



Fecha: 24/09/2024.

ITEM N° 215-22-04-004-004  
SALDO DISPONIBLE 60.239.265

### SOLICITUD DE COMPRA

N° 003368

Solicitante: Farmacia Popular  
Nombre de quien solicita: Catalina Brunet Osses

- 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: Camino San Alberto Hurtado #3295.

N°	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	20	Frasco	Betametasona + Dextropropiramina jbe	5700	114.000
2	30	caja	Betametasona / Dextropropiramina Comp.	3700	111.000
3	10	Frasco	Bilastina 2,5mg/ml solución oral 120ml	16.000	160.000
4	20	caja	Clortalidona 50mg comprimidos	9000	180.000
5	15	caja	Empagliflozina / Metformina 12,5 / 1000 mg.	38.000	570.000
6	10	caja	Empagliflozina / Metformina 12,5 / 850mg	38.000	380.000
7	10	caja	Estradiol 1mg comprimidos	5800	58.000
8	10	caja	Estradiol 2mg comprimidos.	4500	45.000
9	10	caja	Fenofibrato 160mg / Pravastatina 40mg	22.000	220.000
10	20	caja	Fenofibrato 200mg 30 cápsulas.	16.000	320.000
11	10	caja	Irbesartan 150mg 30 comprimidos	10.000	100.000
12	20	caja	Irbesartan 300mg 30 comprimidos	12.000	240.000
13	20	Frasco	Lerocetizina 2,5/5ml jarabe.	2500	50.000
14	200	caja	Lerocetizina 5mg 30 comprimidos	1500.	300.000.
<b>TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO</b>					<b>2848.000</b>

Observaciones:



ADQUISICIONES



Firma y Timbre de Unidad Solicitante



Fecha: 24/09/24



Nº 003369

FECHA 24-09-2024  
ITEM N° 215-22-04-004-004  
SALDO DISPONIBLE 60.239.265

### SOLICITUD DE COMPRA

Solicitante: Farmacia Popular  
Nombre de quien solicita: Catalina Brunet Osse

- 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: Ramino San Alberto Hurtado # 3295.

N°	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	10	Caja	Linagliptina/Metformina 25/1000 mg	39.400	394.000
2	30	Caja	Losartan 50mg/hidroclorotiazida 12,5	4000	120.000
3	30	Caja	Losartan 50mg/hidroclorotiazida 25mg	4.000	120.000
4	100	Caja	Multivitámico con minerales cap.	3.000	300.000
5	30	Caja	Nebivolol 5mg envase comprimidos.	6500	195.000
6	20	Caja	Olmesartan 20mg/hidroclorotiazida 12,5	9.000	180.000
7	15	Caja	Olmesartan 40mg/hidroclorotiazida 12,5	9.000	135.000
8	10	Caja	Olmesartán 40mg/Amlodipino 10mg	9.000	90.000
9	20	Caja	Olmesartán 40mg/Amlodipino 5mg	9.000	180.000
10	10	Caja	Progesterona 100mg cápsulas.	9.000	86.000 90.000
11	10	Caja	Sitagliptina 100mg envase 28 comp.	8.600	244.000
12	10	Caja	Sitagliptina 50mg/Metformina 850mg	24.400	282.000
13	20	Caja	Sitagliptina 50mg/Metformina 1000mg.	28.200	564.000
14	20	Frasco	Sucralfato suspensión al 10%. 200ml.	28.200	240.000.
<b>TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO</b>					

Observaciones: \_\_\_\_\_

VºBº DIRECCIÓN

ADQUISICIONES

Firma y Timbre de Unidad Solicitante  
Catalina Brunet O.  
18.058.465-K  
Químico Farmacéutico



Fecha: 24/09/2024

### SOLICITUD DE COMPRA



Nº **003370**

Solicitante: Farmacia Popular  
 Nombre de quien solicita: Catalina Brunet Osses

- 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: Ramiro San Alberto Hurtado #3295.

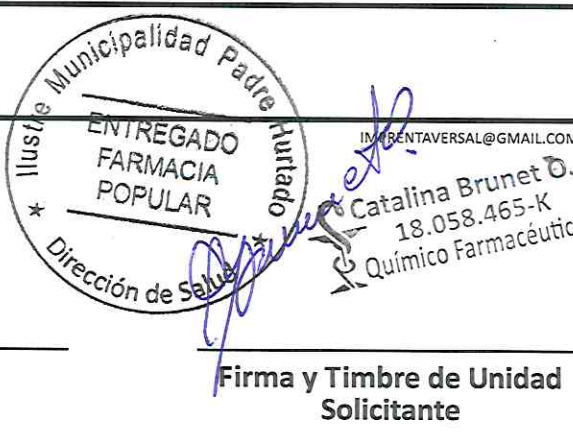
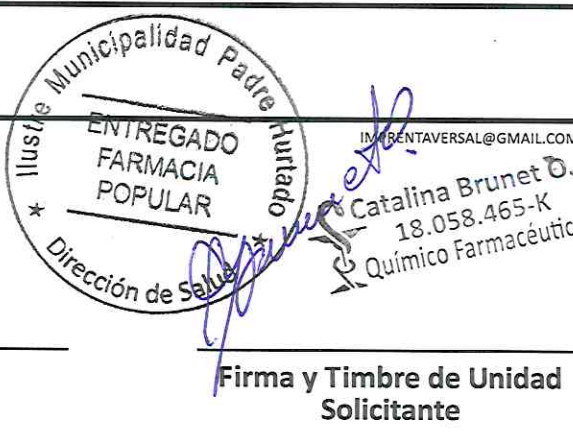
N°	Cantidad	Medida	Descripción del Producto	Valor Unitario IVA incluido	Valor total referencial IVA incluido
1	20	caja	tiocolchicosido 8mg x 20 comp.	7500	150000.
2	20	caja	valsartan/hidroclorotiazida 160/12,5ip	9000	180.000
3	30	caja	vitamina D 800 UI envase 30 cáps comp	4000	120.000
4	10	caja	vitamina oftálmicas comprimidos.	11.500	115.000
5	5	caja	fenotibrato 135mg envase 30 cáps.	11.000	55.000.
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
<b>TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO</b>					620.000 <b>6.598.000</b>

FECHA 24-09-2024  
 ITEM N° 215-22-04-004-004  
 SALDO DISPONIBLE 60.239.205

Observaciones:

V°B° DIRECCIÓN 

ADQUISICIONES

Firma y Timbre de Unidad Solicitante  



SOLICITUD DE COMPRA N° 3368-3370		DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR C/JVA	TOTAL	VENCIMIENTO
20	FRASCO	BETAMETASONA 0,25 MG + DEXCLORENERAMINA 2 MG /10 ML X 120 ML	\$ 5.700	\$ 114.000	NO INFERIOR A 12 MESES
30	CAJA	BETAMETASONA 0,25 MG + DEXCLORENERAMINA 2 MG ENVASE DE 30 COMPRIMIDOS	\$ 3.700	\$ 111.000	NO INFERIOR A 12 MESES
10	FRASCO	BILASTINA 2,5 MG/ML SOLUCIÓN ORAL 120 ML	\$ 16.000	\$ 160.000	NO INFERIOR A 12 MESES
20	CAJA	CLORTALIDONA 50 MG X 30 COMPRIMIDOS	\$ 9.000	\$ 180.000	NO INFERIOR A 12 MESES
15	CAJA	EMPAGLIFOZINA 12,5 MG /METFORMINA 1000 MG ENVASE DE 60 COMPRIMIDOS	\$ 38.000	\$ 570.000	NO INFERIOR A 12 MESES
10	CAJA	EMPAGLIFOZINA 12,5 MG/METFORMINA 850 MG ENVASE DE 60 COMPRIMIDOS	\$ 38.000	\$ 380.000	NO INFERIOR A 12 MESES
10	CAJA	ESTRADIOL 1 MG ENVASE 30 COMPRIMIDOS	\$ 5.800	\$ 58.000	NO INFERIOR A 12 MESES
10	CAJA	ESTRADIOL 2 MG ENVASE 30 COMPRIMIDOS	\$ 4.500	\$ 45.000	NO INFERIOR A 12 MESES
10	CAJA	FENOFIBRATO 160 MG / PRAVASTATINA 40 MG ENVASE 30 CAPSULAS	\$ 22.000	\$ 220.000	NO INFERIOR A 12 MESES
20	CAJA	FENOFIBRATO 200 MG ENVASE DE 30 CAPSULAS	\$ 16.000	\$ 320.000	NO INFERIOR A 12 MESES
10	CAJA	IRBESARTAN 150 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	\$ 10.000	\$ 100.000	NO INFERIOR A 12 MESES
20	CAJA	IRBESARTAN 300 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS	\$ 12.000	\$ 240.000	NO INFERIOR A 12 MESES
20	FRASCO	LEVOCETIRIZINA 2,5/5 ML JARABE X 150 CC	\$ 2.500	\$ 50.000	NO INFERIOR A 12 MESES
200	CAJA	LEVOCETIRIZINA 5 MG ENVASE DE 30 COMPRIMIDOS	\$ 1.500	\$ 300.000	NO INFERIOR A 12 MESES
10	CAJA	LINAGLIPTINA/METFORMINA 2,5/1000 MG ENVASE DE 56 COMPRIMIDOS	\$ 39.400	\$ 394.000	NO INFERIOR A 12 MESES
30	CAJA	LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	\$ 4.000	\$ 120.000	NO INFERIOR A 12 MESES
30	CAJA	LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 COMPRIMIDOS	\$ 4.000	\$ 120.000	NO INFERIOR A 12 MESES
100	CAJA	MULTIVITAMINICO CON MINERALES EN COMPRIMIDOS O CAPSULAS ENVASE DE 30 UNIDADES	\$ 3.000	\$ 300.000	NO INFERIOR A 12 MESES
30	CAJA	NEBIVOLOL 5 MG ENVASE EN COMPRIMIDOS	\$ 6.500	\$ 195.000	NO INFERIOR A 12 MESES
20	CAJA	OLMESARTAN 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG EN COMPRIMIDOS	\$ 9.000	\$ 180.000	NO INFERIOR A 12 MESES
15	CAJA	OLMESARTAN 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG EN COMPRIMIDOS	\$ 9.000	\$ 135.000	NO INFERIOR A 12 MESES
10	CAJA	OLMESARTAN 40MG + AMLODIPINO 10 MG EN COMPRIMIDOS	\$ 9.000	\$ 90.000	NO INFERIOR A 12 MESES
20	CAJA	OLMESARTAN 40MG + AMLODIPINO 5 MG EN COMPRIMIDOS	\$ 9.000	\$ 180.000	NO INFERIOR A 12 MESES
10	CAJA	PROGESTERONA 100 MG ENVASE 30 CAPSULAS	\$ 8.600	\$ 86.000	NO INFERIOR A 12 MESES
10	CAJA	SITAGLIPTINA 100 MG ENVASE DE 28 COMPRIMIDOS	\$ 24.400	\$ 244.000	NO INFERIOR A 12 MESES
10	CAJA	SITAGLIPTINA 50 MG /MEFORMINA 850 MG ENVASE DE 56 COMPRIMIDOS	\$ 28.200	\$ 282.000	NO INFERIOR A 12 MESES
20	CAJA	SITAGLIPTINA 50 MG/METFORMINA 1000 MG ENVASE DE 56 COMPRIMIDOS	\$ 28.200	\$ 564.000	NO INFERIOR A 12 MESES
20	FRASCO	SUCRALFATO SUSPENSION AL 10% ENVASE DE 200 ML	\$ 12.000	\$ 240.000	NO INFERIOR A 12 MESES
20	CAJA	TIOCOLCHICOSIDO 8 MG X 20 COMPRIMIDOS	\$ 7.500	\$ 150.000	NO INFERIOR A 12 MESES
20	CAJA	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 MG ENVASE 30 COMPRIMIDOS	\$ 9.000	\$ 180.000	NO INFERIOR A 12 MESES
30	CAJA	VITAMINA D 800 UI ENVASE 30 CAPSULAS O COMPRIMIDOS	\$ 4.000	\$ 120.000	NO INFERIOR A 12 MESES
10	CAJA	VITAMINAS OFTALMICAS CON LUTEINA, ZEAXANTINA Y MINERALES ENVASE 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	\$ 11.500	\$ 115.000	NO INFERIOR A 12 MESES
5	CAJA	FENOFIBRATO 135 MG ENVASE 30 CAPSULAS	\$ 11.000	\$ 55.000	NO INFERIOR A 12 MESES

