

Licitación ID: 3827-17-L125

Medicamentos Farmacia Popular. S.C 4105

Responsable de esta licitación: MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Fecha de Cierre: 03-06-2025 15:00:00

Reclamos recibidos por incumplir plazo de pago: 55

Este número indica los reclamos recibidos por esta institución desde los últimos 12 meses hasta el día de ayer. Recuerde interpretar esta información considerando la cantidad de licitaciones y órdenes de compra que esta institución genera en el Mercado Público.



Faltan 7 días para que cierre esta licitación.

Publicada



 Dejar un reclamo sobre esta licitación

 Ver adjuntos

 Preguntas licitación

 Historial licitación

 Apertura

 Cuadro de ofertas

 Adaptación ofertas

 Adjudicación

 Orden de compra

 Certificación de habilitación

 Participantes

Productos o servicios

1	Calcio Cod: 11101511 Calcio 500 mg Vitamina D 800 UI, envase de 60 cápsulas , similar a Elcal D. Vencimiento no menor a 12 meses.	49 Caja
2	Hemostáticos de colágeno o colágeno microfibrilar Cod: 42311604 Colágeno Hidrolizado en polvo con vitamina C y D, estuche con 30 sachet. Vencimiento no menor a 12 meses	150 Caja
3	Farmacias Cod: 85121902	25 Caja

Dexametilfenidato 10 mg envase de 30 comprimidos. Vencimiento no menor a 12 meses.

4 Trihidrato magnésico de esomeprazol

Cod: 51171913

20 Caja

Esomeprazol magnésico 40 mg envase de 28 comprimidos similar a Nexium. Vencimiento no menor a 12 meses

5 Hialuronato sódico

Cod: 51142148

50 Frasco

Hialuronato de sodio 0,4% sin preservantes, solución oftálmica, envase gotario. Vencimiento no menor a 12 meses.

6 Farmacias

Cod: 85121902

200 Caja

Levocetirizina 5 mg envase de 30 comprimidos. Vencimiento no menor a 12 meses

7 Olmesartán medoxomilo

Cod: 51121759

50 Caja

Olmesartán 40 mg mas Hidroclorotiazida 12,5 mg x 30 comprimidos. Vencimiento no menor a 12 meses

8 Olmesartán medoxomilo

Cod: 51121759

50 Caja

Olmesartán 40 mg x 30 comprimidos. vencimiento no menor a 12 meses.

9 Simeticona

Cod: 51171505

30 Caja

Simeticona, Clorodiazepoxido, Metroclopramida x 20 capsulas. Vencimiento no menor a 12 meses

10 Farmacias

Cod: 85121902

40 Caja

Sitagliptina 50 mg mas Metformina 1.000 mg x 56 comprimidos. Vencimiento no menor a 12 meses

11 Farmacias

Cod: 85121902

20 Caja

Sitagliptina 50 mg Metfotrmina de 850 mg x 56 comprimidos. Vencimiento no menor a 12 meses.

12 Sucralfato

Cod: 51171911

20 Frasco

Sucralfato 10% suspensión oral, frasco 200 ml. Vencimiento no menor a 12 meses

13.	Accesorios de monitores o medidores	100 Caja
	Cod: 41116203	
	Tiras reactivas compatibles con equipo Call Extra frasco de 50 unidades. Vencimiento no menor a 12 meses	

14	Valsartan	50 Caja
	Cod: 51121733	
	Valsartan 160 mg Hidrocloritiazida 12,5 mg x 30 comprimidos. Vencimiento no menor a 12 meses	

Etapas y plazos

Fecha de cierre de recepción de la oferta: 03-06-2025 15:00:00

Fecha de Publicación: 27-05-2025 10:18:17

Fecha inicio de preguntas: 27-05-2025 10:18:17

Fecha final de preguntas: 28-05-2025 14:29:00

Fecha de publicación de respuestas: 29-05-2025 14:29:00

Fecha de acto de apertura técnica: 04-06-2025 14:29:00

Fecha de acto de apertura económica (referencial): 04-06-2025 14:29:00

Fecha de Adjudicación: 11-06-2025 14:29:00

Fecha de entrega en soporte físico No hay información

Fecha estimada de firma de contrato No hay información

Tiempo estimado de evaluación de ofertas 0 Días

[Subir](#)

Demandas ante el Tribunal de Contratación Pública

No cuenta con demandas ante el Tribunal de Contratación Pública.

[Subir](#)

Cerrar



3024 17-2-123

68.648

Fecha: 14/Mayo/2025

FECHA

15-05-2025

ITEM N° 215-22-04-004-004

SALDO DISPONIBLE 119.836.609

SOLICITUD DE COMPRA

N° 004105

Solicitante: Farmacia Popular

Nombre de quien solicita: Catalina Brunet Oses

- 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	49	caja	Calcio 500mg + vitamina D 800UI	9800	480.200
2	150	caja	Colageno hidrolizado ntc+d.	8000	1.200.000
3	25	caja	Dexmethifenidato 10mg x 30 comp.	23.000	575.000
4	20	caja	Esomeprazol Magnésico 40mg	25.000	500.000
5	50	frasco	Hialuronato de sodio 0,4% SP.	7.500	375.000
6	200	caja	Levocetirizina 5mg x 30 comp.	1200	240.000
7	50	caja	Oltmesartan 40mg / hidro 12,5mg	6400	320.000
8	50	caja	Oltmesartan 40mg x 30 Comp.	6400	320.000
9	30	caja	Simeticona, Clordiazepoxido, Metop.	4400	132.000
10	40	caja	Sitagliptina 100mg + Metf 1000mg	28.000	1.120.000
11	20	caja	Sitagliptina 100mg + Metf 850mg	28.000	560.000
12	20	frasco	Sacralato 10% susp. oral frasco	9000	180.000
13	100	caja	hras reachuan on call extra x 50	5000	500.000
14	50	caja	valsartan 160mg / hidro 12,5 comp.	7200	360.000
TOTAL IVA INCLUIDO DEL REQUERIMIENTO					\$68.62.200.-

Observaciones: Adjunto EETT. y extracto plan de compras 2025.



