

PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL UNITARIO	SUBTOTAL	TOTAL
PHARMA INVESTI DE CHILE S A	AZELASTINA 0.05% SOL.OFT 5ml	100	5.800	580.000	5.593.000
	LA TANOPROST 0.005% SOL.OFT 2.5ml	500	4.000	2.000.000	
	HIALURINATO DE SODIO 0.4%, FCO GOTARIO 10ML	500	2.000	1.000.000	
	TI MOLOL 0.5% + DORZOLAMIDA 2% SOL.OFTALMICA	200	5.600	1.120.000	
NOVOFARMA SERVICE S A	HIALURONATO DE SODIO 4.0 MG. DEBE CONTENER CAJA CON 4 SOBRES CONTENIENDO CADA UNO 5 AMPOLLETAS APLICADORAS (DOSIS UNICA) CON 0.5 ML C/U., SIMILAR A LAGRICEL	14	6.100	85.400	101.626
ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA - Alcon Chile Farmacéutico	POUETILEN GLICOS + PROPILENGLICOL GEL LUBRICANTE	30	8.606	258.180	307.234
total				5.043.580	6.001.860

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DEPARTAMENTO DE GESTION CLINICA
D.A.S. NUT. STEPHANIE NOVOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE SALUD
I.MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

Ilustre Municipalidad de Chig
JEFE DEPTO. HUSQUINA SANHUEZA F.
ADMINISTRACION Y FINANZAS
JEFA DE FINANZAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE SALUD
I.MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

MARTINA MEDINA A.
Q.F. ENCARGADA DE ABASTECIMIENTO CLINICO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE SALUD
I.MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

Ilustre Municipalidad de Chig
DIRECTOR
D.A.S. DRA. VILMA RAZMILIC B.
DIRECTORA E
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE SALUD
I.MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

TABLA DE EVALUACION 2773-42-1e17

CRITERIOS			
CERTIFICACIONES TECNICAS 30%		EXPERIENCIA CLINICA 40%	
PRECIO 30%		EXELENTE	10,00
PRECIO MENOR OFERTADO X10	Resolución isp o certificado electrónico del registro de medicamentos del isp	5	
PRECIO A EVALUAR	Certificaciones técnicas (GMP-ISO-FDA-INVIMA-INVISA-OTRAS)	5	BUENA 7,00
			REGULAR 3,00
	TOTAL	10	maia 1,00
		sin antecedentes para evaluar (no indica marca)	
		0,00	

PRODUCTO	AZELASTINA 0,05% SOL.OFT 5ml										1,00
CANTIDAD	100										
PROVEEDOR	ESPECIFICACION PROVEEDOR	PRECIO		CERTIFICACIONES TECNICAS				EXP. CLINICA			
		valor	PTOS	Resolución isp o certificado electrónico del isp	Certificacione s técnicas	PTOS cert. tecn.	precio	cert. Tecn.	exp. clinica	TOTAL	
PHARMA INVESTIT DE CHILE S A	001-010-04895 BRIXIA SOLUCION OFTALMICA 0,05% X 6 ML REGISTRO ISP -11830-12	5.800	9,83	5,00	5,00	10,00	10,00	2,95	3,00	4,00	9,95
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	161158. AZELASTINA 0,05 %. REG ISP F-11830-17. PHARMA INVESTIT. BRIXIA SOL OFT. 30-11-18. ENTREGA DENTRO DE 48 HORAS.	12.900	4,42	5,00	5,00	10,00	10,00	1,33	3,00	4,00	8,33
	AZ OFTENNO - LABORATORIO SOPHIA AZELASTINA 0,05% solución oftálmica Resol ISP: F-20032-13 Vencimiento: septiembre 2018 Período de eficacia: 24 meses Presentación: frasco gotario 5ml Despacho: 48 horas hábiles una vez recibida y aceptada orden de compra	5.700	10,00	5,00	5,00	10,00	7,00	3,00	3,00	2,80	8,80
NOVOFARMA SERVICE S A											
Caribbean Pharma Ltda	AZELASTINA 0,05% X 6 ML BRIXIA PHARMA INVESTIT VALOR X FCO PLAZO DE ENTREGA:2 DIAS MONTO MINIMO:50.000 VENCE:11-2018 F-11830117 PROCEDENCIA:ARGENTINA	15.840	3,60	5,00	0,00	5,00	10,00	1,08	1,50	4,00	6,58