\$ 6.598.000

Catalina Brunetto  
18.058.465-R  
Químico Farmacéutico





**DIRECCIÓN DE SALUD**  
Unidad de Adquisiciones

CDP 385

**ACTA DE EVALUACIÓN N° 3827-72-L124**

Especificaciones del Comprador: Betametasona 0,25 mg / dexclorfeniramina 2 mg/10 mL, jarabe, envase con 120 mL. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-18821 CAM 120ML 1JB REG.ISP F-3892 - Betametasona Micronizada /Dexclorfenamina Maleato 50-400 mcg/ml-mcg/ml 1 Frasco Jarabe, venc: 31-10-2026.	\$ 122.000	77,0	75,0	100,0	53,9	15,0	100,0	15,0	10,0	78,9
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	BTMT0.25JARB. COBEFEN JBE. 120 ML.. SANITAS. BETAMETASONA / DEXCLORFENIRAMINA. REG ISP F-8903. VCTO 04-2026. LOTE . LOTE 0408824 -- 7800038042200.	\$ 101.600	92,5	75,0	100,0	64,8	15,0	100,0	15,0	10,0	89,8
Sanitas S.A.	S-PT4220. COBEFEN JBE. 120 ML. (BETAMETASONA+DEXCLORFENIRAMINA). VENCE: 31-08-2026. N° REG. ISP:F-8903/21.	\$ 94.000	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	100,0	15,0	10,0	95,0
GOAT PHARMA	COBEFEN JARABE 120 ML SANITAS BETAMETASONA DEXCLORFENIRAMINA VEN 11-2026 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 158.540	59,3	75,0	100,0	41,5	15,0	100,0	15,0	10,0	66,5
SCM	Betametasona + Dexclorfeniramina - Cobefen Jbe. 120 ML., Lab. Instituto Sanitas S.A., Vence 30-04-2026	\$ 126.480	74,3	75,0	100,0	52,0	15,0	100,0	15,0	10,0	77,0
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	12147 COBEFEN JARABE 120ML. - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO BETAMETASONA - FRASCO POR 120ML.JARABE - CORTICOTER. ASOCIADA ORAL: F-8903 - SANITAS VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	\$ 106.680	88,1	75,0	100,0	61,7	15,0	100,0	15,0	10,0	86,7
Caribbean Pharma SpA	SNI0105 COBEFEN JBE 120ML, BETAMETASONA+DEXCLORFENAMINA, F-8903/21, SANITAS, 01-10-2025, venc: 01-10-2025, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 119.800	78,5	75,0	100,0	54,9	15,0	100,0	15,0	10,0	79,9



Se sugiere adjudicar la compra al proveedor INSTITUTO SANITAS S.A., RUT 90.073.000-4, por un monto total de \$540.260.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (S) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



DAMARÍA JIMÉNEZ UGALDE  
Directora de Salud (S)



DAMARÍA JIMÉNEZ UGALDE  
Directora de Salud (S)

Especificaciones del Comprador: Bilastina 2,5 mg/mL, solución oral, envase con 120 mL. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	BLS02.5IRAB. BILIDREN 2,5MG/ML X NNML SOL.ORAL. FAES FARMA. BILASTINA. REG ISP F-25070. VCTO 10-2025. LOTE . LOTE 3378 -- 8436024613414.	\$ 179.330	84,7	75,0	100,0	59,3	15,0	10,0	84,3
GOAT PHARMA	BILIDREN 2,5 MGML SOLUCION ORAL 120 ML FAES FARMA CHILE BILASTINA VEN 10-2025 DESPACHO 2 DIAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 167.000	90,9	75,0	100,0	63,7	15,0	10,0	88,7
SCM	Bilastina - Bilidren Solución Oral 2,5MgMI.120MI), Lab. Faes Farma Chile, Vence 30-04-2026	\$ 151.870	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0

Especificaciones del Comprador: Fenofibrato 160 mg / pravastatina 40 mg, envase con 30 cápsulas. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	FNBPVT160CAP. FIBROTINA LIDOSE 160/40MG X 30 CAP., SAVAL. FENOFIBRATO / PRAVASTATINA. REG ISP F-23075. VCTO 12-2026. LOTE . LOTE 23F19B -- 7800060144866.	\$ 284.490	41,2	75,0	100,0	28,9	15,0	10,0	53,9
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	292516 FIBROTINA CAPSULAS 160MG40MG.30 - CAJA POR 30 CAPSULA - HIPOCOLESTEROLEMICO: F-23075 - SAVAL VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	\$ 226.540	51,8	75,0	100,0	36,2	15,0	10,0	61,2
GOAT PHARMA	FIBROTINA LIDOSE CAP 16040 MG X 30 SAVAL. FENOFIBRATO PRAVASTATINA VEN 06-2026 DESPACHO 2 DIAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 280.000	41,9	75,0	100,0	29,3	15,0	10,0	54,3
SCM	Fenofibrato+Pravastatina - Fibrotina Lidose X 30 Cápsulas, Lab. Saval, Vence 30-03-2026	\$ 117.310	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0

Especificaciones del Comprador: Progesterona 100 mg, envase con 30 cápsulas. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	PRGS0100CAPBL. PROGENDO 100MG X 30 CAP.BL. RECALCINE. PROGESTERONA. REG ISP F-17676/09. VCTO 11-2025. LOTE . LOTE NX23518 -- 7800026005385.	\$ 154.440	65,6	75,0	100,0	45,9	15,0	10,0	70,9
GOAT PHARMA	PROGENDO CAP. BLANDAS 100MG X30 ABBOTT-RECALCINE PROGESTERONA VEN 10-2025 DESPACHO 2 DIAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 133.500	75,8	75,0	100,0	53,1	15,0	10,0	78,1
Caribbean Pharma SpA	REC0262 PROGENDO 100 MG ESTCH. X 30 CAP., Progesterona 100 mg, F-20625/23, RECALCINE, 01-12-2025, venc: 01-12-2025, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 129.990	77,9	75,0	100,0	54,5	15,0	10,0	79,5
SCM	Progesterona 100 Mg X 30 Cápsulas Blandas, Lab. Bph, Vence 01-02-2026	\$ 101.250	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0