VºBº DIRECCIÓN



Catalina Brunet O.
18.058.465-K
Química Farmacéutica

Firma y Timbre de Unidad Solicitante



SOLICITUD DE COMPRA N°4105							
CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR C/IVA	VENCIMIENTO	TOTAL		
49	50 CAJA	CALCIO 500 MG + VITAMINA D 800 UI ENVASE DE 60 CAPSULAS SIMILAR A ELCAL D	\$ 9.800	NO MENOR A 12 MESES	\$ 490.000		
	150 CAJA	COLAGENO HIDROLIZADO EN POLVO CON VITAMINA C Y D, ESTUCHE CON 30 SACHET.	\$ 8.000	NO MENOR A 12 MESES	\$ 1.200.000		
	25 CAJA	DEXMETILFENIDATO 10 MG ENVASE 30 COMPRIMIDOS	\$ 23.000	NO MENOR A 12 MESES	\$ 575.000		
	20 CAJA	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40 MG ENVASE 28 COMPRIMIDOS SIMILAR A NEXIUM	\$ 25.000	NO MENOR A 12 MESES	\$ 500.000		
	50 FRASCO	HIALURONATO DE SODIO 0,4%, SIN PRESERVANTES, SOLUCION OFTALMICA, ENVASE GOTARIO	\$ 7.500	NO MENOR A 12 MESES	\$ 375.000		
	200 CAJA	LEVOCETIRIZINA 5 MG ENVASE 30 COMPRIMIDOS	\$ 1.200	NO MENOR A 12 MESES	\$ 240.000		
	50 CAJA	OLMESARTAN 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	\$ 6.400	NO MENOR A 12 MESES	\$ 320.000		
	50 CAJA	OLMESARTAN 40 MG X 30 COMPRIMIDOS	\$ 6.400	NO MENOR A 12 MESES	\$ 320.000		
	30 CAJA	SIMETICONA, CLORDIAZEPOXIDO, METROCLOPRAMIDA X 20 CAPSULAS	\$ 4.400	NO MENOR A 12 MESES	\$ 132.000		
	40 CAJA	SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 1000 MG X 56 COMPRIMIDOS	\$ 28.000	NO MENOR A 12 MESES	\$ 1.120.000		
	20 CAJA	SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 850 MG X 56 COMPRIMIDOS	\$ 28.000	NO MENOR A 12 MESES	\$ 560.000		
	20 FRASCO	SUCRALFATO 10% SUSPENSION ORAL, FRASCO 200 ML	\$ 9.000	NO MENOR A 12 MESES	\$ 180.000		
	100 CAJA	TIRAS REACTIVAS COMPATIBLES CON EQUIPO ON CALL EXTRA FRASCO 50 UNIDADES	\$ 5.000	NO MENOR A 12 MESES	\$ 500.000		
	50 CAJA	VALSARTAN 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	\$ 7.200	NO MENOR A 12 MESES	\$ 360.000		