PRODUCTO	LATANOPROST 0.005% SOL.OFT 2.5ml																	2,00
CANTIDAD	500																	
		PRECIO			CERTIFICACIONES TECNICAS													TOTAL
PROVEEDOR	ESPECIFICACION PROVEEDOR	valor	PTOS	Resolucion isp o certificado electrónico del isp	Certificacions técnicas	PTOS cert. tecn.	EXP. CLINICA	precio	cert. Techn.	exp. clínica								
OPKO CHILE S.A.	PT00200 LATANOPROST - SOL OFTAL. 50 MCGMLX 2,5ML NO REQUIERE CADENA DE FRIO - F-1921412, UNIDAD X 1 VENEC-08-2018, DESPACHO EN 48 HRS., LABORATORIO ORIGEN LABORATORIOS PHARMACOS EXAKTA, S.A. DE C.V., MEXICO, MARCA OPKO.	1.995	9,52	5,00	5,00	10,00	1,00	2,86	3,00	0,40								6,26
INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	Latanoprost 0,005% x 2,5 ml. ISP: F-22118/15. Laboratorio Pharmatech. Se adjunta ficha técnica, venc: 30-10-2017, Despacho 48 horas. Monto mínimo de despacho OC \$50.000 neto. Flete incluido. Vía Blue express. Se adjuntan fichas e información corporativa.	3.028	6,27	5,00	5,00	10,00	3,00	1,88	3,00	1,20								6,08
PHARMATECH	Latanoprost 0.005%, Solución Oftálmicas fco. 2.5 ml. F-2211815. Vencimiento 30.05.2018	2.000	9,50	5,00	5,00	10,00	3,00	2,85	3,00	1,20								7,05
PHARMA INVESTI DE CHILE S A	001-010-33000 LOUTEN SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.005% X 2.5 ML LATANOPROST REGISTRO ISP F-7585-16 PRODUCTO CON CADENA DE FRIO VENCIMIENTO 30-04-2019	4.000	4,75	5,00	5,00	10,00	10,00	1,43	3,00	4,00								8,43
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	199495. LATANOPROST 0,05 % 2,5 ML. REG ISP F-19214-17. OPKO. GENERICO. 31-08-18. ENTREGA DENTRO DE 48 HORAS.	2.990	6,35	5,00	5,00	10,00	1,00	1,91	3,00	0,40								5,31
NOVOFARMA SERVICE S A	GAAP - LABORATORIO SOPHIA LATANOPROST 0,005% solución oftálmica Resol ISP: F-15625-16 Vencimiento: septiembre 2018 Periodo de eficacia: 24 meses Presentación: frasco gotario 3ml NO NECESITA REFRIGERACION Despacho: 48 horas hábiles una vez recibida y aceptada orden de compra	3.500	5,43	5,00	5,00	10,00	3,00	1,63	3,00	1,20								5,83
Caribbean Pharma Ltda	LATANOPROST SOL OFT 50 UG 2,5 ML NO REFRIGERADO GENERICO OPKO VALOR X FCO PLAZO DE ENTREGA:2 DIAS MONTO MINIMO:50.000 VENEC-08-2018 F-1921417 PROCEDENCIA:MEXICO	2.788	6,81	5,00	0,00	5,00	1,00	2,04	1,50	0,40								3,94
Laboratorios SMB Farma S.A.	TOMME FCO 2,5 ML. LATANOPROST 0,005% SOL.OFT 2.5ml	1.900	10,00	5,00	5,00	10,00	3,00	3,00	3,00	1,20								7,20
PRODUCTO	HIALURONATO DE SODIO 4.0 MG, DEBE CONTENER CAJA CON 4 SOBRES CONTENIENDO CADA UNO 5 AMPOLLETAS APLICADORAS (DOSIS ÚNICA) CON 0.5 ML C/U., SIMILAR A LAGRICEL																	3,00
CANTIDAD	2																	
		PRECIO			CERTIFICACIONES TECNICAS													TOTAL
PROVEEDOR	ESPECIFICACION PROVEEDOR	valor	PTOS	Resolucion isp o certificado electrónico del isp	Certificacions técnicas	PTOS cert. tecn.	EXP. CLINICA	precio	cert. Techn.	exp. clínica								
NOVOFARMA SERVICE S A	LAGRICEL - LABORATORIO SOPHIA HIALURONATO DE SODIO 0.4% solución oftálmica Resol ISP: F-20108-13 Vencimiento: octubre 2018	6.100	10,00	5,00	5,00	10,00	10,00	3,00	3,00	4,00								10,00
PRODUCTO	HIALURINATO DE SODIO 0.4%, FCO GOTARIO 10ML																	4,00

