

MAT: Adjudica adquisición medicamentos vía Licitación Pública.-/

VISTOS:

1. D.A. N°3851 de fecha 06.12.16 rectificando mediante D.A N°3920 de fecha 14.12.16 mediante el cual asume funciones como Alcaldesa de la I. Municipalidad de El Quisco a Doña Natalia Carrasco Pizarro. Facultades que confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores;
2. Resolución N° 7 de 2019 de Contraloría General de la República, que fija normas de exención del trámite de Toma de Razón;
3. Ley N°19.886, y su Reglamento sobre Contratos Administrativos de suministro y prestación de servicios, del Ministerio de Hacienda (última modificación 12.05.2015);
4. Decreto Alcaldicio N°1185 de fecha 06.05.2021 que Aprueba Bases Técnicas, Bases Administrativas, y llama a Licitación Publica denominada "Adquisición de Medicamentos y suplementos alimenticios para farmacias municipales" dependientes de la Municipalidad de El Quisco;
5. Acta de Evaluación correspondiente a la licitación N° 3692-15-LE21, del Departamento de Salud de la I. Municipalidad de El Quisco de fecha 04.06.2021;
6. Certificado De Disponibilidad Presupuestaria N° 308 de fecha 03.05.2021, de Encargado de Contabilidad y Finanzas del Departamento de Salud El Quisco, Jorge González Aranda;

CONSIDERANDO:

La necesidad de contar con los productos farmacéuticos para los beneficiarios de las Farmacias Municipales de El Quisco e Isla Negra y así poder abastecer a la población con estos medicamentos indicados en recetas médicas, a un costo menor, para mejorar el acceso económico de estos productos, con el fin de seguir entregando mejores servicios y más atenciones de calidad a la comunidad.

DECRETO:

- I. Adjudíquese al proveedor **ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LTDA, RUT: 81.378.300-2** por un monto de \$3.209.412 (tres millones doscientos nueve mil cuatrocientos doce pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
144	ENSURE ADVANCE CHOCOLATE 850 GRAMOS	72	36	\$11.897	\$428.292
145	ENSURE ADVANCE FRUTILLA 850 GRAMOS	72	36	\$11.897	\$428.292



I. MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

146	ENSURE ADVANCE VAINILLA 850 GRAMOS	72	36	\$11.897	\$428.292
147	ENSURE CHOCOLATE 850 GR.	36	24	\$11.194	\$268.656
148	ENSURE FRUTILLA 850 GR	36	24	\$11.194	\$268.656
149	ENSURE VAINILLA 850 GR	36	24	\$11.194	\$268.656
201	GLUCERNA TRIPLE CARE VAINILLA 900 GR	72	36	\$11.963	\$430.668
294	PEDIASURE VAINILLA 900G	60	60	\$11.465	\$687.900
TOTAL					\$3.209.412

- II. Adjudíquese al proveedor **ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA, RUT 86.537.600-6** por un monto de \$ 882.460 (ochocientos ochenta y dos mil cuatrocientos sesenta pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
210	ICAPS X 60 COMPRIMIDOS	30	20	\$17.326	\$346.520
332	SYSTANE BALANCE 0.6 PROPILENGLICOL	20	20	\$13.909	\$278.180
333	SYSTANE ULTRA X 10 ML	20	20	\$12.888	\$257.760
TOTAL					\$882.460

- III. Adjudíquese al proveedor **ALLERGAN LABORATORIOS LTDA, RUT: 78.411.950-5** por un monto de \$ doscientos ochenta y ocho mil ochocientos veinte (ciento cuarenta mil doscientos pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
38	BIMATOPROST/BRIMONIDINA/TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA 5 ML	20	20	\$14.441	\$288.820
TOTAL					\$288.820

- IV. Adjudíquese al proveedor **ARAMA NATURAL PRODUCTS DISTRIBUIDORA LIMITADA, RUT: 76.070.033-9** por un monto de \$ 773.300 (setecientos setenta y tres mil trescientos pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
276	OMEGA 3 X 120 CAPSULAS	200	200	\$3.300	\$660.000
311	PROPOLEO SPRAY 30 ML	100	100	\$1.133	\$113.300
TOTAL					\$773.300