\$ 6.872.000

Catalina Brunet O.
18.058.465-K
Quimida Farmacéutica

Producto o Servicio	Cantidad	Monto	Total Item	Cantidad OC	Meses envío OC
ADHESIVO PARA PROTESIS DENTALES EN CREMA, SIMILAR A COREGA POMO NO MENOR A 40 GRAMOS	30	7800	\$ 234.000	3	ene-may-sept-3-78000
AEROGASTROL (CONTIENE SIMETICONA, CLORDIAZEPOXIDO, METROCILOPRAMIDA) X 20 COMPRIMIDOS	60	3100	\$ 186.000	3	ene-may-sept-3-62000
AMITRIPTILINA 25 MG ENVASE EN COMPRIMIDOS	60	2500	\$ 150.000	3	ene-may-sept-3-50000
AMOXICILINA 1 G/CLARITROMICINA 500 MG /ESOMEPAZOL 20 MG X 28 DOSIS (TRITERAPIA HP)	24	23800	\$ 571.200	3	ene-may-sept-3-190400
BETAHISTINA 24 MG X 30 COMPRIMIDOS	60	10400	\$ 624.000	3	ene-may-sept-3-208000
BETAMETASONA 0,25 MG + DEXCLORFENIRAMINA 2 MG /10 ML X 120 ML	60	2300	\$ 138.000	3	ene-may-sept-3-46000
BETAMETASONA 0,25 MG + DEXCLORFENIRAMINA 2 MG X 30 COMPRIMIDOS	60	2500	\$ 150.000	3	ene-may-sept-3-50000
BILASTINA 2,5 MG/ML SOLUCION ORAL 120 ML	36	13400	\$ 482.400	3	ene-may-sept-3-160800
BILASTINA 20 MG X 30 COMPRIMIDOS	60	13400	\$ 804.000	3	ene-may-sept-3-268000
BRINZOLAMIDA 10MG/ML + TARTRATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML , FRASCO 5 ML, SIMILAR A SYMBRINZA	60	25000	\$ 1.500.000	3	ene-may-sept-3-500000
CALCIO 325 MG + VITAMINA D 3 125 UI CAPSULAS	120	4500	\$ 540.000	3	ene-may-sept-3-180000
CALCIO 450 MG + VITAMINA D 3 175 UI CAPSULAS	120	7700	\$ 924.000	3	ene-may-sept-3-308000
CALCIO 500 MG + VITAMINA D 800 UI CAPSULAS	120	7300	\$ 876.000	3	ene-may-sept-3-292000
CANDERSARTAN 32 MG X 30 COMPRIMIDOS	36	29200	\$ 1.051.200	4	feb- may- agos-nov- 4- 262800
CANDESARTAN 16 MG ENVASE EN COMPRIMIDOS	60	17000	\$ 1.020.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 255000
CLONAZEPAM 2,0 MG X 30 COMPRIMIDOS	180	1000	\$ 180.000	3	ene-may-sept-3-60000
CLONIDINA 100 MCG X 30 COMPRIMIDOS	12	17000	\$ 204.000	3	ene-may-sept-3-68000
CLORTALIDONA 50 MG X 30 COMPRIMIDOS	60	9000	\$ 540.000	3	ene-may-sept-3-180000
CLOTIAZEPAM 10 MG X 30 COMPRIMIDOS	300	6300	\$ 1.890.000	3	ene-may-sept-3-630000
CLOTIAZEPAM 5 MG X 30 COMPRIMIDOS	300	3000	\$ 900.000	3	ene-may-sept-3-350000
COLAGENO HIDROLIZADO EN SACHET X 10 GRAMOS. ESTUCHE CON 30 UNIDADES	360	6500	\$ 2.340.000	3	ene-may-sept-3-780000
COLECALCIFEROL 300,000 UI SOLUCION	360	10100	\$ 3.636.000	3	ene-may-sept-3-1212000
COMPLEJO VITAMINICO + MINERALES + PROBIOTICOS X 30 CAPSULAS	600	3500	\$ 2.100.000	3	ene-may-sept-3-810000
COMPLEJO VITAMINICO DE FINALIDAD OCULAR SIMILAR A OFTAVITA O ICAPS	24	9300	\$ 223.200	3	ene-may-sept-3-74400
DESMETILFENIDATO 5 MG ENVASE DE 30 COMPRIMIDOS	120	1450	\$ 174.000	3	ene-may-sept-3-58000
DESMETILFENIDATO 10 MG ENVASE 30 COMPRIMIDOS	120	4000	\$ 480.000	3	ene-may-sept-3-160000
DIENOGEST 2 MG ENVASE EN COMPRIMIDOS	60	5200	\$ 312.000	3	ene-may-sept-3-104000
ELETRIPTAN 40 MG X 6 COMPRIMIDOS	24	12600	\$ 302.400	2	may-oct-3-151200
EMPAGLIFLOZINA 12,5 MG + METFORMINA 1000 MG X 60 COMPRIMIDOS	180	28200	\$ 5.076.000	3	ene-may-sept-3-1692000
EMPAGLIFLOZINA 12,5 MG + METFORMINA 850 MG X 60 COMPRIMIDOS	180	30000	\$ 5.400.000	3	ene-may-sept-3-1800000
EMPAGLIFLOZINA 12,5 MG + METFORMINA 500 MG X 60 COMPRIMIDOS	180	30000	\$ 5.400.000	3	ene-may-sept-3-180000
ESOMEPAZOL 10 MG ENVASE CON 28 SACHET, MARCA NEXIUM	36	24000	\$ 864.000	3	ene-may-sept-3-288000
ESOMEPAZOL 20 MG X 28 COMPRIMIDOS MARCA NEXIUM	60	12300	\$ 738.000	3	ene-may-sept-3-246000
ESOMEPAZOL 40 MG X 28 COMPRIMIDOS MARCA NEXIUM	60	21500	\$ 1.290.000	3	ene-may-sept-3-430000
ESTRADIOL 1 MG ENVASE 30 COMPRIMIDOS	24	5800	\$ 139.200	3	ene-may-sept-3-46400
ESTRADIOL 2 MG ENVASE 30 COMPRIMIDOS	36	8800	\$ 316.800	3	ene-may-sept-3-105600
ESTRIOL 0,5% OVULOS	24	12000	\$ 288.000	3	ene-may-sept-3-96000
ESTRIOL CREMA VAGINAL	36	14700	\$ 529.200	3	ene-may-sept-3-176400
FENOFIBRATO 200 MG X 30 COMPRIMIDOS	180	12600	\$ 2.268.000	3	ene-may-sept-3-756000
FENOFIBRATO/PRAVASTATINA 160/40 MG X 30 CAPSULAS	60	16800	\$ 1.008.000	3	ene-may-sept-3-336000
FEFOXENADINA 120 MG X 30 COMPRIMIDOS	36	14300	\$ 514.800	2	may-oct-2-257400
FEFOXENADINA 180 MG X 30 COMPRIMIDOS	36	15000	\$ 540.000	2	may-oct-2-270000
FLUTICASONA 184/MCG + VILANTEROL 22 MCG X 30 DOSIS	36	45000	\$ 1.620.000	2	may-oct-2-810000
FLUTICASONA/UMECLIDINIO/VILANTEROL 92/55/22 MCG POLVO INHALACIÓN 30 DOSIS, SIMILAR A TRELEGY ELLIPTA	24	48200	\$ 1.156.800	2	may-oct-2-578400
HALURONATO DE SODIO 0,4%, SIN PRESERVANTES, SOLUCION OFTALMICA, ENVASE GOTARIO	10	4500	\$ 45.000	3	ene-may-sept-3-15000
HIDROXICICLOQUINA 200 MG ENVASE EN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS SIMILAR A PAQUINOL	36	29400	\$ 1.058.400	4	feb- may- agos-nov- 4- 264600
COBALAMINA ACETATO, CITIDIN-5-MONOFOSFATO DISODICO, URIDIN-5- TRIFOSFATO TRISODICO, SIMILAR A CITOTRAB	10	10900	\$ 109.000	3	ene-may-sept-3-36333
HIDROXIZINA 20 MG ENVASE COMPRIMIDOS	36	1000	\$ 36.000	3	ene-may-sept-3-12000
IRBESARTAN 150 MG ENVASE EN COMPRIMIDOS	84	11000	\$ 924.000	3	ene-may-sept-3-308000
IRBESARTAN 300 MG X 28 COMPRIMIDOS	84	11000	\$ 924.000	3	ene-may-sept-3-308000
KETOROLACO 30 MG X 4 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	60	5100	\$ 306.000	3	ene-may-sept-3-102000
LAGRIMAS ARTIFICIALES SOLUCION OFTALMICA	300	1500	\$ 450.000	3	ene-may-sept-3-150000
LEVOCETIRIZINA 5 MG ENVASE 30 COMPRIMIDOS	360	1500	\$ 540.000	3	ene-may-sept-3-1380000
LEVOCETIRIZINA 2,5/5 ML JARABE X 150 CC	120	2500	\$ 300.000	3	ene-may-sept-3-100000
LEVOTIROXINA 112 MCG X 50 COMPRIMIDOS	60	9500	\$ 570.000	3	ene-may-sept-3-190000
LEVOTIROXINA 125 MCG X 50 COMPRIMIDOS	12	8900	\$ 106.800	3	ene-may-sept-3-35600
LEVOTIROXINA 200 MCG X 50 COMPRIMIDOS	24	8800	\$ 211.200	3	ene-may-sept-3-70400
LINAGLIPTINA 2,5 + METFORMINA 1000 MG X 30 COMPRIMIDOS	240	30000	\$ 7.200.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 1800000
LINAGLIPTINA 2,5 + METFORMINA 500 MG X 30 COMPRIMIDOS	120	30000	\$ 3.600.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 900000
LINAGLIPTINA 2,5 + METFORMINA 850 MG X 30 COMPRIMIDOS	180	30000	\$ 5.400.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 1350000
LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	180	2000	\$ 360.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 900000
LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 COMPRIMIDOS	180	2000	\$ 360.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 900000
MACROGOL 3350 POLVO PARA SOLUCION ORAL	96	5400	\$ 518.400	3	ene-may-sept-3-172800
METOPROLOL 50 MG ENVASE 30 COMPRIMIDOS	36	7400	\$ 266.400	4	feb- may- agos-nov- 4- 66600
METRONIDAZOL 500 MG X 10 COMPRIMIDOS	60	4500	\$ 270.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 67500
METRONIDAZOL 500 MG X 20 COMPRIMIDOS	60	7500	\$ 450.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 112500
MIDODRINA 2,5 MG X 20 COMPRIMIDOS	120	7700	\$ 924.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 231000
MIDODRINA 5 MG X 10 COMPRIMIDOS	120	9000	\$ 1.080.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 270000
NARATRIPTAN 2,5 MG X ENVASE COMERCIAL EN COMPRIMIDOS	60	7900	\$ 474.000	2	may-oct-2-237000
NEBIVOLOL 5 MG X 30 COMPRIMIDOS	120	6500	\$ 780.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 219000
OLMESARTAN 20 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	240	7500	\$ 1.800.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 450000
OLMESARTAN 20 MG X 28, 30 O 40 COMPRIMIDOS	240	6500	\$ 1.560.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 216000
OLMESARTAN 40 MG + AMLODIPINO 10 MG X 28 O 30 COMPRIMIDOS	240	8300	\$ 1.992.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 498000
OLMESARTAN 40 MG + AMLODIPINO 5 MG X 28 O 30 COMPRIMIDOS	240	8300	\$ 1.992.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 498000
OLMESARTAN 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	300	9700	\$ 2.910.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 1164000
OLMESARTAN 40 MG X 28, 30 O 40 COMPRIMIDOS	240	5500	\$ 1.320.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 528000
OXOLAMINA ADULTO 50 MG/5ML JARABE 100 ML	120	1500	\$ 180.000	3	ene-may-sept-3-60000
PARACETAMOL 1 GRAMO ENVASE EN COMPRIMIDOS	180	2500	\$ 450.000	3	ene-may-sept-3-150000
OL 400 4 MG, PROPYLENGLICOL 3 MG, CON CONSERVANTE POLYQUAD AL 0,001% SOLUCION OFTALMICA SIMILAR A	60	16900	\$ 1.014.000	3	ene-may-sept-3-338000
PROBIOTICO B. INFANTIS X 30 CAPSULAS SIMILAR A ALFLOREX	120	9000	\$ 1.080.000	3	ene-may-sept-3-720000
PROGESTERONA 100 MG ENVASE 30 COMPRIMIDOS	48	8800	\$ 422.400	3	ene-may-sept-3-140800
PROMESTIRENO 10 MG CREMA VAGINAL	48	7200	\$ 345.600	3	ene-may-sept-3-115200
PROPAFENONA 300MG X 40 COMPRIMIDOS	24	8000	\$ 192.000	3	ene-may-sept-3-64000
PSEUDOEFEDRINA 30 MG + CLORFENAMINA 2 MG + PARACETAMOL 125 MG /5ML X 100 ML	36	5500	\$ 198.000	3	ene-may-sept-3-66000
RUPATADINA SOLUCION ORAL 1 MG/ML X 120 ML	24	11500	\$ 276.000	3	ene-may-sept-3-92000
SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 1000 MG X 56 COMPRIMIDOS	240	29000	\$ 6.960.000	4	feb- may- agos-nov- 4- 1398000

SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 850 MG X 56 COMPRIMIDOS	240	25000	\$ 6.960.000	4	feb-may-agos-nov-4-1900000
SITAGLIPTINA 100 MG X 28 COMPRIMIDOS	240	27200	\$ 6.528.000	4	feb-may-agos-nov-4-2118000
SOLIFENACINA 5 MG X 10 COMPRIMIDOS	12	8000	\$ 96.000	3	ene-may-sept-3-32000
SUCRALFATO 10% SUSPENSION	60	9500	\$ 570.000	3	ene-may-sept-3-190000
SUPLEMENTO ALIMENTICIO APTO PARA DIABETICOS SIMILAR GLUCERNA SABORES	300	15000	\$ 4.500.000	3	ene-may-sept-3-1500000
SUPLEMENTO ALIMENTICIO PARA NIÑOS HASTA 12 AÑOS, SIMILAR PEDIASURE SABORES	180	14500	\$ 2.610.000	3	ene-may-sept-3-870000
SUPLEMENTO ALIMENTICIO PROTEINA HMB SIMILAR ENSURE ADVANCE SABORES	240	15300	\$ 3.672.000	3	ene-may-sept-3-1224000
SUPLEMENTO VIVALITE SABORES VARIEDADES (MODULO PROTEICO, COLAGENO, ALIMENTO, MODULO ESPESANTE)	600	13500	\$ 8.100.000	3	ene-may-sept-3-2700000
TADALAFILO 5 MG ENVASE EN COMPRIMIDOS	12	5900	\$ 70.800	3	ene-may-sept-3-23600
TIOCOLCHICOSIDO 8 MG X 20 COMPRIMIDOS	120	6500	\$ 780.000	3	ene-may-sept-3-260000
TIRAS REACTIVAS ACCU CHEK INSTANT	120	7200	\$ 864.000	3	ene-may-sept-3-288000
TIRAS REACTIVAS CALL EXTRA + LANCETERO	240	5000	\$ 1.200.000	3	ene-may-sept-3-640000
TIRAS REACTIVAS CARESENS + LANCETERO	240	7200	\$ 1.728.000	3	ene-may-sept-3-576000
HEHALOSA 3%, HIALURONATO DE SODIO 0,15% SOLUCION OFTALMICA, LIBRE DE CONSERVANTES, TIPO THEALOF D	24	19200	\$ 460.800	3	ene-may-sept-3-153600
VALSARTAN 160 MG + AMLODIPINO 10 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	120	15000	\$ 1.800.000	4	feb-may-agos-nov-4-450000
VALSARTAN 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + AMLODIPINO 5 MG X 30 COMPRIMIDOS	120	23000	\$ 2.760.000	4	feb-may-agos-nov-4-690000
VALSARTAN 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	180	9400	\$ 1.692.000	4	feb-may-agos-nov-4-423000
VALSARTAN 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 COMPRIMIDOS	180	7900	\$ 1.422.000	4	feb-may-agos-nov-4-355500
VALSARTAN 320 MG + AMLODIPINO 10 MG EN COMPRIMIDOS	60	10000	\$ 600.000	4	feb-may-agos-nov-4-150000
VALSARTAN 320 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG + AMLODIPINO 10 MG, ENVASE CON 28 O 30 COMPRIMIDOS	36	15000	\$ 540.000	4	feb-may-agos-nov-4-135000
VALSARTAN 320 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDOS	12	47000	\$ 564.000	4	feb-may-agos-nov-4-
VALSARTAN 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	180	7900	\$ 1.422.000	4	feb-may-agos-nov-4-355500
VERAPAMILLO 80 MG X 20 CAPSULAS	24	7300	\$ 175.200	4	feb-may-agos-nov-4-43800
VITAMINA D 3 800 UI X 35 CAPSULAS	180	5600	\$ 1.008.000	2	may-oct-2-504000
VITAMINA E 400 UI X 30 CAPSULAS	240	1000	\$ 240.000	2	may-oct-2-120000


 Catalina Brunet O.
 18.053.465-K
 Química Farmacéutica

ACTA DE EVALUACIÓN N° 3827-17-L125

Simeticona, Clordiazepóxido, Metoclopramida x 20 capsulas. Vencimiento no menor a 12 meses

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programa de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programa de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Total %
Droguería Concepción Ltda	AEROGASTROL 20 CAP VT 02-2027	137760	✓ 100	✓ 75	✓ 100	✓ 100	✓ 70	✓ 15	✓ 5	✓ 5	95
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	27130 AEROGASTROL CAPSULAS 20 - CALA POR 20 CAPSULA - TRATAMIENTO COLON IRRITABLE: F-7759 - MEDIPHARM VENCIMIENTO 07-2027 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO SE ADJUNTA FICHA TECNICA. DESPACHO 1 DÍAS 24 HORAS GARANTIA 12 MESES EL DESPACHO NO TIENE COSTO ADICIONAL. MUNNICH CUENTA CON SERVICIO DE POST VENTA EL QUE EN UN RANGO NO MAYOR A 48 HORAS DARA SOLUCION A LOS POSIBLES REQUERIMIENTOS	152160	✓ 91	✓ 75	✓ 100	✓ 100	✓ 63	✓ 15	✓ 5	✓ 5	88
	Metoclopramida, Clordiazepóxido, Simeticona - Aerogastrol Capsulas 20, Lab. Medipharma, Vence 12-03-2028.	142800	✓ 96	✓ 75	✓ 100	✓ 100	✓ 68	✓ 15	✓ 5	✓ 5	93

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor **SOCIEDAD COMERCIAL FARMACÉUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA, RUT 76.537.264-K**, por un monto total de \$163.934.- 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.

ENCARGADO DE ADQUISICIONES
SALUD
PILAR TORRES RIQUELME
ENCARGADA UNIDAD DE ADQUISICIONES

MUNICIPALIDAD PADRE HURTADO
DIRECCION
SALUD
DANIELA JIMÉNEZ UGALE
DIRECTORA DE SALUD (S)

Valsartan 160 mg Hidroclorotiazida 12,5 mg x 30 comprimidos. Vencimiento no menor a 12 meses