Especificaciones del Comprador: Vitamina D 800 UI, envase con 30 cápsulas o comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
KNOP LABORATORIOS S.A.	VITAMINA D3 800 UI X 30 CAPSULAS, Lab.KNOP, Vecto Oct 2025, ResSeremi 1201-06	\$ 103.170	31,3	100,0	100,0	21,9	20,0	10,0	51,9
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	VTD3CONACAPBL. DVIDA 800UI X 35. ANDROMACO. VITAMINA D3/CALCIO CITRATO. REG ISP N/A. VCTO 11-2025. LOTE. LOTE 1496126 -- 7800018078113.	No se ajusta a EETT; se solicita 30 unidades	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Caribbean Pharma SpA	SPV0005 VITAMINA D3 800 UI X 60 CAP. FCO., Colecalciferol 800 UI., RS. 20136816, BIOINNOVATIONS, 05-02-2026, venc: 05-02-2026, Plazo de entrega 2 DIAS	No se ajusta a EETT; se solicita 30 unidades	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
GOAT PHARMA	VITAMINA D CAP 800 UI X 30 PRANALAB PRONAT COLECALCIFEROL VEN 06-2026 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 37.890	85,1	75,0	100,0	59,6	15,0	10,0	84,6
SCM	Vitamina D - Vitamina D3 800 Ui 30 Comp. Lab. Naturales; Vence 31-05-2026	\$ 32.250	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	289897 INFOR VIT SUPLEMENTO ALIMENTARIO COMPRIMIDOS 800UI.30 - CAJA POR 30 COMPRIMIDO - VITAMINOTERAPIA D - PRATER VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACION 200.000.- NETO	\$ 149.370	21,6	75,0	100,0	15,1	15,0	10,0	40,1
Laboratorio Pasteur SA	VITAMINA D 800 UI CAJA X 30 COMP. "VITDE" VENCE: 30-JUN-2026. PLAZO: 2 DIAS HAB. FLETE INCLUIDO, MONTO MIN. \$100.000.- "OF. OCT/24. SIN DÁ° A CANJE"	\$ 194.700	16,6	75,0	100,0	11,6	15,0	10,0	36,6

Especificaciones del Comprador: Vitaminas oftálmicas con luteína, zeaxantina y minerales, envase con 30 comprimidos recubiertos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

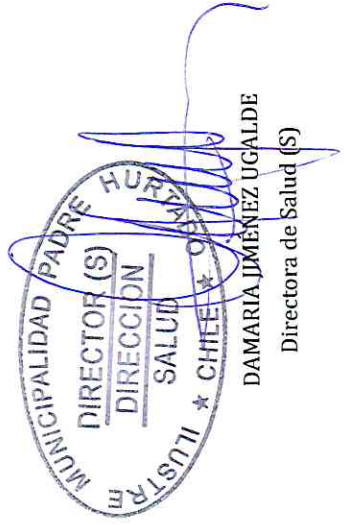
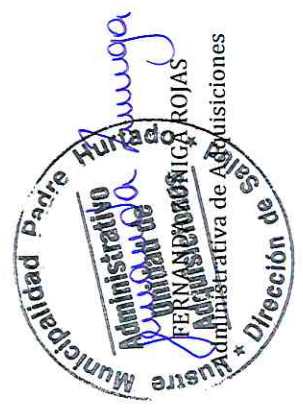
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
KNOP LABORATORIOS S.A. Casa Matriz	VISION TABS FRASCO X 30 COMPRIMIDOS Luteína Zeaxantina 2mg, vitamina A 567 UI, vitamina C 200 mg, vitamina E 75 UI, riboflavina 5mg, zinc óxido 18,5 mg, selenio aminoácido quelado 20mcg, magnesio óxido 5mg, KNOP LABORATORIOS, Vcto Septiembre 2026, Res Seremi 1201-06	\$ 62.100	100,0	100,0	100,0	70,0	20,0	10,0	100,0
ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA	100202797 Vitalux Plus Omega 3. Luteína y Zeaxantina, ácidos grasos Omega 3, DHA, EPA, vitaminas: A Retinol, E, C y complejo vitamínico B minerales: cobre, manganeso, selenio y zinc. Frasco con tapa ergonometrica con 30 capsula blanda de 15 mm	No se ajusta a EETT; se solicita comp rec	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	MLTVONACOMP. PHARMATON GINSENG X 30 COMP.REC.. MAVER. MULTIVITAMINICO. REG ISP N/A. VCTO Mayor a 12 meses. LOTE. LOTE -- 7800058595946.	No se ajusta a EETT; no cumple con la composición	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
GOAT PHARMA	VITALUX-PLUS OMEGA-3 30 CAPSULAS BLANDAS ALCON VITAMINAS MINERALES OMEGA 3 LUTEINA VEN 01-2026 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	No se ajusta a EETT; se solicita comp rec	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SCM	Zinc 30,00 Mg + Vitamina E 75,00 Uj + Vitamina C 200,00 Mg + Vitamina B2 5,00 Mg + Vitamina A 3300 Uj + Selenio 0,02 Mg + Manganeso 5,00 Mg + Luteína Zeaxantina 2,00 Mg + Cobre 2,00 Mg - Oftavita X 30 Comp Rec, Lab. Saval, Vence 30-09-2026	\$ 130.810	47,5	75,0	100,0	33,2	15,0	10,0	58,2

Especificaciones del Comprador: Olmesartán 20 mg / hidroclorotiazida 12,5 mg, envase con comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80321 CARVAS D 2012.5 MG X 30 CR REG.ISP F-25529 EQUIVALENTE TERAPÉUTICO Olmesartan Medoxomilo-Hidroclorotiazida 20-12,5 mg-mg 30 Comprimidos Recubiertos, venc: 31-01-2026.	\$ 179.400	55,2	75,0	100,0	38,6	15,0	10,0	63,6
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	OLMHD2012.5COMP. (BE) OLMESARTAN+HCTZ 20MG/12.5MG X 30 COMP.REC.. EUOFARMA. OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA. REG ISP F-26705. VCTO 01-2026. LOTE . LOTE 898595 -- 7891317026813.	\$ 146.220	67,7	75,0	100,0	47,4	15,0	10,0	72,4
Ascend Laboratories SpA	7804650881711 OLMEPRESS D 20/12,5 MG X 30 COMP. RECUBIERTOS BLISTER MARCA, (OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA) BIOEQUIVALENTE PRESENTACIÓN: CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS REGISTRO ISP: F-22092 FABRICADO POR ALKEM LABORATORIES LTD, PROCEDENCIA: INDIA VENCIMIENTO: ENERO 2026	\$ 120.000	82,5	75,0	100,0	57,8	15,0	10,0	82,8
EUOFARMA CHILE SPA	OLMESARTAN MEDOXOMILO + HCTZ 2012,5MG 30 CPR REG ISP F-2670522 VENC. 01.10.2025	\$ 99.000	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
GOAT PHARMA	OLMESARTAN+HCT 20MG+12.5MG X 30 COMP EUOFARMA OLMESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VEN 01-2026 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 121.440	81,5	75,0	100,0	57,1	15,0	10,0	82,1
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	387691 OLMEPRESS-D COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2012,5MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-22092 - ASCEND VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN N 200.000.- NETO	\$ 146.340	67,7	75,0	100,0	47,4	15,0	10,0	72,4
LABORATORIOS RECALCINE S.A	882463 CARDIPLUS D 20/12.5MG CAJA X 40 COMPRIMIDOS PA OLMESARTÁN MEDOXOMILO 20 MG; HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG REG ISP F-15867/21. VENCE: 23-04-2026, COTIZACIÓN LABORATORIOS RECALCINE-FLETE INCLUIDO-DESPACHO EN 2 DÍAS/48 HORAS-MÍN DE FACTURACIÓN \$100.000-SE COTIZAN VALORES NETOS	\$ 161.600	61,3	75,0	100,0	42,9	15,0	10,0	67,9
SCM	Olmesartan + Hctz - Olmesartan 20 Mg + Hidroclorotiazida 12,5 Mg X 30 Comp., Lab. Eurofarma Chile S.A., Vence 30-11-2026	\$ 119.540	82,8	75,0	100,0	58,0	15,0	10,0	83,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor SCM PHARMA SPA, RUT 77.337.544-5, por un monto total de \$777.106.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje. Cabe señalar que en la penúltima y última línea de adjudicación el proveedor obtiene el segundo mayor puntaje, ya que los proveedores que obtuvieron mayor puntaje, KNOP LABORATORIOS S.A. y EUOFARMA CHILE SPA, solicitan un monto mínimo de despacho de \$100.000 neto y \$500.000 neto, respectivamente, lo que no se cumple y por tanto no es posible adjudicar.

La Directora (S) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



Directora de Salud (S)

