

Rut : 69.072.000-0

Demandante : I MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA

Dirección : Gran Avenida José Miguel Carrera N° 8585

Unidad de Compra : MUNICIPAL

Teléfono : 56-02-25584133

Fecha Envío OC. : 15-07-2014 15:51:22

Fax : 25584133

Estado : Aceptada

# ORDEN DE COMPRA N°: 2765-992-SE14

|                     |                                     |            |                                  |                   |                  |
|---------------------|-------------------------------------|------------|----------------------------------|-------------------|------------------|
| <b>SEÑOR (ES)</b> : | MARTINEZ PINTO PAULINA Y OTRA       |            |                                  | <b>A Sr (a)</b> : | PAULINA MARTINEZ |
| <b>DIRECCIÓN</b> :  | AV.CACIQUES<br>CHILENOS SUR<br>1392 | Huechuraba | Región Metropolitana de Santiago | <b>FONO</b> :     | (56)(2) 7211618  |
| <b>RUT</b> :        | 50.224.740-9                        |            |                                  | <b>FAX</b> :      | (56)(2) 7211166  |

|                                     |  |                |                                  |  |  |
|-------------------------------------|--|----------------|----------------------------------|--|--|
| <b>NOMBRE ORDEN DE COMPRA :</b>     | Medicamentos e insumos de farmacia para beneficios |                |                                  |  |  |
| <b>FECHA ENTREGA PRODUCTOS :</b>    |  |                |                                  |  |  |
| <b>DIRECCION DE ENVIO FACTURA :</b> | Gran Avenida José Miguel Carrera N° 8585           | La Cisterna    | Región Metropolitana de Santiago |  |  |
| <b>DIRECCION DE DESPACHO :</b>      | Gran Avenida José Miguel Carrera N° 8585           | La Cisterna    | Región Metropolitana de Santiago |  |  |
| <b>METODO DE DESPACHO :</b>         | Otra Forma de Despacho, Ver Instruc                |                |                                  |  |  |
| <b>FORMA DE PAGO :</b>              | 30 días contra la recepción conforme de la factura |                |                                  |  |  |
| <b>CONTACTO OC :</b>                | Gladys Camila Pérez Albornoz                       | 56-02-25584133 | glacpa@gmail.com                 |  |  |

| Código   | Producto  | Cantidad / Unidad | Especificaciones Comprador  | Especificaciones Proveedor                     | Precio Unitario | Descuento | Cargos | Valor Total |
|----------|-----------|-------------------|---|--|-----------------|-----------|--------|-------------|
| 85121902 | Farmacias | 2 Caja            | Supradyn cápsulas blandas (Solicitud 784; Beneficiaria Sra. Elizabeth Bastias; Asistente Social Sra. María Cristina Sáez) | Supradyn x 30 cápsulas blandas                 | 8.200,00        | 0,00      | 0,00   | 16.400      |
| 85121902 | Farmacias | 6 Caja            | Topictal 25 mg. (Solicitud 782; Beneficiaria Sra. Miriam Acevedo; Asistente Social Sr. Felipe Escobar)                    | Cajas Topictal 25 mg. x 28 comprimidos         | 13.200,00       | 0,00      | 0,00   | 79.200      |
| 85121902 | Farmacias | 2 Caja            | Grifodilzem 60 mg. (Solicitud 790; Beneficiaria Sra. Rosa Guzmán; Asistente Social Sra. María Cristina Sáez)              | Cajas Grifodilzem 60 mg.                       | 11.700,00       | 0,00      | 0,00   | 23.400      |
| 85121902 | Farmacias | 2 Caja            | Slow-K (Solicitud 782; Beneficiaria Sra. Miriam Acevedo; Asistente Social Sr. Felipe Escobar)                             | Slow-K x 30 grageas                            | 11.500,00       | 0,00      | 0,00   | 23.000      |
| 85121902 | Farmacias | 1 Unidad          | Medidor de glucosa más cintas ( Solicitud 741; Beneficiaria Sra. Lucy Contreras; Asistente Social Sra. Carmen Arce)       | Medidor de glucosa One Touch Ultra STRI 50 x 2 | 31.000,00       | 0,00      | 0,00   | 31.000      |
| 85121902 | Farmacias | 8 Tarro           | Tarros NAN 1 de 400 grs. (Solicitud 740; Beneficiaria Sra. Katherine Barahona; Asistente Social Sra. María Cristina Sáez) | Tarros NAN 1 de 400 grs.                       | 7.100,00        | 0,00      | 0,00   | 56.800      |

|                 |    |                |
|-----------------|----|----------------|
| <b>Neto</b>     | \$ | <b>229.800</b> |
| <b>Dcto.</b>    | \$ | <b>0</b>       |
| <b>Cargos</b>   | \$ | <b>0</b>       |
| <b>Subtotal</b> | \$ | <b>229.800</b> |
| <b>19% IVA</b>  | \$ | <b>43.662</b>  |
| <b>Total</b>    | \$ | <b>273.462</b> |

Orden de Compra Costo de evaluación desproporcionado, y por monto de contratación inferior a 100 UTM

**Fuente Financiamiento:** FONDOS MUNICIPALES

**Observaciones:**

Solicitudes 740, 741,782, 784 y 790 Depto. Desarrollo Social  
Coordinar despacho con la Sra. Jacqueline Mena ó Sra. Edith Aravena, al fono 25407559  
Obligación 36-992  
Social (2), Archivo.

Derechos del Proveedor del Mercado Público

1. Derecho a entender los resultados de cada proceso.
  2. Derecho a participar en mercado público igualitariamente y sin discriminaciones arbitrarias.
  3. Derecho a exigir el pago convenido en el tiempo y forma establecido en las bases de licitación.
  4. Derecho a impugnar los actos de los organismos compradores del sistema.
  5. A difundir y publicitar sus productos y servicios entre los organismos compradores, previo o no relacionados con procesos de compra o contratación en desarrollo.
  6. Derecho a inscribirse en el registro oficial de contratistas de la Administración del Estado, Chile Proveedores y a no entregar documentación que se encuentre acreditada en éste.
- Especificaciones

Para revisar en detalle sus derechos como proveedor visite <https://www.mercadopublico.cl/Portal/MP2/secciones/leyes-y-reglamento/derechos-del-proveedor.html>