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programama de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programa de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Total %
Droguería-a Concepción Ltda	VALKEM D [160+12,5]MG X 30 COMP. REC. VALSARTAN+HCT VT 30-11-2026 403306 VALKEM D BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 16012,5MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-25157 - ASCEND VENCIMIENTO 07-2027 MONTO MINIMO DE FACTURACIÃ"N 200.000.- NETO SE ADJUNTA FICHA TECNICA. DESPACHO 1 DÃAS 24 HORAS GARANTIA 12 MESES EL DESPACHO NO TIENE COSTO ADICIONAL. MUNNICH CUENTA CON SERVICIO DE POST VENTA EL QUE EN UN RANGO NO MAY	498000	63	75	100	100	44	15	5	5	69
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	VLSHD16012.5COMP. (BE)VALAPLEX-D 160/12.5MG X 30 COMP.. LABORATORIO CHILE. VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA. REG ISP F-14750/20. VCTO 12-2027. LOTE . LOTE 28619 -- 7800007667618, Entrega en 1 dÃ-a. Se adjunta ISP, CANE y anexos tÃ©cnicos. Sin costo por flete. Sin monto mÃ¡-nimo de despacho.	462950	68	75	100	100	47	15	5	5	72
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	7804650864569 VALKEM D 160/12,5 MG X 30 COMP. RECUBIERTO BULSTER MARCA REG ISP: F-25157 (VALSARTAN FABRICADO POR MACLEODS PHARMACEUTICALS LTD, PROCEDENCIA INDIA VENC. JULIO 2027 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MINIMO DE FACTURACION Y DESPACHO \$120.000 PESOS NETOS	484650	65	75	100	100	45	15	5	5	70
Ascend Laboratories S/A	Valsartan, Hidroclorotiazida - Valkem D Bioequivalente Comprimidos Recubiertos 160, 12,5Mg.30, Lab. Ascend, Vence 30-05-2028.	313500	100	75	100	100	70	15	5	5	95
SCM	ASC0140 VALKEM D (B) 160/12,5 MG ESTCH. X 30 COMP. REC., VALSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA, F-25157/24, ASCEND, 30-11-2026, venc: 30-11-2026, Plazo de entrega de 24-48 hrs	398300	79	75	100	100	55	15	5	5	80
Caribbean Pharma SpA	882816 VARTALAN D FORTE CAJA X 42 COMPRIMIDOS PA VALSARTAN 160 MG; HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG. REG ISP F-12867 DESPACHO 48 HRS, FLETE INCLUIDO, MONTO MINIMO DE FACTURACION 100.000, SE COTIZAN VALORES NETOS. vence: 21-05-2026.	362100	87	75	100	100	61	15	5	5	86
LABORATORIOS RECALCINE S.A		438900	71	75	100	100	50	15	5	5	75

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor **ASCEND LABORATORIES SPA** RUT **76.175.092-5**, por un monto total de \$373.065.- 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.

MUNICIPALIDAD PADRE HURTADO
ENCARGADO DE ADQUISICIONES
PILAR TORRES RIQUELME
ENCARGADA UNIDAD DE ADQUISICIONES

MUNICIPALIDAD PADRE HURTADO
DIRECCION SALUD
DIRECTOR (S)
DAMARIA JIMENEZ UGALDE
DIRECTORA DE SALUD (S)

Tiras reactivas compatibles con equipo Call Extra frasco de 50 unidades. Vencimiento no menor a 12 meses											
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programama de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programa de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Total %
	ROCO009 DIM - ACCU-CHEK INSTANT CL. X 50 TIRAS, TIRAS PARA CONTROL DE GLUCEMIA, S/R, ROCHE, 08-08-2026, venc: 08-08-2026, Plazo de entrega de 24-48 hrs	773500	✓	60	✓	100	✓	100	✓	5	67
Caribbean Pharma SPA	Cintas para medir glicemia marca On Call Extra x 50 unidades, incluye lancetas universales bonificadas.	462000	✓	100	✓	100	✓	70	✓	5	100
ARTMED LIMITADA											

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor **SOCIEDAD IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ARTMED LIMITADA**, RUT 76.966.960-4, por un monto total de \$549.780, 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.

ENCARGADO DE
ADQUISICIONES
SALUD
PILAR TORRES RIQUELME
ENCARGADA UNIDAD DE ADQUISICIONES

MUNICIPALIDAD PADRE
DIRECTOR (S)
DIRECCION
SALUD
DAMARIA JIMÉNEZ UGALDE
DIRECTORA DE SALUD (S)

Sucralfato 10% suspensión oral, frasco 200 ml. Vencimiento no menor a 12 meses

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programama de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programa de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Total %								
Droguería Concepción Ltda	MULCATEL 10% SUSP ORAL 200 ML VT 02-2027	173000	✓	88	✓	75	✓	100	✓	100	✓	61	✓	15	✓	5	✓	5	86
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	72062 MULCATEL SUSPENSION 10% 200ML. - FRASCO POR 200ML SUSPENSION - ANTILUCEROSO: F-10437 - MAVER VENCIMIENTO 07-2027 MONTO MÍNIMO DE FACTURACIÓN 200.000. - NETO SE ADJUNTA FICHA TECNICA. DESPACHO 1 DÍAS 24 HORAS GARANTIA 12 MESES EL DESPACHO NO TIENE COSTO ADICIONAL. MUNNICH CUENTA CON SERVICIO DE POST VENTA EL QUE EN UN RANGO NO MAYOR A 48 HORAS DARA SOLUCION A LOS POSIBLES REQUERIMIENTOS	151800	✓	100	✓	75	✓	100	✓	100	✓	70	✓	15	✓	5	✓	5	95
	Sucralfato - Mulcatel Susp 10% Frasco X200 ML, Lab. Maver, Vence 31-05-2028.	170500	✓	89	✓	75	✓	100	✓	100	✓	62	✓	15	✓	5	✓	5	87
SCM	MAV0024 MULCATEL 100MG/ML SUS. ORAL FCO. X 200 ML., Sucralfato 10%, F-10437/21, MAVER, 12-02-2027, venc: 12-02-2027, Plazo de entrega de 24-	157160	✓	97	✓	75	✓	100	✓	100	✓	68	✓	15	✓	5	✓	5	93
Caribbean Pharma Spa																			

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor **MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**, RUT 80.447.400-5, por un monto total de \$180.642.- 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.

ENCARGADO DE ADQUISICIONES
SALUD
PILAR TORRES RIQUELME
ENCARGADA UNIDAD DE ADQUISICIONES

MUNICIPALIDAD PADRE HURTADO
DIRECCION
SALUD
D. MARIA JIMÉNEZ UGALDE
DIRECTORA DE SALUD (S)

Sitagliptina 50 mg Metformina de 850 mg x 56 comprimidos. Vencimiento no menor a 12 meses.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programama de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programa de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Total %
Droguería Concepción Ltda	IANUMET 50 850 MG X 56 COMP. REC. VT 31-05-2026	1000000	48	75	100	100	34	15	5	5	59
CLINICAL MARKET	SIMLERIDMIT 50850 CAJA X 56 COMP REC REG ISP F-2660522 EQUIV. TERAPEUTICO VENCE 31-12-2025	No cumple con la fecha de vencimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ENTREGA 2 DÍAS HÁBILES.										
MSD CHILE	IANUMET 50-850 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOMETFORMINA-SITAGLIPTINA F-21603-24. CAJA X 56 COM.. Vencimiento: Superior a 12 meses. Producto OriginalCertificación: GMP, CPP, FDA-EMA. Programa farmacovigilancia ISP y Canje-DevolucionMínimo de facturación 200.000 netos. Flete incluido. Validez oferta 180 días. Plazo de entrega 4 días hábiles.	482720	100	75	100	100	70	15	5	5	95
	244812 NOGLUCET MET 50 MG-850 MG (SITAGLIPTINA-METFORMINA) CADA ESTUCHE CONTIENE 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS - BIOEQUIVALENTE CON ESTUDIOS "IN VIVO", REGISTRO ISP F-27407.VENC:31-12-2025;ENTREGA 2 DIAS HAB.MINIMO FACT Y DESP \$ 150.000 NETO	No cumple con la fecha de vencimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exeltis SPA											

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 \$574.437.- 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.