- V. Adjudíquese al proveedor **ASCEND LABORATORIES SPA, RUT: 76.175.092-5** por un monto de \$ 379.350 (trescientos setenta y nueve mil trescientos cincuenta pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
176	EZETIMIBA 10MG/ SIMVASTATINA 20MG X 28 COMP	10	10	\$20.160	\$201.600
182	FINASTERIDE 1 MG X 90 COMPRIMIDOS	20	20	\$16.020	\$320.400
271	OLMESARTAN 20 MG X 30 COMPRIMIDOS	25	25	\$6.300	\$157.500
272	OLMESARTAN 40 MG X 30 COMPRIMIDOS	50	30	\$8.310	\$249.300
274	OLMESARTAN/HIDROCLORTIAZIDA 40/12,5 X 30 COMPRIMIDOS	45	45	\$8.430	\$379.350
334	TELMISARTAN 40 MG X 30 COMPRIMIDOS	200	10	\$8.850	\$88.500
TOTAL					\$1.396.650



I.MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

- VI. Adjúquese al proveedor **ASPEN CHILE S.A., RUT: 76.328.242-2** por un monto de \$ 147.600 (ciento cuarenta y siete mil seiscientos pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
156	ESTRIOL 0,5 MG X 15 OVULOS	10	10	\$14.760	\$147.600
TOTAL					\$147.600

- VII. Adjúquese al proveedor **ASTRAZENECA S.A., RUT: 76.447.530-5** por un monto de \$325.200 (trescientos veinticinco mil doscientos pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
53	CANDESARTAN 16 MG X 30 COMPRIMIDOS	20	20	\$16.260	\$325.200
TOTAL					\$325.200

- VIII. Adjúquese al proveedor **FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA, RUT: 76.830.090-9** por un monto de \$ \$3.148.500 (tres millones ciento cuarenta y ocho mil quinientos pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
14	AMIODARONA 200 MG X 20 COMPRIMIDOS	50	50	\$2.070	\$103.500
34	BETAMETASONA/DESXCLORFENIRAMINA X 30 COMPRIMIDOS	40	40	\$3.040	\$121.600
35	BETAMETASONA/DEXCLORFENIRAMINA X JARABE	20	20	\$3.215	\$64.300
40	BISOPROLOL 1,25 MG X 30 COMPRIMIDOS	30	30	\$3.200	\$96.000
51	BUPROPION 150 MG X 100 COMPRIMIDOS	45	45	\$10.990	\$494.550
55	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16/12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	20	20	\$7.643	\$152.860
57	CAPTOPRIL 25 MG X 30 COMPRIMIDOS	20	20	\$930	\$18.600
75	CIPROHEPTADINA JARABE VITAMINADO	50	50	\$3.100	\$155.000
83	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG X 10 COMPRIMIDOS	250	250	\$611	\$152.750
94	CLOTRIMAZOL 1% TALCO	1	1	\$1.020	\$1.020
95	CLOTRIMAZOL 1%/ BETAMETASONA 0,005% CREMA 15 GR	60	60	\$334	\$20.040
98	COLAGENO HIDROLIZADO X 60 CAPSULAS	100	100	\$1.750	\$175.000
107	COTRIMOXAZOL FORTE X 10 COMPRIMIDOS	40	40	\$590	\$23.600
121	DIMENHIDRATO 200 MG X 20 COMPRIMIDOS	20	20	\$2.940	\$58.800
166	ETINILESTRADIOL/LEVONORGESTREL 0,03 MG/0,15 MG X 28 COMPRIMIDOS	100	100	\$825	\$82.500
179	FENOTEROL/IPATROPIO SOLUCION PARA INHALACION FRASCO 20 ML	10	10	\$6.107	\$61.070
183	FISIOFER SOLUCION ORAL X 10 FRASCOS	10	10	\$14.500	\$145.000
186	FLUNARIZINA 5 MG X 30 COMPRIMIDOS	20	20	\$1.763	\$35.260
189	FOILLE UNGUENTO TOPICO 28 GRAMOS	40	40	\$2.882	\$115.280



I. MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

195	GESTODENO 0.075 MG +ETINILESTRADIOL 0.02 MG X 21 COMPRIMIDOS	50	50	\$4.572	\$228.600
200	GLIMEPIRIDA 4 MG X 30 COMPRIMIDOS	40	40	\$7.143	\$285.720
213	ITRACONAZOL 100 MG X 15 CAPSULAS	5	5	\$14.286	\$71.430
215	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA	50	50	\$430	\$21.500
216	KETOCONAZOL 2% SHAMPOO	15	15	\$5.600	\$84.000
217	KETOPROFENO 100 MG X 20 COMPRIMIDOS RECUBRIMIENTO	60	60	\$1.629	\$97.740
218	KETOPROFENO 200 MG X 10 COMPRIMIDOS LP	50	50	\$787	\$39.350
225	LAMOTRIGINA 25 MG X 30 COMPRIMIDOS	10	10	\$2.350	\$23.500
229	LEVOCETIRIZINA 2,5 MG/5ML SOLUCION ORAL	30	30	\$2.143	\$64.290
238	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG X 30 COMPRIMIDOS	30	30	\$1.938	\$58.140
256	MULTIVITAMINA PRENATAL	20	10	\$9.750	\$97.500
TOTAL					\$3.148.500

- IX. Adjudíquese al proveedor **CENTRAL DE COMPRAS DEL EXTRASISTEMA S.A., RUT: 96.515.660-7** por un monto de \$ \$246.000 (doscientos cuarenta y seis mil pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
312	PROTEINEX 275 G	30	30	\$8.200	\$246.000
TOTAL					\$246.000

- X. Adjudíquese al proveedor **CHEMOPHARMA S.A., RUT: 96.026.000-7** por un monto de \$ 172.700 (siento setenta y dos mil setecientos pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
119	DILTIAZEM 60 MG X 20 COMPRIMIDOS	30	30	\$2.890	\$86.700
120	DILTIAZEM 90 MG X 20 COMPRIMIDOS	20	20	\$4.300	\$86.000
TOTAL					\$172.700

- XI. Adjudíquese al proveedor **DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA, RUT: 76.834.916-9** por un monto de \$ 158.000 (ciento cincuenta y ocho mil pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
19	APIDRA SOLOSTAR CARTUCHO 3 ML	10	10	\$4.000	\$40.000
203	HALURONATO 0,15% SOLUCION OFTALMICA	20	20	\$5.900	\$118.000
TOTAL					\$158.000



I. MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

- XII. Adjudíquese al proveedor **SALCOBRAND S.A., RUT:76.031.071-9** por un monto de \$1.388.625 (un millón trescientos ochenta y ocho mil seiscientos veinticinco pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
36	BILASTINA 20 MG X 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	20	20	\$8.980	\$179.600
143	ENEMA FOSFATO	40	40	\$2.040	\$81.600
155	ESTRIOL 0,005% GEL VAGINAL	10	10	\$12.585	\$125.850
207	HIERRO PROTEINSUCCINILATO 40 MG/15 ML SOLUCION ORAL	10	10	\$13.900	\$139.000
209	IBUPROFENO 600 MG X 20 COMPRIMIDOS	200	200	\$500	\$100.000
255	MOXIFLOXACINO 400 MG X 10 COMPRIMIDOS	10	10	\$9.110	\$91.100
273	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/5 X 30 COMPRIMIDOS	25	25	\$10.445	\$261.125
330	SUCRALFATO SUSPENSION ORAL 200 ML	60	20	\$7.680	\$153.600
338	TERBINAFINA 1% CREMA DERMICA	100	100	\$855	\$85.500
341	TIAPRIDA 100 MG/ML FRASCO GOTARIO X 30 ML	10	10	\$17.125	\$171.250
TOTAL					\$1.388.625

