

QUILLOTA, 17 de Noviembre de 2014.

La Alcaldía decretó hoy lo que sigue:

D.A NUM: 7186/VISTOS:

- 1) D.A. N° 5642 de 29 de agosto de 2014 que aprueba el Expediente Técnico y autoriza Licitación Pública del Proyecto denominado "**CONTRATO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS**";
- 2) Ord. N° 623 de 04 de noviembre de 2014 de Comisión Evaluadora a Sr. Alcalde, solicitando la adjudicación de la Licitación Pública del Proyecto denominado "**CONTRATO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS**";
- 3) El Acuerdo N°444/14 adoptado por el Honorable Concejo Municipal en Sesión Ordinaria de 17 /11/2014, Acta N° 50/2014;
- 4) El Acuerdo N° 04-B/12 adoptado por el Honorable Concejo Municipal en Sesión Ordinaria de 11/12/2012, Acta N° 02-B/2012, que autoriza tramitar los Acuerdos adoptados en las Sesiones Ordinarias y Extraordinarias del Concejo Municipal de Quillota, durante el período 2012 a 2016, sin esperar la aprobación de las Actas correspondientes;
- 5) La Resolución N° 1600 de 2008, de la Contraloría General de la República, que fija normas de exención del trámite de Toma de Razón y en virtud de las facultades que me confiere la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones;

DECRETO

PRIMERO PROMÚLGASE el Acuerdo N°444/14, Acta N° 50/2014, adoptado por el Honorable Concejo Municipal en Sesión Ordinaria de 17/11/2014 que dice: "**Por unanimidad se aprueba Adjudicar la Licitación Pública denominada "CONTRATO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS", licitada a través del Sistema Chile Compra Adquisición N°2832-51-LP14, financiado por el Departamento de Salud, a los siguientes proponentes:**

NOMBRE: CHEMOPHARMA S.A.

RUT: 96.026.000-7

DOMICILIO: AV. AMERICO VESPUCIO N°01260. QUILICURA

FONO: 24446600

REPRESENTANTE LEGAL: JORGE VARELA GUERRA

CEDULA DE IDENTIDAD: 7.477.197-1

DOMICILIO: AV. AMERICO VESPUCIO N°01260. QUILICURA

FONO: 24446600

PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

PRODUCTOS

DOMPERIDONA 10MG/ML GOTAS	\$660
---------------------------	-------

NOMBRE: ETHON PHARMACEUTICALS

RUT: 76.956.140-4

DOMICILIO: SGTO BERNARDO CUEVAS 021

FONO: 2242608

REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS VALDES

CEDULA DE IDENTIDAD: 10.720.789-9

DOMICILIO: SGTO BERNARDO CUEVAS 021

FONO: 2242608

PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS

PRODUCTOS

MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDOS	\$21
PREDNISOLONA 1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA	\$9.521,13
PILOCARPINA 2% SOLUCIÓN OFTÁLMICA	\$3.793,44

NOMBRE: FARMACEUTICA SANTIAGO LIMITADA

RUT: 78.307.040-5

DOMICILIO: VICUÑA MACKENNA 1220

FONO: 28384404

REPRESENTANTE LEGAL: JAJME PIMENTEL SEBALLOS

CEDULA DE IDENTIDAD: 9.441.345-1

DOMICILIO: VICUÑA MACKENNA 1220

FONO: 28384404

PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS

PRODUCTOS

CLOXACILINA 500 MG CAP	\$43
AMIODARONA 50MG/ML AMPOLLA	\$230
VERAPAMILO 2.5MG/ML AMPOLLA	\$400
DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLLA	\$117
EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLLA	\$77
FUROSEMIDA 20MG/ML AMPOLLA	\$86
GLUCOSA 30% AMPOLLA	\$296
SUERO RINGER LACTATO MATRAZ 500 ML	\$357
SUERO GLUCOSADO 10% MATRAZ 500 ML	\$340
SODIO BICARBONATO 8.4% AMPOLLA	\$160