Olmesartán 40 mg mas Hidroclorotiazida 12,5 mg x 30 comprimidos. Vencimiento no menor a 12 meses

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programama de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Oferta Economica 70%	Comportam. Base 20%	Programa de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Total %
Droguería Concepción Ltda	OLMESARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA [BE] 40-12,5MG X 30 COMP. REC. VT 01-2027	410000	61	75	100	100	43	15	5	5	68
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	264818 LITUX HCT COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 40MG/12,5MG. 28 - CAJA POR 28 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-18164 - TECNOFARMA VENCIMIENTO 07-2027 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN N 200.000.- NETO SE ADJUNTA FICHA TECNICA. DESPACHO 1 DÍAS 24 HORAS GARANTIA 12 MESES EL DESPACHO NO TIENE COSTO ADICIONAL. MUNNICH CUENTA CON SERVICIO DE POST VENTA EL QUE EN UN RANGO NO MAYOR A 48 HORAS DARA SOLUC	667050	37	75	100	100	26	15	5	5	51
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	OLMHD4012.5COMP. (BE) OLMESARTAN+HCTZ 40MG/12.5MG X 30 COMP. REC.. EUROFARMA. OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA. REG ISP F-26707. VCTO 01-2027. LOTE . LOTE 970714 -- 7891317023140, Entrega en 1 dā-a. Se adjunta ISP, CANJE y anexos tñ@cnicos. Sin costo por flete. Sin monto mñ-nimo de despacho.	360000	69	75	100	100	48	15	5	5	73
Ascend laboratories Spa	7804650881735 OLMEPRESS D 40/12,5 MG X 30 COMP. RECUBIERTOS BUSTER MARCA REG ISP: F-22094 (OLMESARTAN + HCTZ) FABRICADO POR ALKEM LABORATORIES LTD, PROCEDENCIA INDIA VENC: AGOSTO 2027 CERTIFICACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MINIMO DE FACTURACION Y DESPACHO \$120.000 PESOS NETOS	382500	65	75	100	100	46	15	5	5	71
SCM	Olmesartan+ Hidroclorotiazida - Olmearcar D 40, 12,Mg Olmesartan+ Hidro 30 Comp, Lab. Seven, Vence 30-05-2028.	363300	69	75	100	100	48	15	5	5	73
Caribbean Pharma SpA	ASC0121 OLMEPRESS-D 40/12,5MG C. 30 COMP. REC., OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA, F-22094, ASCEND, vence: 31-08-2026, Plazo de entrega de 24-48 hrs	249210	100	75	100	100	70	15	5	5	95
LABORATORIO CHILE S.A.	3102226 CARVAS D 4012.5 MG x 30 CR BE 882464 CARDIOPLUS D 4012.5MG CAJA X 40 COMPRIMIDOS PA OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG; HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG REG ISP F-15865 DESPACHO 48 HRS, FLETE INCLUIDO, MONTO MINIMO DE FACTURACION 100.000, SE COTIZAN VALORES NETOS.	258000	97	75	100	100	68	15	5	5	93
LABORATORIOS RECALCINE S.A	vence: 26-10-2026.	336300	74	75	100	100	52	15	5	5	77

Olmesartán 40 mg x 30 comprimidos. vencimiento no menor a 12 meses.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programama de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programa de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Total %
DroguerÃ-a ConcepciÃ³n Ltda	CARVAS 40 MG 30 COMP. REC. [BE] OLMESARTAN VT 31-12-2026	547000	46	75	100	100	32	15	5	5	57
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	298012 OLMEPRESS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 40MG.30 - OLMESARTAN MEDOXOMILO - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-22759 - ASCEND VENCIMIENTO 07-2027 MONTO MINIMO DE FACTURACIÃ"N 200.000.- NETO SE ADJUNTA FICHA TECNICA. DESPACHO 1 DÃ AS 24 HORAS GARANTIA 12 MESES EL DESPACHO NO TIENE COSTO ADICIONAL. MUNNICH CUENTA CON SERVICIO DE POST VENTA EL QUE EN UN RANGO NO	512350	49	75	100	100	35	15	5	5	60
	7804650881834 OLMEPRESS 40 MG X 30 COMP. REC BLISTER MARCA REG ISP: F-22759 (OLMESARTAN) FABRICADO POR ALKEM LABORATORIES LTD, PROCEDENCIA INDIA VENC: ABRIL 2027 CERTIFICACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MINIMO DE FACTURACION Y DESPACHO \$120.000 PESOS NETOS	271500	93	75	100	100	65	15	5	5	90
Ascend Laboratories SpA	3102422 CARVAS 40 MG 30 COMP BULEBEL BE	259500	98	75	100	100	68	15	5	5	93
SCM	Olmesartan Medoxomilo - Olmecard Olmesartan Medoxomilo ComprÃmidos Recubiertos 40Mg X30, Lab. Seven Pharma, Vence 30-03-2028.	349300	73	75	100	100	51	15	5	5	76
	ASCO120 OLMEPRESS (B) 40 MG ESTCH. X 30 COMP. REC., OLMESARTAN MEDOXOMILO, F-22759, ASCEND, 30-10-2027, venc: 30-10-2027, Plazo de entrega de 24-48 hrs	253500	100	75	100	100	70	15	5	5	95
Caribbean Pharma SpA	882462 CARDIOPLUS 40MG CAJA X 40 COMPRIMIDOS PA OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG REG ISP F-15864 BIOEQUIVALENTE DESPACHO 48 HRS, FLETE INCLUIDO, MONTO MINIMO DE FACTURACION 100.000, SE COTIZAN VALORES NETOS										
LABORATORIOS RECALCINE S.A	vence: 26-08-2026.	346000	73	75	100	100	51	15	5	5	76

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor **FARMACEUTICA CARIBBEAN SPA,** **RUT76.830.090-9**, por un monto total de \$598.225.- 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.




PILAR TORRES-RIQUELME
ENCARGADA UNIDAD DE ADQUISICIONES



DAMARÍA JIMÉNEZ UGALDE
DIRECTORA DE SALUD (S)

Sitagliptina 50 mg mas Metformina 1.000 mg x 56 comprimidos. Vencimiento no menor a 12 meses

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programama de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programa de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Total %
DroguerA-a ConcepciA³n Ltda	JANUMET 50 MG 1000 MG X 56 COMP. REC. VT 30-11-2026	2006000	✓ 29	75	100	100	20	15	5	5	45
CLINICAL MARKET	SIMLERIDMIT 501000 CAJA X 56 COMP REC. REG. ISP F-2660622 EQUIV. TERAPEUTICO VENCE: 30-09-2026	860000	✓ 67	100	✓ 100	100	47	20	✓ 5	5	77
	ENTREGA 2 DIAS HÁBILES. COMPRA MIN 200.000 NETO										
MSD CHILE	JANUMET 50-1000 MG COMPRIMIDO	965440	✓ 60	75	100	100	42	15	5	5	67
	RECUBIERTOMETFORMINA-SITAGLIPTINA F-21604-24.CAJA X 56 COM.. Vencimiento: Superior a 12 meses.Producto OriginalCertificación: GMP, CPP, FDA-EMA.Programa Farmacovigilancia ISP y Canje-DevolucionMinimo de facturación 200.000 netos. Flete Incluido. Validez oferta 180 días.-Plazo de Entrega 4 dA-as hÁbiles.										
Exeltis SpA	244813 NOGLUCET MET 50 MG-1000 (SITAGLIPTINA-METFORMINA) CADA ESTUCHE CONTIENE 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS - BIOEQUIVALENTE CON ESTUDIOS "IN VIVO" , REGISTRO ISP F-27406:VENC:28-FEB.-2027;ENTREGA 2 DIAS HAB;MINIMO FACT Y DESP \$ 150.000 NETO	907200	✓ 64	100	100	75	45	20	5	4	74
	Metformina + Sitagliptina - Simleridmit 50 , 1000 Mg X 56 Comp. Rec., Lab. Sandoz Chile Spa, Vence 31-01-2028.										
SCM		580040	✓ 100	75	100	100	70	15	5	5	95

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor **SCM PHARMA SPA**, **RUT 77.337.544-5**, por un monto total de \$922.298.- 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.