- XIII. Adjudíquese al proveedor **DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA, RUT:76.389.383-9** por un monto de \$234.345 (doscientos treinta y cuatro mil trescientos cuarenta y cinco pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	ACEITE DE LAVANDA 80 MG X 28 CAPSULAS	5	5	\$11.589	\$57.945
10	AEROGASTROL X 20 CAPSULAS	30	30	\$2.580	\$77.400
383	ZOPICLONA 7,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	400	100	\$990	\$99.000
TOTAL					\$234.345

- XIV. Adjudíquese al proveedor **ETHON PHARMACEUTICALS COMERCIALIZADORA IMP EXP Y DIST SPA, RUT: 76.956.140-4** por un monto de \$1.855.140 (un millón ochocientos cincuenta y cinco mil ciento cuarenta pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
8	ADAPALENO 0,1% GEL DERMICO X 30 GRAMOS	15	15	\$4.960	\$74.400
59	CARBAMAZEPINA 400 MG X 60 COMPRIMIDOS LIBERACION SOSTENIDA	10	5	\$30.682	\$153.410
60	CARBOCISTEINA JARABE ADULTO	20	20	\$2.709	\$54.180
61	CARBOCISTEINA JARABE PEDIATRICO	20	20	\$2.538	\$50.760
85	CLOPIDOGREL 75 MG X 30 COMPRIMIDOS	100	50	\$2.402	\$120.100
137	EMPAGLIFOZINA/METFORMINA 12,5/1000 MG X 60 COMPRIMIDOS	15	15	\$48.814	\$732.210
185	FLUIDASA 600 MG X 10 SOBRES DE 3G	20	20	\$4.856	\$97.120
222	LACTOBACILLUS CASEI X 12 CAPSULAS	20	20	\$3.355	\$67.100



I. MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

232	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 0,15 MG/0,02 MG X 21 COMPRIMIDOS + 7 PLACEBO	20	20	\$1.149	\$22.980
239	LOVASTATINA 20 MG X 28 COMPRIMIDOS	30	30	\$743	\$22.290
289	PARACETAMOL 300 MG/CLORZOXAZONA 250 X 20 COMPRIMIDOS	20	20	\$3.632	\$72.640
346	TRAMADOL 100 MG X 10 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	20	20	\$6.270	\$125.400
354	TRIBENOSIDO/LIDOCAINA CREMA	50	50	\$4.669	\$233.450
387	RISPERIDONA 1 MG x 30 COMPRIMIDOS	20	20	\$1.455	\$29.100
TOTAL					\$1.855.140

- XV. Adjudíquese al proveedor **EXELTIS CHILE SpA, RUT: 76.383.221-K** por un monto de \$ 951.500 novecientos cincuenta y un mil quinientos pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
158	ETINILESTRADIOL 0,02 MG + DIENOGEST 0,03 MG X 28 COMPRIMIDOS	100	50	\$5.040	\$252.000
162	ETINILESTRADIOL/CLORMADINONA 0,03/2 MG X 21 COMPRIMIDOS	10	10	\$5.900	\$59.000
163	ETINILESTRADIOL/CLORMADINONA 0,03/2 MG X 28 COMPRIMIDOS	10	10	\$6.450	\$64.500
164	ETINILESTRADIOL/DROSPIRENONA 0,03 MG/3 MG X 28 COMPRIMIDOS	100	50	\$5.040	\$252.000
316	REGENESIS UP X 30 CAPSULAS	30	30	\$5.400	\$162.000
369	VENLAFAXINA 37,5 MG X 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	40	40	\$4.050	\$162.000
TOTAL					\$951.500

- XVI. Adjudíquese al proveedor **FAES FARMA CHILE, SALUD Y NUTRICION LIMITADA, RUT: 76.065.775-1** por un monto de \$ 167.800 ciento sesenta y siete mil ochocientos pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
142	ENEMA ADULTO 133 ML	20	20	\$1.390	\$27.800
206	HIDROSMINA 200 MG X 30 CAPSULAS	10	10	\$14.000	\$140.000
TOTAL					\$167.800