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

NOMBRE: INSTITUTO SANITAS S.A.
RUT: 90.073.000-4
DOMICILIO: AV. AMERICO VESPUCIO N°01260, QUILICURA
FONO: 24446600
REPRESENTANTE LEGAL: JORGE VARELA GUERRA
CEDULA DE IDENTIDAD: 7.477.197-1
DOMICILIO: AV. AMERICO VESPUCIO N°01260, QUILICURA
FONO: 24446600
PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS

PRODUCTOS

CLORMEZANONA 200 MG	\$19
---------------------	------

NOMBRE: INVERSIONES PHARMAVISAN
RUT: 76.055.804-4
DOMICILIO: LOS JARDINES 261. ÑUÑO A
FONO: 23039400
REPRESENTANTE LEGAL: JOSÉ HUGO ALEGRÍA
CEDULA DE IDENTIDAD: 5.920.516-1
DOMICILIO:
FONO:
PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS
PRODUCTOS

GATIFLOXACINO 0.3% SOL OFTALMICA	\$5.412
TOBRAMICINA 0.3%+ DEXAMETASONA 0.1%	\$2.940
BRIMONIDINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA	\$6.732
GLUCONATO DE POTASIO ELJXIR	\$3.196
DORZOLAMIDA 2% SOLUCIÓN OFTALMICA	\$6.720
DORZOLAMINA + TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA	\$7.511

NOMBRE: LABORATORIO CHILE
RUT: 77.596.940-7
DOMICILIO: AVENIDA MARATHON N°1315, ÑUÑO A
FONO: 3655000
REPRESENTANTE LEGAL: HUGO DOMKE ZEPEDA
CEDULA DE IDENTIDAD: 10.743.382-1
DOMICILIO: AVENIDA MARATHON N°1315, ÑUÑO A
FONO: 3655000
PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS

PRODUCTOS

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

FURAZOLIDONA 50MG/5ML SUSPENSIÓN ORAL	\$ 870
GENTAMICINA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.3%	\$ 880
AMOXICILINA +AC CLAVULANICO 400/57 POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL.	\$ 2.740
CLOTRIMAZOL OVULOS 100 MG	\$ 98
ACICLOVIR 5% CREMA TÓPICA	\$ 373
ACETAZOLAMIDA 250 MG COMPRIMIDOS	\$ 55
IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDOS	\$ 12
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDOS	\$ 10
DICLOFENACO 12.5MG SUPOSITORIO	\$ 46
DICLOFENACO 25 MG COMPRIMIDOS	\$ 11
ANFETAMINA 10 MG COMPRIMIDOS	\$ 140
BETAXOLOL 0.5% SOLUCION OFTÁLMICA	\$ 760
POLIVITAMINICO ACD GOTAS ORALES	\$ 880
DISULFIRAM 500 MG	\$ 52

NOMBRE: LABORATORIO RIDER

RUT: 76.845.190-7

DOMICILIO: EL CASTAÑO 145, VALLE GRANDE LAMPA

FONO: 24990800

REPRESENTANTE LEGAL: MARIA CAROLINA FUENTES BUSTOS

CEDULA DE IDENTIDAD: 12.818.224-1

DOMICILIO: EL CASTAÑO 145, VALLE GRANDE LAMPA

FONO: 24990800

PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS

PRODUCTOS

ENEMA FOSFATOS PARA ADULTO	\$ 1.280
ENEMAS DE FOSFATOS INFANTIL	\$ 1.520
ACIDO FOLICO 1 MG COMPRIMIDOS	\$ 10
CETIRIZINA 10 MG COMPRIMIDOS	\$ 22
SILDENAFIL 50MG COMPRIMIDOS	\$ 115

NOMBRE: OPKO CHILE S.A.