CANTIDAD		500													PRECIO		CERTIFICACIONES TECNICAS				0,30		0,30		0,40		TOTAL							
PROVEEDOR		ESPECIFICACION PROVEEDOR													valor		PTOS		Resolución isp o certificado electrónico del isp		Certificacione s técnicas		PTOS cert. tecn.		EXP. CLINICA		precio cert. Techn.		exp. clinica					
INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.		HIALTEARS (HIALURONATO) 0,4% FRASCO 10 ML. ISP: F-21495/14. LABORATORIO OPHHTHA. SE ADJUNTA FICHA TÉCNICA. , venc: 31-03-2018.													3.814		2,36		5,00		5,00		10,00		7,00		0,71		3,00		2,80		6,51	
ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA - Alcon Chile Farmacéutico		4180164 TEARS NATURALE II, Dextrán-70 1 mg Hidroxipropilmetilcelulosa 3 mg DUASORB+ POLYQUAD, FRASCO 15 ML SOLUCIÓN GOTAS OFTALMICAS.													1.917		se solicita hialurinato de sodio 0,4%																	
PHARMATECH		Aurosol, Hipromelosa 0,7%, Lagrimas Artificiales x 10 ml. Vencimiento 30.07.2018													900		se solicita hialurinato de sodio 0,4%																	
PHARMA INVESTI DE CHILE S A		001-010-61560 TOPTEAR SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,4% X 10ML VCTO. 31-08-2018													2.000		4,50		5,00		5,00		10,00		10,00		1,35		3,00		4,00		8,35	
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA		254530. HIALURONATO DE SODIO 0,4 % 10 ML. REG ISP F-13897-14. PHARMA INVESTI. TOP TEAR SOL OFT 0,4 %. 31-05-18. ENTREGA DENTRO DE 48 HORAS.													11.990		0,75		5,00		5,00		10,00		10,00		0,23		3,00		4,00		7,23	
NOVOFARMA SERVICE S A		LAGRICEL - LABORATORIO SOPHIA HIALURONATO DE SODIO 0,4% solución oftálmica Resol ISP: F-20108-13 Vencimiento: octubre 2018 Periodo de eficacia: 24 meses Presentación: caja con 4 sobres, cada sobre contiene 5 Unidades de 0,5ml c-u													6.100		1,48		5,00		5,00		10,00		10,00		0,44		3,00		4,00		7,44	
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.		PVI7036 - HYABAK, HIALURONATO SÓDICO 0,15%, 10ML. - Reg ISP: 1209_14, venc: 30-04-2018. Despacho en 48 horas.													8.940		se solicita hialurinato de sodio 0,4%																	
Caribbean Pharma Ltda		HIALURONATO DE SODIO 0,4% X 10 ML TOPTEAR PHARMA INVESTI VALOR X FCO PLAZO DE ENTREGA:2 DIAS MONTO MINIMO:50.000 VENCE:01-2018													9.058		0,99		5,00		0,00		5,00		10,00		0,30		1,50		4,00		5,80	
Laboratorios SMB Farma S.A.		OSMOLUB FCO 10 ML, HIALURINATO DE SODIO 0,1%, FCO GOTARIO 10ML													1.900		se solicita hialurinato de sodio 0,4%																	

PRODUCTO		POLIETILEN GLICOS + PROPILENGLICOL GEL LUBRICANTE																						5,00
CANTIDAD		30																						
PROVEEDOR		ESPECIFICACION PROVEEDOR																						
ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA - Alcon Chile Farmacéutico		4180164 SYSTANE gel Oftálmico en Gotas. Propilenglicol 0,3% Polietilenglicol 0,4%. FRASCO 10 ML. REGISTRO F-19617. MARCA ALCON. ,												8.606	10,00	5,00	5,00	10,00	10,00	3,00	3,00	4,00		10,00
Caribbean Pharma Ltda		POLIETIN+PROPILENG 10 ML GEL SYSTINE GEL ALCON VALOR X FCO PLAZO DE VENCE:01-2018												12.746	6,75	5,00	0,00	5,00	10,00	2,03	1,50	4,00		7,53