Especificaciones del Comprador: Olmesartán 40 mg / hidroclorotiazida 12,5 mg, envase con comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80322 CARVAS D 40/12.5 MG x 30 CR REG.ISP F-25530 EQUIVALENTE TERAPÉUTICO Olmesartan Medoxomilo-Hidroclorotiazida 40-12,5 mg-mg 30 Comprimidos Recubiertos, venc: 30-04-2026.	\$ 135.000	62,0	75,0	100,0	43,4	15,0	10,0	68,4
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	OLMHD4012.5COMP. (BE) OLMESARTAN+HCTZ 40MG/12.5MG X 30 COMP. REC.. EUOFARMA. OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA. REG ISP F-26707. VCTO 02-2026. LOTE. LOTE 901130 -- 7891317023140.	\$ 112.590	74,3	75,0	100,0	52,0	15,0	10,0	77,0
Ascend Laboratories SpA	7804650881735 OLMEPRESS D 40/12,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA), BIOEQUIVALENTE PRESENTACION: CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, REGISTRO ISP: F-22094 FABRICADO POR ALKEM LABORATORIES LTD, PROCEDENCIA: INDIA VENCIMIENTO: ABRIL 2026	\$ 119.700	69,9	75,0	100,0	48,9	15,0	10,0	73,9
EUOFARMA CHILE SPA	OLMESARTAN MEDOXOMILO + HCT 4012,5MG 30CPR REG ISP F-2670722 VENC. 28.02.2026	\$ 83.700	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
GOAT PHARMA	OLMESARTAN+HCT 40MG+12.5MG X 30 COMP EUOFARMA OLMESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VEN 02-2026 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 103.110	81,2	75,0	100,0	56,8	15,0	10,0	81,8
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	387693 OLMEPRESS-D COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 4012.5MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-22094 - ASCEND VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓ" N 200.000.- NETO	\$ 128.055	65,4	75,0	100,0	45,8	15,0	10,0	70,8
LABORATORIOS RECALCINE S.A	882464 CARDIPLUS D 40/12.5MG CAJA X 40 COMPRIMIDOS PA OLMESARTÁN MEDOXOMILO 40 MG; HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG REG ISP F-15865/21 , VENCE: 01-07-2026, COTIZACIÓN LABORATORIOS RECALCINE-FLETE INCLUIDO-DESPACHO EN 2 DÍAS/48 HORAS-MÍN DE FACTURACIÓN \$100.000-SE COTIZAN VALORES NETOS	\$ 106.200	78,8	75,0	100,0	55,2	15,0	10,0	80,2
Caribbean Pharma SpA	VOL0258 OLMESARTAN/HIDROCLORTZD. (B) 40/12.5MG X 30 COMP. REC., Olmesartan 40 mg - Hidroclorotiazida 12.5 mg., F-26707/22, EUOFARMA, 01-02-2026, venc: 01-02-2026, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 104.670	80,0	75,0	100,0	56,0	15,0	10,0	81,0
SCM	Olmesartan + Hidroclorotiazida - Olmesartán 40 + Hidroclorotiazida 12,5 Mg X 30 Comp., Lab. Eurofarma Chile S.A., Vence 02-11-2026	\$ 107.460	77,9	75,0	100,0	54,5	15,0	10,0	79,5
Distribuidora Salcobrand	S3110009 ILTUX HCT 4012.5 X28COM., HIDROCLOROTIAZIDA 12.5mg OLMESARTAN 40mg ORAL SOLIDO, Fabricante: TECNOFARMA LTDA. Reg ISP: F-18165, Presentación: CAJA x 28, Bioequivalente: No, Precio x Caja , venc: 10-11-2025, Despacho en 2 día hábil, Monto Mín. despacho 50.000+IVA.	\$ 192.512	43,5	75,0	100,0	30,4	15,0	10,0	55,4

Especificaciones del Comprador: Clortalidona 50 mg, envase con 30 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

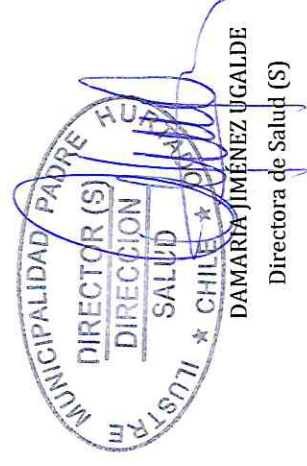
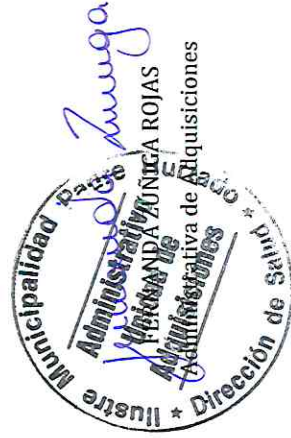
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
GOAT PHARMA	CLOTAKEM COM 50 MG X 30 ASCEND CLORTALIDONA VEN 02-2026 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 125.140	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
SCM	Clortalidona - Metorene 50Mg X 30 Comp., Lab. Megalabs, vence 30-11-2026	\$ 222.940	56,1	75,0	100,0	39,3	15,0	10,0	64,3

Especificaciones del Comprador: Olmesartán 40 mg / amlodipino 10 mg, envase con comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	OLMAM01040COMP. (BE)OLTAN AMLO 40/10 MG X 30 COMP. REC. LABOMED. OLMESARTAN/AMLODIPINO. REG ISP F-25631. VCTO 10-2025. LOTE . LOTE M2314606 - 7809591402896.	\$ 149.400	67,9	75,0	100,0	47,5	15,0	10,0	72,5
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	359759 ILTUXAM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 4010MG.28 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 28 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-19945 - TECNOFARMA VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	\$ 109.510	92,6	75,0	100,0	64,8	15,0	10,0	89,8
Caribbean Pharma SpA	LAB0087 OLTAN AMLO 40/10 X 30 COMP., AMLODIPINO/OLMESARTAN, F-25631/20, ITF-LABOMED, 01-10-2025, venc: 01-10-2025, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 134.900	75,2	75,0	100,0	52,6	15,0	10,0	77,6
GOAT PHARMA	AMLIPROS COM 1040 MG X 30 ASCEND OLMESARTAN AMLODIPINO VEN 03-2026 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 101.420	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
SCM	Olmesartan+Amlodipino - Iltuxam 4010 X 28 Comprimidos, Lab. Marca, Vence 22-02-2026	\$ 128.110	79,2	75,0	100,0	55,4	15,0	10,0	80,4

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor GOAT PHARMA SPA, RUT 77.673.367-9, por un monto total de \$392.307.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje. Cabe señalar que en la primera línea de adjudicación el proveedor obtiene el segundo mayor puntaje, ya que el proveedor que obtuvo el mayor puntaje, EUROFARMA CHILE SPA, solicita un monto mínimo de despacho de \$500.000 neto, lo que no se cumple y por tanto no es posible adjudicar.

La Directora (S) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



DAMARIA JIMÉNEZ UGALDE  
Directora de Salud (S)

Especificaciones del Comprador: Empagliflozina 12,5 mg / metformina 1000 mg, envase con 60 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	EMT12.51000COMP. JARDIANCE DUO 12.5/1000 MG CJ X 60 CM. BOEHRINGER. EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA. REG ISP F-21912/20. VCTO 11-2026. LOTE . LOTE F72011 -- 4048846022936.	\$ 607.500	80,3	75,0	100,0	56,2	15,0	10,0	56,2	15,0	10,0	81,2
GOAT PHARMA	ENCLYNA DUO 12,51000 X 60 COMP. REC BAGO EMPAGLIFLOZINA METFORMINA VEN 12-2026 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 646.380	75,5	75,0	100,0	52,8	15,0	10,0	52,8	15,0	10,0	77,8
Novofarma Service S.A. - Boehringer	JARDIANCE DUO 12,51000 MG X 60 COMPR Vence 12-02-2027 REGISTRO ISP F-2191220 Lab. Boehringer Ingelheim	\$ 487.905	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 NOVOFARMA SERVICE S.A., RUT 96.945.670-2, por un monto total de \$580.607.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (S) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



Especificaciones del Comprador: Empaglifozina 12,5 mg / metformina 850 mg, envase con 60 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	EMT12.50950COMP. JARDIANCE DUO 12.5/850 MG CJ X 60 CM. BOEHRINGER. EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA. REG ISP F-21907/20. VCTO Mayor a 12 meses. LOTE. LOTE - 4048846022912.	\$ 564.000	54,8	75,0	100,0	38,4	15,0	10,0	63,4
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	560141 ENCLYNA.D.COM.12.5850.60, CAJA X 60, BAGO VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	\$ 309.070	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
Novofarma Service S.A. - Boehringer	JARDIANCE DUO 12,5850 MG X 60 COMPR Vence 08-01-2027 F-2190720 Lab. Boehringer Ingelheim	\$ 325.270	95,0	75,0	100,0	66,5	15,0	10,0	91,5
GOAT PHARMA	ENCLYNA DUO COM 12,5850 X 60 BAGO EMPAGLIFLOZINA METFORMINA VEN 10-2026 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 371.560	83,2	75,0	100,0	58,2	15,0	10,0	83,2
Distribuidora Salcobrand	S161149 JARDIANCE DUO 12.5850 X60COM.REC., EMPAGLIFLOZINA 12.5mg METFORMINA 850mg ORAL SOLIDO, Fabricante: BOEHRINGER INGELHEIM, Reg ISP: F-21907, Presentación: CAJA X 60 COMPRIMIDOS. Bioequivalente: SI, Precio x Caja, venc: 24-10-2026, Despacho en 2 día hábil, Monto Min. despacho 50.000+IVA.	\$ 396.671	77,9	75,0	100,0	54,5	15,0	10,0	79,5

Especificaciones del Comprador: Estradiol 1 mg, envase con 30 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	ESTR0001COMP. PRIMAQUIN 1MG X 30 COMP.REC.. RECALCINE. ESTRADIOL. REG ISP F-11122. VCTO 07-2028. LOTE. LOTE H230740 -- 7800026017319.	\$ 116.970	98,3	75,0	100,0	68,8	15,0	10,0	93,8
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	4398 PRIMAQUIN COMPRIMIDOS 1 MILIGRAMOS 30 - ESTRADIOL - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - TERAPIA POSMENOPAUSICA: F-10983 - RECALCINE VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	\$ 114.950	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
GOAT PHARMA	PRIMAQUIN COMP. REC. 1 MG X 30 ABBOTT-RECALCINE ESTRADIOL VEN 10-2025 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 120.990	95,0	75,0	100,0	66,5	15,0	10,0	91,5
SCM	Estradiol - Primaquin 1 Mg 30 Comprimidos Recubiertos Estradiol, Lab. Recalcine, Vence 30-09-2026	\$ 133.650	86,0	75,0	100,0	60,2	15,0	10,0	85,2

Especificaciones del Comprador: Fenofibrato 135 mg, envase con 30 cápsulas. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	277285 TRILIPIX CAPSULAS CON COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 135MG.30 - CAJA POR 30 CAP.LP - HIPOCOLESTEROLEMICO: F-21750 - RECALCINE VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	\$ 79.215	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
GOAT PHARMA	TRILIPIX CAP 135 MG X 30 RECALCINE FENOFIBRATO VEN 01-2026 DESPACHO 2 DIAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 90.305	87,7	75,0	100,0	61,4	15,0	10,0	86,4