PILAR TORRES RIQUELME
ENCARGADA UNIDAD DE ADQUISICIONES


DAMARIA JIMENEZ UGALDE
DIRECTORA DE SALUD (S)

Caribbean Pharma SpA	SEV0181 ESPOLE (B) 40 MG ESTCH. X 30 CAP. C/GRAN. REC. ENT., ESOMEPRAZOL, F-26077/21, SEVEN PHARMA, 30-11-2025, venc: 30-11-2025, Plazo de entrega de 24-48 hrs	no cumple con la fecha de vencimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
----------------------	---	---------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Hialuronato de sodio 0,4% sin preservantes, solución oftálmica, envase gotario. Vencimiento no menor a 12 meses.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programama de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programa de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Total %
Droguería Concepción Ltda	HYALUBRIX SP SOLUCION OFT.0,4% FCO. 10ML HIALURONATO [DM] VT 31-08-2026	707500	✓ 25	75	100	100	17	15	5	5	42
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	297792 OXAN SOLUCION OFTALMICA ESTERIL 0,4% LIBRE DE PRESERVANTES 10ML - FRASCO POR 10ML SOL. OFTALMICA - HUMECTANTE OCULAR - ITF FARMA VENCIMIENTO 07-2027 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN 200.000.- NETO SE ADJUNTA FICHA TECNICA. DESPACHO 1 DÍAS 24 HORAS GARANTIA 12 MESES EL DESPACHO NO TIENE COSTO ADICIONAL. MUNNICH CUENTA CON SERVICIO DE POST VENTA EL QUE EN UN RANGO NO MAYOR A 48 HORAS DARA HLRN004%GOTS. TOPTEAR 0.4% X 10ML SOL.OFT.. MEGALABS. HIALURONATO DE SODIO. REG ISP F-13897. VCTO 06-2026. LOTE . LOTE M09835 -- 7730969306709, Entrega en 1 día-a. Se adjunta ISP, CANJE y anexos tñ@cnicos. Sin costo por flete. Sin monto máximo de despacho.	456650	✓ 38	75	100	100	27	15	5	5	52
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	3309110 SODYAL SOF. X10ML. Vcto: 30-09-2027. Despacho en 3 días-as hábiles. sin cargo por flete. Monto máximo despacho 50.000+ IVA.	403500	✓ 43	75	100	100	30	15	5	5	55
DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA	Hialuronato De Sodio 0.4 - Dm - Linzaug 0.4 Sol. Oft. C, Preserv. X 10 Ml Fco. Got., Lab. Opko Chile S.A, Vence 30-04-2028.	349500	✓ 50	75	100	100	35	15	5	5	60
SCM	GEN0176 DM - LINZAUG 0.4% SOL. OFT. (C/PRESERV.) X 10 ML FCO. GOT., HIALURONATO DE SODIO 0.4%, S/R, OPKO CHILE S.A, 30-09-2026, venc: 30-09-2026, Plazo de entrega de 24-48 hrs	224000	✓ 78	75	100	100	55	15	5	5	80
Caribbean Pharma SpA	No cumple con las E.T. Solicitadas (producto tiene preservantes)			0	0	0	0	0	0	0	0

8- Novofarma Service S.A. - Sophia	AGRICEL PF - LABORATORIO SOPHIA HIALURONATO DE SODIO 0,4% SIN PRESERVANTES solución oftálmica Resol ISP SDM1982 presentación frasco gotario 10ml	175000	100	75	100	100	70	15	5	5	95
---------------------------------------	--	--------	-----	----	-----	-----	----	----	---	---	----

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor **NOVOFARMA SERVICE S. A.**, **RUT 96.945.670-2**, por un monto total de \$716.713.- 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.

MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO
ENCARGADO DE
ADQUISICIONES
SALUD
PILAR TORRES RIQUELME
ENCARGADA UNIDAD DE ADQUISICIONES

MUNICIPALIDAD PADRE HURTADO
DIRECTOR(S)
DIRECCION
SALUD
DAMARIA JIMENEZ UGALDE
DIRECTORA DE SALUD (S)

Colágeno Hidrolizado en polvo con vitamina C y D. Estuche con 30 sachet. Vencimiento no menor a 12 meses.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programama de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programa de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Total %
ARAMA NATURAL PRODUCTS DISTRIBUIDORA LIMITADA	RET-5020 COLÁGENO HIDROLIZADO MARCA ARTROSOME VIT C+ VIT. D, RESOLUCIÓN N SEREMI 1513450411, CAJA X 30 SACHETS 10 GRS. VENCIMIENTO 30-11-2027. PLAZO DE ENTREGA 3 DÍAS HÁBILES, MONTO MINIMO DE DESPACHO 100.000 PESOS NETO, SIN MONTO MÍNIMO DE FACTURACIÓN, SIN COSTOS DE ENVÍO.	975000	✓ 100	75	✓ 100	100	70	15	✓ 5	5	95
Droguería-a Concepción Ltda	ARTROSOME C+D 30 SACHETS VT 10-2027	1620000	✓ 60	75	100	100	42	15	5	5	67
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	273919 ARTROSOME C+D POLVO COLAGENO HIDROLIZADO SUPLEMENTO ALIMENTARIO SOBRES 10GR.30 - CAJA POR 30 SOBRES - SUPLEMENTOS NUTRICIONALES: SIN INFORMACION - ARAMA VENCIMIENTO 07-2027 MONTO MINIMO DE FACTURACIÓN N 200.000.- NETO SE ADJUNTA FICHA TECNICA. DESPACHO 1 DÍAS 24 HORAS GARANTIA 12 MESES EL DESPACHO NO TIENE COSTO ADICIONAL. MUNNICH CUENTA CON SERVICIO DE POST VENTA EL QUE EN UN RANGO N	1296300	✓ 75	75	100	100	53	15	5	5	78
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	CLGN00NASACH. ARTROSOME C+D 10 GR X 30 SACHET. ARAMA. COLAGENO HIDROLIZADO/VITAMINAS. REG ISP N/A. VCTO 11-2027. LOTE . LOTE MF2L014 -- 7803501003890, Entrega en 1 día-a. Se adjunta ISP, CANJE y anexos tã@cnicos. Sin costo por flete. Sin monto mínimo de despacho.	1327500	✓ 73	75	100	100	51	15	5	5	76
SCM	Colageno Hidrolizado - Artrosome C+D Polvo Colageno Hidrolizado Suplemento Alimentario Sobres 10Gr.30, Lab. Arama, Vence 30-04-2028.	1380600	✓ 71	75	100	100	49	15	5	5	74
Caribbean Pharma SpA	ARA0005 ARTILANE-C SABOR NARANJA 10 G. ESTCH. X 30 SACHET, COLAGENO 10 G., S/R, ARAMA, 30-11-2026, venc: 30-11-2026, Plazo de entrega de 24-48 hrs	1220100	✓ 80	75	100	100	56	15	5	5	81
CLAUDIA GERALDINE RAMENZONI PEREZ	VCalageno , caja 30 sobres, cada sobre contienen 9 grs de colageno hidrolizado, 500 mg calcio y vitamina D3 800 ui. se adjunta ficha tã@cnica	1852500	✓ 53	100	100	100	37	20	5	5	67

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor **ARAMA NATURAL PRODUCTS DISTRIBUIDORA LIMITADA,** cumple con lo requerido en las bases administrativas, se ajusta al presupuesto y obtiene el mayor puntaje.