PRODUCTO	TIMOLOL 0.5% + DORZOLAMIDA 2% SOL.OFTALMICA										6,00
CANTIDAD	200										
PROVEEDOR	ESPECIFICACION PROVEEDOR	PRECIO		CERTIFICACIONES TECNICAS				0,30	0,30	0,40	TOTAL
		valor	PTOS	Resolución isp o certificado electrónico del isp	Certificaciones técnicas	PTOS cert. tecn.	EXP. CLINICA	precio	cert. Techn.	exp. clinica	
INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	DORTIM (DORZOLAMIDA 0.2% + MALEATO DE TIMOLOL 0.5%) FRASCO 6 ML. ISP: F-20789/14. LABORATORIO OPHTHA.,, venc: 30-06-2018.	6,060	6,60	5,00	5,00	10,00	7,00	1,98	3,00	2,80	7,78
ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA - Alcon Chile Farmacéutico	5630144 AZARGA; BRINZOLAMIDA 1% + TIMOLOL 0.5% FRASCO 5 ML SOLUCIÓN GOTAS OFTALMICAS, REGISTRO ISP F-17777 , MARCA ALCON PROCEDENCIA BRASIL. VENCIMIENTO 30-07-2018.	8,838	se solicita timolol 0,5% con <u>dorzolamida 2%</u>								
PHARMA INVESTI DE CHILE S A	001-010-19100 GLAUCOTENSIL-T SOLUCIÓN OFTÁLMICA X 5 ML REGISTRO ISP F-11829-12 PROCEDENCIA ARGENTINA FABRICANTE POEN S.A.C.I.F. VCTO. 30-08-2019	5,600	7,14	5,00	5,00	10,00	10,00	2,14	3,00	4,00	9,14
DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	161151. DORZOLAMIDA + TIMOLOL 20MG+5MG SOL OFT 5 ML. REG ISP F-11829-12. PHARMA INVESTI. GLAUCOTENSIL T SOL OFT. 31-08-19.	17,950	2,23	5,00	5,00	10,00	10,00	0,67	3,00	4,00	7,67
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	DR2L20.GOTS. GLAUCOTENSIL-T X 5ML SOL.OFT.,. PHARMA INVESTI. DORZOLAMIDATIMOLOL. REG ISP F-11829 - VTO 8-2019 -	25,045	1,60	5,00	5,00	10,00	10,00	0,48	3,00	4,00	7,48
SOCOSEP SA	Tiof Plus - Saval - contiene: Dorzolamida 2.0 g; Timolol 0.5 g. - vencimineto superior 18 meses	21,599	1,85	5,00	5,00	10,00	10,00	0,56	3,00	4,00	7,56
PRISMA FARMACEUTICA SPA	GLAUCOTENSIL-T X 5ML SOLUCION OFTALMOLOGICA, PHARMA INVESTI. DORZOLAMIDATIMOLOL	25,044	1,60	5,00	5,00	10,00	10,00	0,48	3,00	4,00	7,48
PFIZER CHILE S.A.	XALATAN GOTARIO 2.5 ML. Marca PFIZER. Formato: Gotario. arto. Se adjuntan Especificaciones Técnicas. REGISTRO ISP N° F-0056-12. VENCIMIENTO: 08-2019.	4,000	se solicita timolol 0,5% con dorzolamida 2%								
Caribbean Pharma Ltda	DORZOLAMIDA+TIMOLOL SOL OFT X 5 ML GLAUCOTENSIL T PHARMA INVESTI VALOR X FCO PLAZO DE ENTREGA:2 DIAS MONTO MINIMO:50.000 VENCE:01-2018 F-1182917 PROCEDENCIA:ARGENTINA	19,961	2,00	5,00	0,00	5,00	10,00	0,60	1,50	4,00	6,10
Laboratorios SMB Farma S.A.	GLAUSOLETS PLUS FCO 5 ML, TIMOLOL 0.5% + DORZOLAMIDA 2% SOL.OFTALMICA	5,200	7,69	5,00	5,00	10,00	7,00	2,31	3,00	2,80	8,11

RESUMEN OFERTAS LICITACION 2773-42-LE17

Rut Proveedor	Proveedor	Total Oferta
76.669.630-9	OPKO CHILE S.A.	\$ 997.500
86.537.600-6	ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA - Alcon Chile Farmacéutico	\$ 2.984.280
76.830.090-9	Caribbean Pharma Ltda	\$ 11.881.580
94.544.000-7	PHARMA INVESTI DE CHILE S A	\$ 4.700.000
76.956.140-4	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	\$ 5.009.000
96.945.670-2	NOVOFARMA SERVICE S A	\$ 5.382.200
96.981.250-9	PFIZER CHILE S.A.	\$ 800.000
96.544.130-1	Laboratorios SMB Farma S.A.	\$ 2.940.000
76.055.804-4	INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	\$ 4.633.000
76.113.734-4	PHARMATECH	\$ 1.450.000
76.348.947-7	SOCOSEP SA	\$ 4.319.800
76.237.266-5	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	\$ 4.470.000
76.389.383-9	DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA	\$ 12.370.000
76.642.612-3	PRISMA FARMACEUTICA SPA	\$ 5.008.800



CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA-CONVENIOS
N°130-2017.-

Profesional de Finanzas DAS que suscribe, certifica que para el Presupuesto Municipal año 2017 aprobado y autorizado según Decreto Alcaldicio N° 2881, de fecha 12/12/2016, y Decreto Alcaldicio 3017, de 28/12/2016 se genera la presente disponibilidad presupuestaria que respalda la compra especificada a continuación:

FINALIDAD: MEDICAMENTOS

SOP	143 20/03/2017
VALOR COMPROMETIDO	\$ 7.000.000.-
CENTA CONTABLE	2152204004002 Productos farmacéuticos
CONVENIO	Resolutividad APS (UAPO)

Dichas compras o contrataciones se deberá cautelar lo establecido en normativa de Ley 19.886 de Compras Públicas. Se extiende el presente certificado sin salvedades. Su vigencia se extiende hasta el 31/12/2017.


HECTOR SALAS ARANEDA
PROFESIONAL DEPTO. FINANZAS D.A.S.

CHIGUAYANTE, 23 Marzo 2017.
HSA/hsa.-



DECRETO N° 572.-

CHIGUAYANTE 29 MAR 2017

VISTOS : Estos antecedentes; lo dispuesto en la Ley N°19.886 de Bases sobre contratos administrativos de suministro y prestaciones de servicio de 2003, el reglamento de la Ley N° 19.886; el Decreto Alcaldicio N° 26 de fecha 05 de Enero de 1998 que crea el Departamento de Administración de Salud Municipal; Decreto Alcaldicio N° 1.878 de fecha 24 de Septiembre de 2013, que delega firma "Por orden del Sr. Alcalde" de las licitaciones menores a 500 UTM en el Director de Salud; La Solicitud de Pedido Interno N°143 de fecha 20 de marzo del 2017 que solicita la adquisición de medicamentos; Bases Administrativas Especiales "MEDICAMENTOS UAPO N°1"; Certificado de disponibilidad presupuestaria N°130/2017 de fecha 23 de marzo del 2017; en uso de las facultades que me confieren los Artículos 12 y 63 de la Ley 18.895 , Orgánica Constitucional de Municipalidades.

CONSIDERANDO: Que, conforme a las necesidades del servicio, y en especial a los requerimientos de los centros de salud de abastecerse de medicamentos, el presente Decreto viene a hacer llamado de Licitación pública, conforme a lo dispuesto en el artículo 7 y siguientes de la Ley 19.886, y el artículo 9 y siguientes del Reglamento de la Ley 19.886.

DECRETO:

- 1.-Autorízase el llamado a propuesta pública para la adquisición de "MEDICAMENTOS UAPO N°1", según detalle de Solicitud de Pedido Interno N°143-2017.
- 2.-Apruébase las bases y demás antecedentes de la licitación pública denominada "MEDICAMENTOS UAPO N°1".
- 3.-Nómbrese Unidad Técnica a Dirección de Salud Municipal.
- 4.-Impútese el presente gasto a la cuenta presupuestaria 20152204004002, del Presupuesto vigente del Departamento de Administración de Salud Municipal.

ANOTESE, COMUNIQUESE, ARCHIVESE Y PUBLIQUESE EN www.mercadopublico.cl

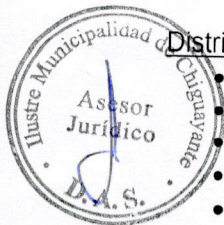


LISANDRO TAPIA-SANDOVAL
SECRETARIO MUNICIPAL



B.Q. PABLO BELLOY KUHN
DIRECTOR (S) DAS

LTS/PBK/MMA/mma



Distribución

- Alcaldía
- Dirección de control
- Secretaria municipal
- Abastecimiento Clínico DAS
- Archivo

31 MAR 2017

DIRECCIÓN
ADMINISTRACIÓN DE SALUD
CHIGUAYANTE