Especificaciones del Comprador: Estradiol 2 mg, envase con 30 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	ESTR0002COMP. PRIMAQUIN 2MG X 30 COMP. REC. RECALCINE. ESTRADIOL. REG ISP F-11123. VCTO 03-2028. LOTE. LOTE D230336 -- 7800026017388.	\$ 130.140	80,8	75,0	100,0	56,5	15,0	10,0	81,5
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	4365 PRIMAQUIN COMPRIMIDOS 2 MILIGRAMOS 30 - ESTRADIOL - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - TERAPIA POSMENOPAUSICA: F-11123 - RECALCINE VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	\$ 105.120	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
GOAT PHARMA	PRIMAQUIN COMP. REC. 2 MG X 30 ABBOTT-RECALCINE ESTRADIOL VEN 10-2025 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 111.980	93,9	75,0	100,0	65,7	15,0	10,0	90,7
SCM	Estradiol - Primaquin 2 Mg 30 Comp Rec Estradiol, Lab. Recalcine, Vence 31-05-2026	\$ 125.060	84,1	75,0	100,0	58,8	15,0	10,0	83,8

Especificaciones del Comprador: Olmesartán 40 mg / amlodipino 5 mg, envase con comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	OLMAM04005COMP. (BE)OLTAN-AMLO 40/5MG X 30 COMP.REC.. LABOMED. OLMESARTAN/AMLODIPINO. REG ISP F-25578. VCTO 02-2026. LOTE. LOTE M2403877 - 7809591402889.	\$ 239.760	91,0	75,0	100,0	63,7	15,0	10,0	88,7
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	359757 ILTUXAM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 405MG.28 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 28 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-19944 - TECNOFARMA - VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	\$ 218.300	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
Caribbean Pharma SpA	LAB0086 OLTAN AMLO (B) 40MG/5MG ESTCH. X 30 COMP. REC., OLMESARTAN 40 mg.- Amlodipino 5 mg., F-25578/20, ITF-LABOMED, 28-02-2026, venc: 28-02-2026	\$ 240.000	91,0	75,0	100,0	63,7	15,0	10,0	88,7
GOAT PHARMA	ILTUXAM COM 405 X 28 TECNOFARMA OLMESARTAN AMLODIPINO VEN 10-2025 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 277.340	78,7	75,0	100,0	55,1	15,0	10,0	80,1
SCM	Olmesartan+Amlodipino - Iltuxam 405 X 28 Comprimidos, Lab. Marca, Vence 30-11-2026	\$ 256.220	85,2	75,0	100,0	59,6	15,0	10,0	84,6

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA, RUT 80.447.400-5, por un monto total de \$983.719.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (S) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



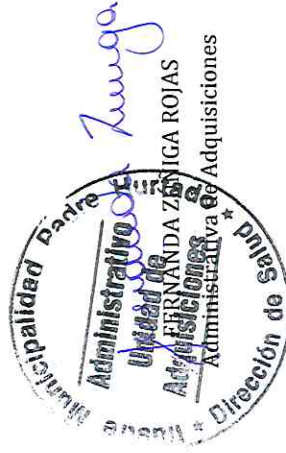
Directora de Salud (S)

Especificaciones del Comprador: Fenofibrato 200 mg, envase con 30 cápsulas. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80531 FERBEX 200 MG 30 CAPSULAS REG.ISP F-23464 EQUIVALENTE TERAPÉUTICO Fenofibrato 200 mg 30 Cápsulas, venc: 31-08-2026.	\$ 258.000 ✓	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0 ✓
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	288652 FIBROLOW LIDOSE CAPSULA 200MG. 30 - CAJA POR 30 CAPSULA - HIPOCOLESTEROLEMICO: F-22665 - SAVAL VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	\$ 321.760 ✓	80,2	75,0	100,0	56,1	15,0	100,0	56,1	15,0	10,0	81,1 ✓
Caribbean Pharma SpA	LCH0769 FERBEX 200 MG ESTCH. X 30 CAP., Fenofibrato 200 mg, F-23464/22, LABORATORIO CHILE, 01-01-2027, venc: 01-01-2027, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 364.000 ✓	70,9	75,0	100,0	49,6	15,0	100,0	49,6	15,0	10,0	74,6 ✓
GOAT PHARMA	FERBEX CAP 200 MG X 30 LABORATORIO CHILE FENOFIBRATO VEN 08-2026 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 361.260 ✓	71,4	75,0	100,0	50,0	15,0	100,0	50,0	15,0	10,0	75,0 ✓
SCM	Fenofibrato - Ferbex 200 Mg 30 Capsulas [Be] Fenofibrato, Lab. Chile, Vence 31-03-2026	\$ 348.020 ✓	74,1	75,0	100,0	51,9	15,0	100,0	51,9	15,0	10,0	76,9 ✓
Distribuidora Salcobrand	S430531 FERBEX B 200mg X30CAP., FENOFIBRATO 200mg ORAL SOLIDO, Fabricante: LABORATORIO CHILE, Reg ISP: F-23464, Presentación: CAJA X 30 CAPSULAS, Bioequivalente: Si, Precio x Caja, venc: 31-01-2027, Despacho en 2 día hábil, Monto Mín. despacho 50.000+IVA.	\$ 348.000 ✓	74,1	75,0	100,0	51,9	15,0	100,0	51,9	15,0	10,0	76,9 ✓

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor LABORATORIO CHILE S.A., RUT 77.596.940-7, por un monto total de \$307.020.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (S) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.





Especificaciones del Comprador: Levocetirizina 5 mg, envase con 30 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-67296 NEALERTOP 5 MG 30 CR REG.ISP F-14077 EQUIVALENTE TERAPÉUTICO Levocetirizina Diclorhidrato 5 mg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 31-12-2025.	\$ 726.000	32,4	75,0	100,0	22,7	15,0	10,0	22,7	15,0	10,0	47,7
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	LVC70005COMP. (BE)LEVOCETIRIZINA 5MG X 30 COMP., PRATER. LEVOCETIRIZINA. REG.ISP F-18331. VCTO Mayor a 12 meses. LOTE . LOTE --- 7804918500736.	\$ 235.200	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	70,0	15,0	10,0	95,0
Ascend Laboratories SpA	7804650884392 LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5MG X 30 COMP.REC. GENERICO, BIOEQUIVALENTE PRESENTACIÓN: CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS REGISTRO ISP: F-25085 FABRICADO POR MACLEODS PHARMACEUTICALS LIMITED PROCEDENCIA INDIA VENCIMIENTO: FEBRERO 2026	\$ 240.000	98,0	75,0	100,0	68,6	15,0	10,0	68,6	15,0	10,0	93,6
EUROFARMA CHILE SPA	TIRIZ 5 MG X 30 CPR LEVOCETIRIZINA REG ISP F-2700022 VENC. 30.11.2025	\$ 702.000	33,5	75,0	100,0	23,5	15,0	10,0	23,5	15,0	10,0	48,5
GOAT PHARMA	LEVOCETIRIZINA COM 5 MG X 30 PRATER VEN 02-2027 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 405.800	58,0	75,0	100,0	40,6	15,0	10,0	40,6	15,0	10,0	65,6
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	291803 LEVOCETIRIZINA BE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5MG.30 - LEVOCETIRIZINA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMP. REC. - ANTIHISTAMINICO: F-22684 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	\$ 641.200	36,7	75,0	100,0	25,7	15,0	10,0	25,7	15,0	10,0	50,7
Caribbean Pharma SpA	SEV0026 LEVOCETIRIZINA (B) 5 MG ESTCH. X 30 COMP., Levocetirizina dihidrocloruro 5 mg, F-22684/21, SEVEN PHARMA, 28-02-2029, venc: 28-02-2029	\$ 257.000	91,5	75,0	100,0	64,1	15,0	10,0	64,1	15,0	10,0	89,1
SCM	Levocetirizina 5 Mg X 30 Compr., Lab. Seven, Vence 05-10-2025	\$ 283.400	83,0	75,0	100,0	58,1	15,0	10,0	58,1	15,0	10,0	83,1
Laboratorio Pasteur SA	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5 MG. (CAJA X 30 COMP. RECUB.) "ALERPAST" . VENCE: 30-DIC-2025. PLAZO: 2 DIAS HAB. FLETE INCLUIDO, MONTO MIN. \$100.000.- TOTAL OC, STOCK DISP. "OF. OCT/24. SIN D° A CANJE"	\$ 298.000	78,9	75,0	100,0	55,2	15,0	10,0	55,2	15,0	10,0	80,2

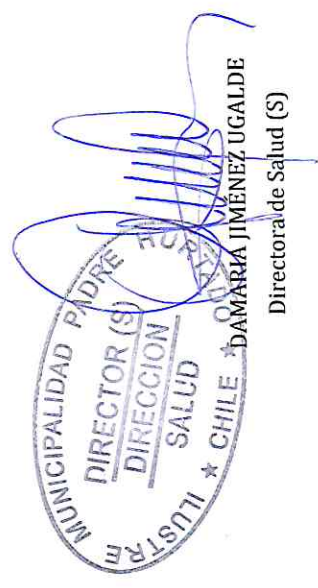
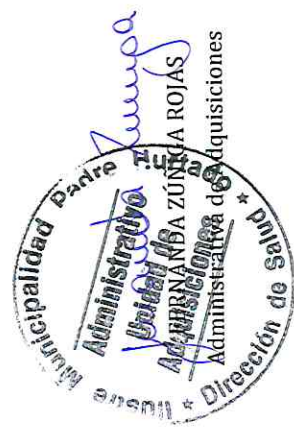
Especificaciones del Comprador: Sucralfato, suspensión al 10%, envase con 200 mL. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	SCR.L010%IRAB. MULCATEL SUSP 10% FCO X 200ML. MAVER. SUCRALFATO. REG.ISP F-10437. VCTO 04-2026. LOTE. LOTE 24B223 -- 7800004303434.	\$ 135.620	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	70,0	15,0	10,0	95,0
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	72062 MULCATEL SUSPENSION 10% 200ML. - FRASCO POR 200ML SUSPENSION - ANTIULCEROSO: F-10437 - MAVER VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	\$ 135.760	99,9	75,0	100,0	69,9	15,0	10,0	69,9	15,0	10,0	94,9
Caribbean Pharma SpA	MAV0024 MULCATEL 100MG/ML SUS. ORAL FCO. X 200 ML., Sucralfato 10%, F-10437/21, MAVER, 31-08-2026, venc: 31-08-2026, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 157.160	86,3	75,0	100,0	60,4	15,0	10,0	60,4	15,0	10,0	85,4
SCM	Sucralfato - Mulcatel Susp 10% 200 MI, Lab. Maver, Vence 28-02-2026	\$ 160.380	84,6	75,0	100,0	59,2	15,0	10,0	59,2	15,0	10,0	84,2