RUT 76.070.033-9, por un monto total de \$1.160.250.- IVA Incluido, por ser el proveedor que

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



PILAR TORRES RIQUELME
ENCARGADA UNIDAD DE ADQUISICIONES




DAMARIA JIMENEZ UGALDE
DIRECTORA DE SALUD (S)

Calcio 500 mg Vitamina D 800 UI, envase de 60 cápsulas, similar a Elcal D. Vencimiento no menor a 12 meses.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programama de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programa de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Total %
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95009399 ELCAL D 500MG/800UI CAP. - CALCIO (COMO CARBONATO DE CALCIO) 500 MG / COLECALCIFEROL 8 MG (EQUIVALENTE A 800 UI), CAJA X 60, REG. ISF F-19426/22, FECHA DE VCTO 31-10-2026, PLAZO ENTREGA 2 DIAS, SE ADJUNTA POLITICA DE CANIE	429093	100	75	100	100	70	15	5	5	95
	DroguerÃ-a ConcepciÃ³n Ltda	ELCAL D 500800. X 60CAP. VT 30-06-2026	739900	58	75	100	100	41	15	5	66
CLAUDIA GERALDINE RAMENZONI PEREZ	Vcal D Forte, 60 cápsulas, cada capsula contiene 500 mg Calcio y Vitamina D3 800 UI. se adjunta ficha tecnica	No cumple con las E.T. solicitadas (producto es considerado suplemento alimenticio)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SCM	Calcio Carbonato, Ergocalciferol , Vit D3 - Elcal D 500, 800 Cap X60 Mc, Lab. Andromaco, Vence 31-01-2028.	770672	56	75	100	100	39	15	5	5	64
Caribbean Pharma SPA	AND1055 ELCAL-D 500MG - 800UI ESTCH. X 60 CAP., CALCIO IONICO 500 mg. - COLECALCIFEROL (VIT. D3) 800 UI, F-19426/22, ANDROMACO, venc: 31-08-2026, Plazo de entrega de 24-48 hrs	588000	73	75	100	100	51	15	5	5	76

Se sugiere adjudicar la compra al proveedor **LABORATORIOS ANDROMACO S.A.**, **RUT 76.237.266-5**, por un monto total de \$510.621 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.



Dexametifenidato 10 mg envase de 30 comprimidos. Vencimiento no menor a 12 meses.											
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Monto	Oferta Económica 70%	Comportam. Base 20%	Programama de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Oferta Economica 70%	Comportam. Base 20%	Programa de Integridad 5%	Presentación de Anteced. 5%	Total %

Se sugiere Declarar desierta esta línea, debido a que no se recibieron ofertas.

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

SECRETARÍA DE SALUD

ENCARGADO DE ASISTENCIAS

CIudad de Padre Hurtado

PILAR TORRES RIQUELME
GADA UNIDAD DE ADQUISICIÓN

MUNICIPALIDAD PADRE HURTADO

DIRECTOR (S)

DIRECTORA DAMARIAGIMENEZ UGALDE

SALUD DIRECTORA DE SALUD (S)

CHILE

DIRECTORA DAMARIAGIMENEZ 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 3827-17-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

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

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

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

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

NOTA:

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

Padre Hurtado, 12 de junio de 2025




PILAR TORRES RIQUELME
ENCARGADA UNIDAD DE ADQUISICIONES
RUT 13.488.506-8

1884-1885



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

13/06/2025

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N°203

En conformidad al presupuesto vigente, administrado por la Dirección de Salud de la Municipalidad de Padre Hurtado, certifico que, a la fecha 13 de junio de 2025, esta Dirección cuenta con el presupuesto para el financiamiento de lo requerido mediante Solicitud de Compra N° 4105.-



DANIELA DIAS MUÑOZ
ENCARGADA DE CONTABILIDAD Y FINANZAS

LICITACION PUBLICA N°3827-17-L125

Proveedores adjudicados:

Razón Social: SOCIEDAD COMERCIAL FARMACÉUTICA BRAVO CABRERA LIMITADA

RUT: 76.537.264-K

Monto total adjudicado: \$163.934.- IVA INCLUIDO

Concepto de Compra: Simeticona, Clorodiazepoxido, Metroclorpramida x 20 cápsulas.

Medicamentos Farmacia Popular.

Razón Social: ASCEND LABORATORIES SPA

RUT: 76.175.092-5

Monto total adjudicado: \$373.065.- IVA INCLUIDO

Concepto de Compra: Valsartan 160 mg Hidrocloritiazida 12,5 mg x 30 comprimidos.

Medicamentos Farmacia Popular.



DIRECCIÓN DE SALUD
Unidad de Adquisiciones

Razón Social: SOCIEDAD IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ARTMED LIMITADA.
RUT: 76.966.960-4
Monto total adjudicado: \$549.780.- IVA INCLUIDO
Concepto de Compra: Tiras compatibles con equipo Call Extra frasco de 50 unidades.
Medicamentos Farmacia Popular.

Razón Social: MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA
RUT: 80.447.400-5
Monto total adjudicado: \$180.642.- IVA INCLUIDO
Concepto de Compra: Sucralfato 10% suspensión oral, frasco 200 ml. Medicamentos Farmacia Popular.

Razón Social: MERCK SHARP & DOHME (I.A) LLC, AGENCIA EN CHILE.
RUT: 80.447.400-5
Monto total adjudicado: \$574.437- IVA INCLUIDO
Concepto de Compra: Sitagliptina 50 mg Metformina de 850 mg x 56 comprimidos.
Medicamentos Farmacia Popular.

Razón Social: FARMACEUTICA CARIBBEAN SPA.
RUT: 76.830.090-9
Monto total adjudicado: \$598.225- IVA INCLUIDO
Concepto de Compra: Olmesartan de 40 mg más hidroclorotiazida 12,5 mg y olmesartan de 40 mg x 30 cápsulas. Medicamentos Farmacia Popular.

Razón Social: SMC PHARMA SPA
RUT: 77.337.544-5
Monto total adjudicado: \$922.298- IVA INCLUIDO
Concepto de Compra: Sitagliptina 50 mg y Levocetirizina 5 mg. Medicamentos Farmacia Popular.

Razón Social: NOVOFARMA SERVICE S.A.
RUT: 96.945.670-2
Monto total adjudicado: \$716.713- IVA INCLUIDO
Concepto de Compra: Esomeprazol magnesio 40 mg. y hialuronato de sodio 0.4% Medicamentos Farmacia Popular.

Razón Social: ARAMA NATURAL PRODUCTS DISTRIBUIDORA LIMITADA
RUT: 76.070.033-9
Monto total adjudicado: \$1.160.250- IVA INCLUIDO
Concepto de Compra: Colágeno hidrolizado en polvo con vitamina c y d. Medicamentos Farmacia Popular.

