

1 [Ver más ventas de este proveedor en Datos Abiertos](#)

COMPORTAMIENTO BASE

4,99/5

Nota: Calificación según acciones recibidas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS

Sin información

CONVENIO MARCO ADJUDICADOR

2

[Ver listado de convenios](#)

[Generar certificado de habilidad](#)

Administración de la empresa

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

10.032.623-K	Representante Legal	MARCELO LEÓN WEISSELBERGER ARAUJO
13.435.817-3	Representante Legal	ESTEBAN ENRIQUE ABODOVSKY COPREA
11.946.179-0	Representante Legal	CLAUDIA ALEJANDRA BELMAR RAMÍREZ
6.408.235-9	Representante Legal	BENJAMÍN ARTURO KAUFMANN GOETZ

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 23-04-2025

Domicilio legal: PUJULLY 2038 MARIANO LATORRE, PUENTE ALTO, REGION METROPOLITANA

Tamaño de empresa obtenido desde el sistema de impuestos (IVA) no se aplica a otras personas jurídicas. Ver más...

- Información general
- Habilidad
- Identidad base
- Documentos
- Comportamiento contractual

Administración de la empresa

Función: Director General, Jurídico de Gestión y Administración Impugnada por el proveedor en Mercado Público

13.267.042-K Representante Legal: LUIS EMILIO ÁLVAREZ CONTRERAS

Usuarios de la empresa

Nombre	Cargo	Correo laboral	Teléfono Laboral
Luis Emilio Álvarez Contreras	Representante Legal	emilioalvarezcontreras@gmail.com	22577738

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO

\$ 9.338.090

Período consultado: diciembre 2023 a diciembre 2024

Revisa más ventas de este proveedor en Datos Avanzados

COMPORTAMIENTO BASE

5/5

Nota calificada según condiciones tendidas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS

Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS

0

Generar certificado de habilidad

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 9900 14, PUDAHUEL, REGION METROPOLITANA

Tamaño de empresa obtenido desde el sistema de impuestos (IVA) no se aplica a otras personas jurídicas. Ver más...

- Información general
- Habilidad
- Identidad base
- Documentos
- Comportamiento contractual

El proveedor cuenta con órdenes de compra en estado Aceptada y Recepción conforme bajo la modalidad de trato directo, así como existe un proveedor del bien o servicio. Ver detalles de compra relacionadas

Administración de la empresa

Función: Director General, Jurídico de Gestión y Administración Impugnada por el proveedor en Mercado Público

7.466.219-6 Representante Legal: RICARDO ANTONIO FARIAS FEUCHT

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO

\$ 1.741.272.683

Período consultado: diciembre 2023 a diciembre 2024

Revisa más ventas de este proveedor en Datos Avanzados

COMPORTAMIENTO BASE

4,99/5

Nota calificada según condiciones tendidas en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS

Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS

3

Ver listado de adjudicados

Generar certificado de habilidad

proveedor.mercadopublico.cl/ficha/77.070.635-1

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 77.070.635-1

Ficha del proveedor

RAZÓN SOCIAL
CLINICON SPA
RUT 77.070.635-1

EMPRESA MEDIANA **HÁBIL**

Nombre de fantasía CLINICON SOLUCIONES MEDICAS

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

Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 15-12-2024

Domicilio legal AV LOS JARDINES 970 OF 31 CIUDAD EMPRESARIAL, HUECHURABA, REGION METROPOLITANA

Tamaño de empresa obtenido desde el Servicio de Impuestos Interno 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.

23.161.560-1 Representante Legal: NICOLAS MORDCOVICH

Usuarios de la empresa

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

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO
\$ 810.216.841
Período calculado diciembre 2023 a diciembre 2024

1 Ver más ventas de este proveedor en Datos Habilitados

COMPORTAMIENTO BASE
4,99/5
Nota calculada según acciones 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

proveedor.mercadopublico.cl/ficha/76.866.699-7

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 76.866.699-7

Ficha del proveedor

RAZÓN SOCIAL
COMERCIAL VR LIMITADA
RUT 76.866.699-7

EMPRESA PEQUEÑA **HÁBIL**

Nombre de fantasía COMERCIAL VR LIMITADA

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

Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 02-09-2025

Domicilio legal MONJITAS 550 19, SANTIAGO, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

Tamaño de empresa obtenido desde el Servicio de Impuestos Interno 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.

16.996.385-2 Representante Legal: RODRIGO FAVIÁN OLIVA CONTRERAS

Usuarios de la empresa

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO
\$ 268.468.224
Período calculado diciembre 2023 a diciembre 2024

1 Ver más ventas de este proveedor en Datos Habilitados

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

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS
Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS
0

Generar certificado de habilidad

1 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 lista de compras relacionadas

Ficha del proveedor



RAZÓN SOCIAL
BOTICAMED SPA
RUT 77.150.939-8

EMPRESA MICRO HÁBIL

Nombre de fantasía **BOTICAMED**

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

Estado de acreditación **Proveedor acreditado hasta 17-02-2025**

Domicilio legal **CARRETERA GRAL. SN MARTIN800RD-2020F-202 EX-51 NAVE-2, QUILICURA, REGION METROPOLITANA**

Tamaño de empresa obtenido desde el Servicio de Registros Públicos de Chile y actualizado por el 17/02/2025

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

Administración de la empresa

Fuente: Declaración Jurada de Datos y Acreditación ingresada por el proveedor en Mercado Público.