RUT: 76.669.630-9

DOMICILIO: AGUSTINAS N°640, PISO 10. SANTIAGO

FONO: 27130700

REPRESENTANTE LEGAL: EDGAR VASQUEZ H

CEDULA DE IDENTIDAD: 24.340.060-0

DOMICILIO: AGUSTINAS N°640, PISO 10. SANTIAGO

FONO: 27130700

PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS

PRODUCTOS

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL	\$430
AGUA DESTILADA AMPOLLAS PLASTICAS	\$ 32
DICLOFENACO 50 MG	\$ 7
LATANOPROST 0.03% SOLUCIÓN OFTÁLMICA	\$ 2.300
TIMOLOL 0.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA	\$ 950

NOMBRE: WINPHARM

RUT: 76.079.782-0

DOMICILIO: AVDA EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287, PUDAHUEL

FONO: 29644121

REPRESENTANTE LEGAL: SANDRA GONZÁLEZ LUBBERT

CEDULA DE IDENTIDAD: 8.536.828-1

DOMICILIO: AVDA EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287, PUDAHUEL

FONO: 29644121

PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS

PRODUCTOS

AGUA DESTILADA, MATRAZ 500 ML	\$ 500
Enalapril Maleato Comprimidos Recubiertos 10 Mg	\$ 2,3
CLORFENAMINA 4 MG COMPRIMIDOS	\$ 2,5
RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLAS	\$ 90
SUERO GLUCOSADO 5% MATRAZ 500ML	\$500
SUERO GLUCOSALINO MATRAZ 500ML	\$ 500
POTASIO CLORURO 10% AMPOLLAS	\$ 70
SALES DE REHIDRATACIÓN 90MEQ SOBRES	\$ 250
VITAMINA B1-B6-B12 AMPOLLAS 10.000UI	\$ 850

NOMBRE: ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA

RUT: 86.537.600-6

DOMICILIO: AVDA LOS LEONES 1459, PROVIDENCIA

FONO: 56224106400

REPRESENTANTE LEGAL: CARMEN PAREDES VENEGAS

CEDULA DE IDENTIDAD: 7620754-2

DOMICILIO: AVDA LOS LEONES 1459, PROVIDENCIA

FONO: 24106400

PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS

PRODUCTOS

**I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL**

TOBRAMICINA + DEXAMETASONA UNGTO OFTÁLMICO	\$7.996
TOBRAMICINA 0.3% SOLUCIÓN OFTÁLMICA	\$ 8.624
TOBRAMICINA UNGTO OFTÁ LMICO	\$ 8.624
DICLOFENACO 0.1% Solución OFTÁLMICA	\$ 7.633
TROPICAMIDA 1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA	\$ 16.051
CICLOPENTOLATO 1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA	\$ 16.051
FENILEFRINA 25MG/ ML SOLUCIÓN OFTÁLMICA	\$ 13.618
LUBRICANTE OCULAR (HIALURONATO DE SODIO 0.4%)	\$ 2.886
LUBRICANTE OCULAR EN GEL	\$ 8.180

NOMBRE: ARAMA NATURAL

RUT: 76.070.033-9

DOMICILIO: AGUSTINAS N°640, SANTIAGO

FONO: 27130700

REPRESENTANTE LEGAL: EDGAR VAZQUEZ H

CEDULA DE IDENTIDAD: 24.340.060-0

DOMICILIO: AGUSTINAS N°640, SANTIAGO

FONO: 27130700

PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS

PRODUCTOS

GLUCOSAMINA/CONDROITIN 500/400 MG CAPSULAS	\$ 55
--	-------

NOMBRE: FARMACÉUTICA CARIBEAN LTDA

RUT: 76.830.090-9

DOMICILIO: AMÉRICO VESPUCIO #1385, MODULO 7, QUILICURA

FONO: 6639300

REPRESENTANTE LEGAL: JARIEL MELIZ TORRENS

CEDULA DE IDENTIDAD: 14.757.769-9

DOMICILIO: AMÉRICO VESPUCIO #1385, MODULO 7, QUILICURA

FONO: 6639300

PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS

PRODUCTOS

FURAZOLIDONA 100 MG COMPRIMIDOS	\$ 10
METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDOS	\$ 18
PERMETRINA 1%, CREMA CAPILAR CON PEINE INCLUIDO	\$ 33,9
ACICLOVIR 200MG/5ML SUSPENSIÓN ORAL	\$ 16.507
HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLLAS	\$ 96
Diclofenaco Sódico Solución Inyectable 75 Mg/3 Ml (amp)	\$ 55
PROPARACAÍNA SOLUCIÓN OFTÁ LMICA	\$ 4.620
Epinefrina recemica, solución para nebulizar 2,25% frasco 15ml	\$ 65.000