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	VLSHD16012.5COMP. (BE)VALAPLEX D 160/12.5MG X 30 COMP.. LABORATORIO CHILE. VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA. REG ISP F-14750/20. VCTO 03-2027. LOTE . LOTE FFBR -- 7800007667618.	\$ 157.860	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	70,0	15,0	10,0	95,0
Ascend Laboratories SpA	7804650884569 VALKEM D 160/12,5 MG X 30 COMP. RECUBIERTO BLISTER MARCA (VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA) PRESENTACIÓN: CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS REGISTRO ISP: F-25157 FABRICADO POR MACLEODS PHARMACEUTICALS LIMITED PROCEDENCIA INDIA VENCIMIENTO: JUNIO 2026	\$ 158.400	99,7	75,0	100,0	69,8	15,0	10,0	69,8	15,0	10,0	94,8
GOAT PHARMA	VALAPLEX-D 16012,5 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS LABORATORIO CHILE VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VEN 03-2027 DESPACHO 2 DÁAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 173.820	90,8	75,0	100,0	63,6	15,0	10,0	63,6	15,0	10,0	88,6
SCM	Valsartan + Hidroclorotiazida - Valaplex D 160 12,5Mg X 30 Comp. Rec., Lab. Chile S.A., Vence 30-04-2026	\$ 168.600	93,6	75,0	100,0	65,5	15,0	10,0	65,5	15,0	10,0	90,5
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	403306 VALKEM D BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 16012,5MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-25157 - ASCEND VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	\$ 182.920	86,3	75,0	100,0	60,4	15,0	10,0	60,4	15,0	10,0	85,4
Distribuidora Salcobrand	S436761 VALAPLEX D 16012.5 X30COM.REC., HIDROCLOROTIAZIDA 12.5mg VALSARTAN 160mg ORAL SOLIDO, Fabricante: LABORATORIO CHILE, Reg ISP: F-14750, Presentación: CAJA x 30, Bioequivalente: No, Precio x Caja, venc: 31-03-2027, Despacho en 2 día hábil, Monto Mín. despacho 50.000+IVA.	\$ 218.725	72,2	75,0	100,0	50,5	15,0	10,0	50,5	15,0	10,0	75,5

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor ETHON PHARMACEUTICALS COMERCIALIZADORA IMP EXP Y DIST SPA, RUT 76.956.140-4, por un monto total de \$629.129.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (S) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



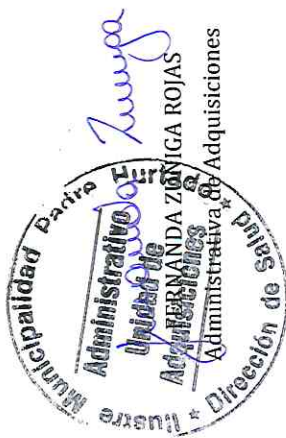
DAMARIA JIMENEZ UGALDE  
Directora de Salud (S)

Especificaciones del Comprador: Losartán 50 mg / hidroclorotiazida 12,5 mg, envase con 30 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
GOAT PHARMA	SIMPERTEN-D [5012,5] MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS LABORATORIO CHILE LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VEN 02-2027 DESPACHO 2 DÁAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 500.400	12,0	75,0	100,0	8,4	15,0	10,0	10,0	10,0	33,4
SCM	Losartan 50 Mg. - Hidroclorotiazida 12.5 Mg. - Losartan+Hidroclorotiazid. B 5012.5Mg X 30 Comp. Rec., Lab. Opko Chile S.A, Vence 28-02-2026	\$ 63.030	95,1	75,0	100,0	66,6	15,0	10,0	10,0	10,0	91,6
Caribbean Pharma SpA	GEN0191 LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZID. (B) 50/12.5MG X 30 COMP. REC., LOSARTAN 50 mg. - HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 mg., F-24486/23, OPKO CHILE S.A, 30-04-2027, venc: 30-04-2027, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 59.970	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	10,0	10,0	95,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor FARMACÉUTICA CARIBEAN SPA, RUT 76.830.090-9, por un monto total de \$71.364.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (S) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



Especificaciones del Comprador: Nebivolol 5 mg, envase con comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	NBVL0005COMP. (BE)DOOX 5 MG X 30 COMP REC. LABORATORIO CHILE. NEBIVOLOL. REG ISP F-24327/18. VCTO 06-2025. LOTE . LOTE ETUN -- 7800007801791.	No se ajusta a EETT: se solicita vto >12 meses ✓	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
GALENICUM CHILE	0039-48-1 NEBITVITAE 5 mg Nebivolol REG ISP: F-24240 CAJA X 28 COMPRIMIDOS, VCTO 30-5-2026.	\$ 151.200 ✓	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
LABORATORIOS RECALCINE S.A	880969 ANFIBOL 5MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PA NEBIVOLOL 5 MG REG ISP F-17006/23 BIOEQUIVALENTEVENCE 26-05-2026, COTIZACION LABORATORIOS RECALCINE-FLETE INCLUIDO-DESPACHO EN 2 DÍAS/48 HORAS-MÍN DE FACTURACIÓN \$100.000-SE COTIZAN VALORES NETOS	\$ 153.000 ✓	98,8	75,0	100,0	69,2	15,0	10,0	94,2
GOAT PHARMA	DOOX 5 MG 30 COMPRIMIDOS LABORATORIO CHILE NEBIVOLOL VEN 11-2025 DESPACHO 2 DÍAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 245.280 ✓	61,6	75,0	100,0	43,2	15,0	10,0	68,2
SCM	Nebivolol 5 Mg - Nebivita 5 Mg 28 Comprimidos, Lab. Galenicum, vence 30-06-2026	\$ 212.490 ✓	71,2	75,0	100,0	49,8	15,0	10,0	74,8
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	393308 PERTIUM COMPRIMIDOS 5MG.30 - NEBIVOLOL - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO - HIPOTENSORES: F-17500 - SAVAL VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MÍNIMO DE FACTURACIÓN N 200.000.- NETO	\$ 335.460 ✓	45,1	75,0	100,0	31,6	15,0	10,0	56,6
Caribbean Pharma SpA	GAL0080 NEBITVITAE (BE) 5MG COMP. CJ. X 28 UND. (MP), Nebivolol 5 mg, F-24240/23, GALENICUM, 01-01-2027, venc: 01-01-2027, Plazo de entrega 2 DIAS	\$ 178.170 ✓	84,9	75,0	100,0	59,4	15,0	10,0	84,4

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor GALENICUM HEALTH CHILE SPA, RUT 76.285.229-2, por un monto total de \$179.928.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (S) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



DAMARIA JIMENEZ UGALDE  
Directora de Salud (S)

Especificaciones del Comprador: Sitagliptina 100 mg, envase con 28 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MERCK SHARP & DOHME (L.A.) LLC Agencia en Chile	JANUVIA COMPRIMIDO RECUBIERTO 100 MGSITAGLIPTINAF-21956-20CAJA X 28 COM. Vencimiento: Superior a 12 meses.Producto OriginalCertificación: GMP, CPP, FDA-EMA.	\$ 211.960	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	256480 JANUVIA COMP REC 100 MILIGRAMOS 28 - REFERENTE - CAJA POR 28 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOGLICEMIANTE: F-16192 - MERCK SHARP Y DOHME - VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	\$ 353.150	60,0	75,0	100,0	42,0	15,0	10,0	67,0

Especificaciones del Comprador: Sitagliptina 50 mg / metformina 850 mg, envase con 56 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de recepción de ofertas de la presente licitación.