13.637.296-4 Representante Legal **CAMILA ANDREA FARIAS LISPERQUIER**

Usuarios de la empresa

Nombre	Cargo	Correo laboral	Teléfono Laboral

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO

\$ 108.629.334

Periodo calculado de ventas 2023 a diciembre 2024

1 Revisa más ventas de este proveedor en Datos Abiertos.

COMPORTAMIENTO BASE

4,99/5

Nota calculada según porcentaje recibidos en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACION DE CONTRATOS

Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS

1

Ver estado de convenios

Generar certificado de habilidad

Ficha del proveedor



RAZÓN SOCIAL
CHILECOM S A
RUT 96.713.880-0

EMPRESA PEQUEÑA HÁBIL

Nombre de fantasía **CHILECOM**

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

Estado de acreditación **Proveedor acreditado hasta 26-03-2025**

Domicilio legal **GLAMIS 3242 201, LAS CONDES, STGO, REGION METROPOLITANA**

Tamaño de empresa obtenido desde el Servicio de Registros Públicos de Chile y actualizado por el 26/03/2025

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

Administración de la empresa

Fuente: Declaración Jurada de Datos y Acreditación ingresada por el proveedor en Mercado Público.

9.299.121-1 Representante Legal **JOSÉ IGNACIO LANZA DÍAZ**

Usuarios de la empresa

Nombre	Cargo	Correo laboral	Teléfono Laboral
JOSÉ IGNACIO LANZA DÍAZ	Soporte Técnico	chilecomsa@gmail.com	6003.15070

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO

\$ 265.360.144

Periodo calculado de ventas 2023 a diciembre 2024

1 Revisa más ventas de este proveedor en Datos Abiertos.

COMPORTAMIENTO BASE

5/5

Nota calculada según porcentaje recibidos en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACION DE CONTRATOS

Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS

1

Ver estado de convenios

Generar certificado de habilidad

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 77.863.522-4

Ficha del proveedor

RAZÓN SOCIAL
TODO ACRILICO SPA
RUT 77.863.522-4

EMPRESA MICRO HÁBIL

Nombre de fantasía TODO ACRILICO

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

Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 17-04-2025

Domicilio legal LOS MILITARES 5600 OF 905 PO 9, LAS CONDÉS, 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

7.415.145-9	Representante Legal	JAVIER ALONSO DERPICH NUNES
8.660.908-1	Representante Legal	PABLO MARCELO RIVERA NUÑEZ

Usuarios de la empresa

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

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO
\$ 2.573.328
Período consultado diciembre 2023 a diciembre 2024

1 Revisa más ventas de este proveedor en [Datos Adjudicados](#)

COMPORTAMIENTO BASE
5/5
Nota calificada según criterios recibidos en los últimos 24 meses

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS
Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS
0

[Generar certificado de habilidad](#)

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 77.528.671-7

Ficha del proveedor

RAZÓN SOCIAL
VOLTEV MOTOR SPA
RUT 77.528.671-7

EMPRESA MICRO HÁBIL

Nombre de fantasía VOLTEV

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

Estado de acreditación Proveedor acreditado hasta 01-07-2025

Domicilio legal RÍO CLARILLO 1246, PUDAHUEL, 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

9.436.783-1	Representante Legal	PABLO HORACIO CHANDÍA MERINO
-------------	---------------------	------------------------------

Usuarios de la empresa

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

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO
Sin información

1 Revisa más ventas de este proveedor en [Datos Adjudicados](#)

COMPORTAMIENTO BASE
Sin información

COMPORTAMIENTO POR EVALUACIÓN DE CONTRATOS
Sin información

CONVENIOS MARCO ADJUDICADOS
Sin información

[Generar certificado de habilidad](#)



05/09/2024

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N° 354

En conformidad al presupuesto vigente, administrado por la Dirección de Salud de la Municipalidad de Padre Hurtado, certifico que, a la fecha 05 de septiembre de 2024, esta Dirección cuenta con el presupuesto para el financiamiento de lo requerido mediante las solicitudes de compra N° 3425, 3060, 3078, 3088, 3090, 2711, 2725, 3264 y 2822.



DANIELA DIAS MUÑOZ
ENCARGADA DE CONTABILIDAD Y FINANZAS

LICITACIÓN PÚBLICA N° 3827-66-L124

Proveedores adjudicados:

Razón Social: CLINICON SPA

RUT: 77.070.635-1

Monto total adjudicado: \$1.661.597.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Mobiliario.

Razón Social: COMERCIAL RESCATELIFE LIMITADA

RUT: 76.217.441-3

Monto total adjudicado: \$1.395.097.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Mobiliario.

Razón Social: COMERCIAL VR LIMITADA

RUT: 76.866.699-7

Monto total adjudicado: \$487.900.- IVA incluido.

Concepto de Compra: Mobiliario.



Razón Social: PLUSMEDICAL SPA
RUT: 76.520.087-3
Monto total adjudicado: \$83.300.- IVA incluido.
Concepto de Compra: Mobiliario.

Razón Social: MUEBLES MELINA SPA
RUT: 77.472.821-K
Monto total adjudicado: \$232.050.- IVA incluido.
Concepto de Compra: Mobiliario.

ITEM (OBL 2984)	215-29-04-001-001
Saldo Inicial	\$47.381.149
Gasto	\$1.661.597
Saldo Final.	\$45.719.552

ITEM (OBL 2985)	215-29-04-001-001
Saldo Inicial	\$45.719.552
Gasto	\$1.395.097
Saldo Final.	\$44.324.455

ITEM (OBL 2986)	215-29-04-001-001
Saldo Inicial	\$44.324.455
Gasto	\$487.900
Saldo Final.	\$43.836.555

ITEM (OBL 2987)	215-29-04-001-001
Saldo Inicial	\$43.836.555
Gasto	\$83.300
Saldo Final.	\$43.753.255

ITEM (OBL 2988)	215-29-04-001-001
Saldo Inicial	\$43.753.255
Gasto	\$232.050
Saldo Final.	\$43.521.205 ✓

3859944