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

CETIRIZINA GOTAS 10MG/ML	\$ 1.720
VASELINA ESTERIL AMPOLLA	\$ 165
TRIMEBUTINO 100 MG COMPRIMIDO	\$ 21
DEXAMETASONA 0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA	\$ 20.930
GLUCOSA 75 GR, BEBESTIBLE	\$ 1.270

NOMBRE: GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA
RUT: 85.025.700-0

DOMICILIO: AVDA ANDRÉS BELLO N°2687, PISO 19 LAS CONDES

FONO: 23829093

REPRESENTANTE LEGAL: ALEXANDER PÉREZ CEVALLOS

CEDULA DE IDENTIDAD: 21.530.474-4

DOMICILIO: AVDA ANDRÉS BELLO N°2687, PISO 19 LAS CONDES

FONO: 23829093

PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS

PRODUCTOS

ACICLOVIR UGTO OFTÁLMICO	\$ 7.000
--------------------------	----------

NOMBRE: LABORATORIO PASTEUR S.A.

RUT: 87.674.400-7

DOMICILIO: SERRANO 568, CONCEPCIÓN

FONO: 41- 2231827

REPRESENTANTE LEGAL: ROBERTO VEGA FERNANDEZ

CEDULA DE IDENTIDAD: 5.100.129-K

DOMICILIO: SERRANO #568, CONCEPCIÓN

FONO: 41- 2231827

PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS

PRODUCTOS

ADIFENINA + PROPIFENAZONA SUPOSITORIO ADULTO	\$ 99
PROPIFENAZONA+ADIFENINA SUPOSITORIO INFANTIL	\$ 64

NOMBRE: LABORATORIO RECALCINE

RUT: 91.637.000-8

DOMICILIO: AVDA PEDRO DE VALDIVIA N°295, PROVIDENCIA, SANTIAGO

FONO: 23505200

REPRESENTANTE LEGAL: ROSSANA VEGA TOMLIENOVIC

CEDULA DE IDENTIDAD: 13.232.474-3

DOMICILIO: AVDA PEDRO DE VALDIVIA N°295, PROVIDENCIA, SANTIAGO

FONO: 23505200

PLAZO DE ENTREGA: 48 HORAS

PRODUCTOS

ACIDO VALPROICO GOTAS ORALES 375MG/ML	\$ 3.000
---------------------------------------	----------

I. **MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA**
SECRETARÍA MUNICIPAL

desierta	TETRACICLINA 1% UNGTO OFTÁ LMICO
desierta	CLORDIAZEPOXIDO 10 MG COMPRIMIDO
desierta	CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDOS
desierta	DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTÁ LMICO
desierta	FLUORESCEINA 2% SOLUCIÓN OFTÁLMICA
desierta	FLUORESCEINA ESTERIL (PAPEL FLUORESCEINA)
desierta	TEST DE SHIRMER (CAJA DE 100 UNIDADES)
desierta	GEL LUBRICANTE INTIMO

”

SEGUNDO **REDACTE** la Unidad de Asesoría Jurídica el Contrato correspondiente a la brevedad.

TERCERO: **ADOpte** el Departamento de Salud Municipal las medidas pertinentes para el cumplimiento de esta resolución.

Anótese, comuníquese y dese cuenta.



DIONISIO MANZO BARBOZA
ARQUITECTO
SECRETARIO MUNICIPAL



DR. LUIS MELLA GAJARDO
ALCALDE

DISTRIBUCION:

Concejales - Alcaldía - Control - Jurídico - SALUD - Interesado - Delegación San Pedro - Acuerdo
N°444/14 Acta N°50/2014.
LMG/HCM/DMB/bof.-