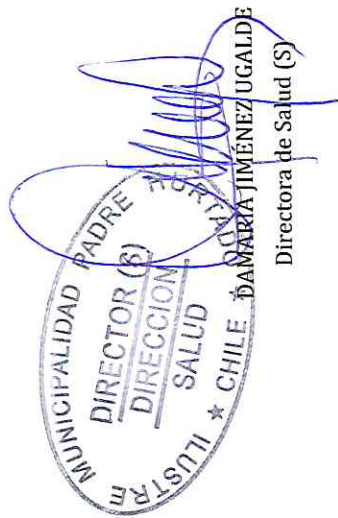
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MERCK SHARP & DOHME (L.A.) LLC Agencia en Chile	JANUMET 50-850 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOMETFORMINA-SITAGLIPTINA F-21603-19CAJA X 56 COM. Vencimiento: Superior a 12 meses.Producto OriginalCertificación: GMP, CPP, FDA-EMA.	\$ 232.400	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	MTST85050COMP. JANUMET 50/850MG 28 COMP REC.. MERCK SHARP DOME. METFORMINA/SITAGLIPTINA. REG ISP F-21603. VCTO 08-2025. LOTE. . LOTE X026468 -- 7800054002486.	No se ajusta a EETT: se solicita vto >12 meses	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
CLINICAL MARKET	SIMLERIDMIT 50/850 CAJA X 56 COMP REC REG ISP F-26605/22 EQUIV. TERAPEUTICO vence: 31-08-2025, Entrega 1 día	No se ajusta a EETT: se solicita vto >12 meses	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	270695 JANUMET COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50850 MG. 56 - CAJA POR 56 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOGLICEMIANTE: F-2160319 - MERCK SHARP Y DOHME VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	\$ 386.400	60,1	75,0	100,0	42,1	15,0	10,0	67,1

Especificaciones del Comprador: Sitagliptina 50 mg / metformina 1000 mg, envase con 56 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MERCK SHARP & DOHME (L.A.) LLC Agencia en Chile	JANUMET 50-1000 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOMETFORMINA-SITAGLIPTINA F-21604-19CAJA X 56 COM. Vencimiento: Superior a 12 meses.Producto OriginalCertificación: GMP, CPP, FDA-EMA.	\$ 464.800	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	MTST100050COMP. JANUMET 50/1000MG 28 COMP REC.. MERCK SHARP DOME. METFORMINA/SITAGLIPTINA. REG ISP F-21604. VCTO Mayor a 12 meses. LOTE. . LOTE - - - 7897337713573.	No se ajusta a EETT: se solicita 56 comp	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
CLINICAL MARKET	SIMLERIDMIT 50/1000 CAJA X 56 COMP REC. REG. ISP F-26606/22 EQUIV. TERAPEUTICO vence: 31-08-2025, Entrega 1 día	No se ajusta a EETT: se solicita vto >12 meses	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SCM	Metformina + Sitagliptina - Janumet 50mg 1000mg X 56 Comp. Rec., Lab. Msd, Vence 01-06-2026	\$ 939.540	49,5	75,0	100,0	34,6	15,0	10,0	59,6

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor MERCK SHARP & DOHME (I.A.) LLC, AGENCIA EN CHILE, RUT 59.043.540-6, por un monto total de \$1.081.900.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (S) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.



Especificaciones del Comprador: Tiocholchicosido 8 mg, envase con 20 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MEGALABS CHILE SA	001-000-80595 EBATENE 8 COMPRIMIDOS 8 MG X 20 COMP.- TIOCOLCHICOSIDO- REGISTRO ISP F-24740-19 PROC. MEGA LABS S.A.-URUGUAY-VENCE 03-12-2026- MONTO MINIMO NETO FACTURACIÓN \$100.000.-	\$ 141.400	100,0	75,0	100,0	70,0	15,0	10,0	95,0
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	399890 EBATENE COMPRIMIDOS 8MG-20 - CAJA POR 20 COMPRIMIDO - RELAJANTE MUSCULAR: F-24740 - PHARMA INVESTI VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN"N 200.000.- NETO	\$ 176.740	80,0	75,0	100,0	56,0	15,0	10,0	81,0
LABORATORIOS RECALCINE S.A	882581 AKRANTA 8MG CAJA X 12 CAPSULAS PA TIOCOLCHICOSIDO REG ISP F-26751/22, VENCE: 02-07-2026, COTIZACIÓN LABORATORIOS RECALCINE-FLETE INCLUIDO-DESPACHO EN 2 DÍAS/48 HORAS-MÍN DE FACTURACIÓN \$100.000-SE COTIZAN VALORES NETOS	No se ajusta a EETT: se solicita 20 comp	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
GOAT PHARMA	EBATENE COM 8 MG X 20 MEGALABS TIOCOLCHICOSIDO 03-2026 DESPACHO 2 DÁAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	\$ 213.580	66,2	75,0	100,0	46,3	15,0	10,0	71,3
SCM	Tiocholchicosido - Ebatene 8 Mg X 20 Comp., Lab. Megalabs, vence 31-01-2026	\$ 190.340	74,3	75,0	100,0	52,0	15,0	10,0	77,0

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor MEGALABS CHILE S.A., RUT 94.544.000-7, por un monto total de \$168.266.- IVA incluido, por ser el proveedor que cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

La Directora (S) que suscribe se hace responsable de la adjudicación de la presente licitación.







Especificaciones del Comprador: Linagliptina 2,5 mg / metformina 1000 mg, envase con 56 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Presentación de Anteced. 10%	Total %
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	265109 TRAYENTA DUO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2,5MG1000MG.60 - CAJA POR 60 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOGLICEMIANTE: F-19683 - BOEHRINGER INGELHEIM VENCIMIENTO 11-2026 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO	No se ajusta a EETT: se solicita 56 comp	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
GOAT PHARMA	TRAYENTA DUO COM 2,5MG1000 X 60 BOEHRINGER INGELHEIM LINAGLIPTINA METFORMINA VEN 02-2026 DESPACHO 2 DIAS HÁBILES, SE ADJUNTA FICHA TECNICA. ORDEN MIN 100.000	No se ajusta a EETT: se solicita 56 comp	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Novofarma Service S.A. - Boehringer	TRAYENTA DUO 1000 Linagliptina 2.5mg, Metformina Clorhidrato 1000 mg CJ X 60 CP Vence 31-12-2026 REGISTRO ISP F-1968322 Lab. Boehringer Ingelheim	No se ajusta a EETT: se solicita 56 comp	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Se sugiere declarar inadmisibles las ofertas recibidas por los productos *irbesartán 150 mg*, *levocetirizina 2,5/5 mL jarabe* y *linagliptina 2,5 mg + metformina 1000 mg*, ya que no se ajustan a las especificaciones técnicas requeridas.

La Directora (S) que suscribe se hace responsable de la inadmisibilidad de las ofertas.



DAMARÍA JIMÉNEZ UGALDE  
Directora de Salud (S)

Especificaciones del Comprador: Losartán 50 mg / hidroclorotiazida 25 mg, envase con 30 comprimidos. Fecha de vencimiento no menor a 12 meses a contar de la fecha de cierre de recepción de ofertas de la presente licitación.

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

Se sugiere declarar desierta la línea del producto losartán 50 mg + hidroclorotiazida 25 mg, ya que no se presentaron ofertas.

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



DAMARIA JIMÉNEZ UGALDE  
Directora de Salud (S)



**DIRECCIÓN DE SALUD**  
Unidad de Adquisiciones

**DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES Y DE CONFIDENCIALIDAD  
DE LA COMISIÓN EVALUADORA LICITACIÓN ID 3827-72-L124**

Yo, DAMARIA JIMÉNEZ UGALDE, cédula nacional de identidad N° 11.973.620-K, con domicilio en CAMINO SAN ALBERTO HURTADO 3295, DECLARO bajo juramento que:

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



**DIRECCIÓN DE SALUD**  
Unidad de Adquisiciones

**DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES Y DE CONFIDENCIALIDAD  
DE LA COMISIÓN EVALUADORA LICITACIÓN ID 3827-72-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



11/10/2024

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N° 395

En conformidad al presupuesto vigente, administrado por la Dirección de Salud de la Municipalidad de Padre Hurtado, certifico que, a la fecha 09 de octubre de 2024, esta Dirección cuenta con el presupuesto para el financiamiento de lo requerido mediante las solicitudes de compra N° 3368, 3369 y 3370.



ROSA NAVARRO ÁLVAREZ  
UNIDAD DE CONTABILIDAD Y FINANZAS

## LICITACIÓN PÚBLICA N° 3827-72-L124

Proveedores adjudicados:

Razón Social: INSTITUTO SANITAS S.A.

RUT: 90.073.000-4

Monto total adjudicado: \$540.260.-IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos Farmacia Popular.

Razón Social: SCM PHARMA SPA

RUT: 77.337.544-5

Monto total adjudicado: \$777.106.-IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos Farmacia Popular.



Concepto de Compra: Medicamentos Farmacia Popular.

Razón Social: MEGALABS CHILE S.A.

RUT: 94.544.000-7

Monto total adjudicado: \$168.266.-IVA incluido.

Concepto de Compra: Medicamentos Farmacia Popular.

<b>ITEM (Obl 3333)</b>	<b>215-22-04-004-004</b>
Saldo Inicial	60.239.265.-
Gasto	540.260.-
Saldo Final.	59.699.005.-

<b>ITEM (Obl 3334)</b>	<b>215-22-04-004-004</b>
Saldo Inicial	59.699.005.-
Gasto	777.106.-
Saldo Final.	58.921.899.-

<b>ITEM (Obl 3335)</b>	<b>215-22-04-004-004</b>
Saldo Inicial	58.921.899.-
Gasto	392.307.-
Saldo Final.	58.529.592.-

<b>ITEM (Obl 3336)</b>	<b>215-22-04-004-004</b>
Saldo Inicial	58.529.592.-
Gasto	580.607.-
Saldo Final.	57.948.985.-

<b>ITEM (Obl 3337)</b>	<b>215-22-04-004-004</b>
Saldo Inicial	57.948.985.-
Gasto	983.719.-
Saldo Final.	56.965.266.-

<b>ITEM (Obl 3338)</b>	<b>215-22-04-004-004</b>
Saldo Inicial	56.965.266.-
Gasto	307.020.-
Saldo Final.	56.658.246.-

<b>ITEM (Obl 3339)</b>	<b>215-22-04-004-004</b>
Saldo Inicial	56.658.246.-
Gasto	629.129.-
Saldo Final.	56.029.117.-

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 90.073.000-4

## Ficha del proveedor

**RAZÓN SOCIAL**  
**INSTITUTO SANITAS S A**  
RUT 90.073.000-4

EMPRESA: GRANDE  HÁBIL

**Nombre de fantasía** SANITAS S.A.

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

**Estado de acreditación** Proveedor acreditado hasta 15-02-2025

**Domicilio legal** AV AMERICO VESPUCIO 01260, QUILICURA, 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 >

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](#)

**VENTAS EN MERCADO PÚBLICO**  
**\$ 5.785.209.727**  
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

### Administración de la empresa

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

13.441.839-7	Representante Legal	CONZALO GARCÍA BUSTAMANTE
6.060.760-5	Representante Legal	BALTAZAR JULIO SÁNCHEZ GUZMÁN
11.392.130-7	Representante Legal	JUAN FREDDY ARAVENA HENRÍQUEZ
11.833.353-5	Representante Legal	JOSÉ MIGUEL SÁNCHEZ ERLE
18.023.534-5	Representante Legal	SERGIO JOAQUÍN ERRÁZURIZ BARROS
7.477.197-1	Representante Legal	JORGE EDUARDO VARELA GUERRA
11.837.080-5	Representante Legal	RICARDO ANTONIO JACQUES LUNA

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 86.537.600-6

## Ficha del proveedor

**RAZÓN SOCIAL**  
**ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA**  
RUT 86.537.600-6

EMPRESA: GRANDE  HÁBIL

**Nombre de fantasía** ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA

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

**Estado de acreditación** Proveedor acreditado hasta 16-11-2024

**Domicilio legal** ROSARIO NORTE 615, LAS CONDES, 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 >

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](#)

**VENTAS EN MERCADO PÚBLICO**  
**\$ 17.729.511.192**  
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


### Administración de la empresa

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

7.620.754-2	Representante Legal	CARMEN GLORIA NYDIA PAREDES VENEZAS
10.127.414-4	Representante Legal	SERGIO ALEX CALDERÓN CRIADO
10.477.818-6	Representante Legal	LUIS GUILLERMO PINTO RIQUELME
11.558.839-7	Representante Legal	MAURICIO HENRY HURTADO NAVARRO
13.455.222-0	Representante Legal	MIGUEL ALEJANDRO BERRIOS NERIZ
16.211.324-0	Representante Legal	MARÍA CELESTE ÁVALOS ARAYA
24.066.413-8	Representante Legal	ESTERAN EHUU AVERZA

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 76.111.113-2

## Ficha del proveedor



RAZÓN SOCIAL  
**CLINICAL MARKET S.A.**  
RUT 76.111.113-2

EMPRESA: GRANDE HABIL

Nombre de fantasía: CLINICAL MARKET

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

Estado de acreditación: Proveedor acreditado hasta 05-02-2025

Domicilio legal: LIMACHE 3421 OF 906 EL SALTO, 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](#)

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO  
**\$ 4.269.491.074**  
Período 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


### Administración de la empresa

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

10.334.801-3	Representante Legal	GASTÓN EDMUNDO CERDA BAÑADOS
12.549.764-0	Representante Legal	ROBERTO ANDRÉS WAHLING PINOCHET

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 76.031.071-9

## Ficha del proveedor



RAZÓN SOCIAL  
**SALCOBRAND S.A**  
RUT 76.031.071-9

EMPRESA: GRANDE HABIL

Nombre de fantasía: DISTRIBUIDORA SB CONSUMO

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

Estado de acreditación: Proveedor acreditado hasta 02-09-2025

Domicilio legal: AV. LIB BDO O'HIGGINS 877, SANTIAGO, 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 >

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](#)

VENTAS EN MERCADO PÚBLICO  
**\$ 820.963.595**  
Período 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

### Administración de la empresa


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

8.878.950-4	Representante Legal	MAURICIO BERNARDO CAVIGLIA FUENTES
13.241.374-6	Representante Legal	MATÍAS VERDUGO MIRA



Escritorio / Búsqueda Proveedor / 76.285.229-2

## Ficha del proveedor



**RAZÓN SOCIAL**  
**GALENICUM HEALTH CHILE SPA**  
RUT 76.285.229-2

EMPRESA: GRANDE  HÁBIL

**Nombre de fantasía** GALENICUM CHILE

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

**Estado de acreditación** Proveedor acreditado hasta 26-10-2025

**Domicilio legal** AV. LAS CONDES 7700 903-B, LAS CONDES, 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 >

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

6.693.496-9 Representante Legal **JOSÉ MARTÍN ARANEDA PAVEZ**

Usuarios de la empresa

**VENTAS EN MERCADO PÚBLICO**  
**\$ 3.056.081.950**  
*Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024*

Revisar 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 / 77.673.367-9

## Ficha del proveedor



**RAZÓN SOCIAL**  
**GOAT PHARMA SPA**  
RUT 77.673.367-9

EMPRESA: MICRO  HÁBIL

**Nombre de fantasía** GOAT PHARMA

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

**Estado de acreditación** Proveedor acreditado hasta 19-11-2024

**Domicilio legal** LOS OLMOS 3685, MACUL, 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

12.035.013-7 Representante Legal **SERGIO ESTEBAN GARRIDO GONZÁLEZ**

Usuarios de la empresa

Nombre	Cargo	Correo laboral	Teléfono Laboral
SERGIO ESTEBAN GARRIDO GONZÁLEZ	CEO Representante Legal	sgarrido@goatpharma.cl	93255082

**VENTAS EN MERCADO PÚBLICO**  
**\$ 309.297.113**  
*Periodo consultado diciembre 2023 a diciembre 2024*

Revisar 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 / 87.674.400-7

## Ficha del proveedor

**RAZÓN SOCIAL**  
**LABORATORIO PASTEUR S.A.**  
RUT 87.674.400-7

EMPRESA: GRANDE    HÁBIL

**Nombre de fantasía**    LABORATORIO PASTEUR SA - CASA MATRIZ

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

**Estado de acreditación**    Proveedor acreditado hasta 17-03-2025

**Domicilio legal**    IGNACIO SERRANO 568, CONCEPCION, CONCEPCION, REGION DEL BIO BIO

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 >

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.

6.254.897-5    Representante Legal    OSCAR ENRIQUE VEGA FERNÁNDEZ

Usuarios de la empresa

**VENTAS EN MERCADO PÚBLICO**  
**\$ 7.934.316.551**  
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 / 91.637.000-8

## Ficha del proveedor

**RAZÓN SOCIAL**  
**LABORATORIOS RECALCINE SA**  
RUT 91.637.000-8

EMPRESA: GRANDE    HÁBIL

**Nombre de fantasía**    LABORATORIOS RECALCINE S.A.

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

**Estado de acreditación**    Proveedor acreditado hasta 08-09-2025

**Domicilio legal**    AVDA PEDRO DE VALDIVIA 295, PROVIDENCIA, STGO, 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 >

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.

8.037.323-6	Representante Legal	JULIO ALEJANDRO JIMÉNEZ DOÑAS
10.025.862-5	Representante Legal	MABEL DE LAS MARIAS CORREA RAMÍREZ
10.931.698-9	Representante Legal	JULIO ANTONIO ESPINOZA OVALLE
11.650.228-3	Representante Legal	ÁLVARO IGNACIO KAUER OLGUÍN
15.382.578-5	Representante Legal	MATÍAS ANDRÉS LEÓN PÉREZ DE ARCE
16.097.320-K	Representante Legal	BYRON BENJAMÍN SURREY MONTERO
23.165.111-K	Representante Legal	JUAN ROBERTO SUITELMAN

**VENTAS EN MERCADO PÚBLICO**  
**\$ 34.216.671.993**  
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 / 80.447.400-5

## Ficha del proveedor

**RAZÓN SOCIAL**  
**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**  
RUT 80.447.400-5

EMPRESA: GRANDE    HÁBIL

**Nombre de fantasía**    MUNNICH DESECHABLES

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

**Estado de acreditación**    Proveedor acreditado hasta 08-02-2025

**Domicilio legal**    SAN IGNACIO 1000, QUILICURA, 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 >

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.

8.722.538-0	Representante Legal	RICARDO IVÁN VALDIVIA KLOQUES
10.786.954-9	Representante Legal	LUIS ALFREDO MARCELO AGUILERA VARGAS
11.978.843-9	Representante Legal	JOSÉ MANUEL ROMERO LEIVA
13.194.202-8	Representante Legal	VITTORIO FABRIZIO SOLARI COLOMA
13.232.690-8	Representante Legal	MICHAEL ALEXANDER BULLEMORE CAMPBELL
13.333.586-2	Representante Legal	NICOLÁS VACCARI GUZMÁN
13.882.788-7	Representante Legal	FELIPE GANDERATS FUENTES

**VENTAS EN MERCADO PÚBLICO**  
**\$ 24.113.423.855**  
*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 listado de convenios*

Generar certificado de habilidad

Escritorio / Búsqueda Proveedor / 96.945.670-2

## Ficha del proveedor

**RAZÓN SOCIAL**  
**NOVOFARMA SERVICE S A**  
RUT 96.945.670-2

EMPRESA: GRANDE    HÁBIL

**Nombre de fantasía**    NOVOFARMA SERVICE - TUTEUR

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

**Estado de acreditación**    Proveedor acreditado hasta 25-03-2025

**Domicilio legal**    VICTOR URIBE 2260 Y, QUILICURA, 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 >

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.

4.661.407-0	Representante Legal	JOSÉ ANTONIO PLUBINS ROMEO
7.846.668-5	Representante Legal	NELSON ELOY TAPIA REYES
14.526.245-3	Gerente General	CHRISTIAN ANDREAS LEHNA
9.994.733-7	Representante Legal	FERENC DANILO MARINKOVIC VALDÉS
13.336.342-4	Representante Legal	VANESSA ALEXANDRA CORDERO SEPULVEDA
13.467.610-8	Representante Legal	VALERIA CRISTINA FLORES VERGARA
13.412.130-1	Representante Legal	KATHERINE CID NAHUM

**VENTAS EN MERCADO PÚBLICO**  
**\$ 76.262.447.625**  
*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 listado de convenios*

Generar certificado de habilidad