- XVII. Adjudíquese al proveedor **GALENICUM HEALT CHILE SPA, RUT: 76.285.229-2** por un monto de \$ 1.391.420 (un millón trescientos noventa y un mil cuatrocientos veinte pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
22	ARIPRAZOL 15 MG X 30 COMPRIMIDOS	20	20	\$3.370	\$67.400
70	CILOSTAZOL 50 MG X 30 COMPRIMIDOS	30	30	\$4.794	\$143.820
76	CITICOLINA 1000 MG/10 MK X 10 SOBRES	40	20	\$13.860	\$277.200
168	ETORICOXIB 60 MG X 14 COMPRIMIDOS	20	20	\$4.414	\$88.280
253	MODAFINILO 100 MG X 30 COMPRIMIDOS	10	10	\$6.390	\$63.900
260	NEBIVOLOL 5 MG X 30 COMPRIMIDOS	100	100	\$5.029	\$502.900



I. MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

366	VALSARTAN/HIDROCLOTORIAZIDA 160/25 MG X 30 COMPRIMIDOS	40	40	\$6.198	\$247.920
TOTAL					\$1.391.420

XVIII. Adjudíquese al proveedor **GEDEON RICHTER CHILE SPA, RUT: 76.307.190-1** por un monto de \$ 276.000 (doscientos setenta y seis mil pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
128	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3 MG/0,02 MG X 28 COMPRIMIDOS	100	20	\$3.800	\$76.000
129	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3 MG/0,03 MG X 21 COMPRIMIDOS + 7 PLACEBO	100	50	\$4.000	\$200.000
TOTAL					\$276.000

XIX. Adjudíquese al proveedor **GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LIMITADA, RUT: 85.025.700-0** por un monto de \$ \$1.803.855 (un millón ochocientos tres mil ochocientos cincuenta y cinco pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
188	FLUTICASONA 27,5 MCG SUSPENSION NASAL	30	30	\$7.462	\$223.860
317	RELVAR ELLIPTA 184-22 X 30 DOSIS FLUTICASONA-VILANTEROL	10	10	\$27.760	\$277.600
318	RELVAR ELLIPTA 92-22 X30 DOSIS FLUTICASONA-VILANTEROL	25	25	\$25.493	\$637.325
357	UMECLIDINIO/VILANTEROL 55/22 X 30 DOSIS	30	10	\$21.523	\$215.230
358	UMECLIDINIO/VILANTEROL/FLUTICASONA 55/22/922 X 30 DOSIS	10	10	\$44.984	\$449.840
TOTAL					\$1.803.855

XX. Adjudíquese al proveedor **INSTITUTO SANITAS S.A., RUT: 90.073.000-4** por un monto de \$ 161.980 (ciento sesenta y un mil novecientos ochenta pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3	ACIDO FOLICO 5 MG X 30 COMPRIMIDOS	40	40	\$810	\$32.400
266	NITROFURANTOINA 100 MG X 50 CAPSULAS	20	20	\$3.200	\$64.000
267	NITROFURANTOINA 50 MG X 30 CAPSULAS	30	30	\$2.186	\$65.580
TOTAL					\$161.980

XXI. Adjudíquese al proveedor **INVERSIONES PHARMAVISAN S.A, RUT: 76.055.804-4** por un monto de \$ 158.620 (ciento cincuenta y ocho mil seiscientos veinte pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
190	FUROSEMIDA 40 MG X 12 COMPRIMIDOS	100	100	\$214	\$21.400
254	MORFINA 20 M/ML SOLUCION ORAL 60 ML	6	6	\$12.600	\$75.600
291	PARGEVERINA 5 MG/ML FRASCO GOTARIO	60	60	\$1.027	\$61.620
TOTAL					\$158.620



I.MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

- XXII. Adjudíquese al proveedor **KNOP LABORATORIOS S.A, RUT: 89.688.800-5** por un monto de \$ 2.054.030 (dos millones cincuenta y cuatro mil treinta pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
23	ARNIKA 10% GEL 50 GRAMOS	25	25	\$3.264	\$81.600
97	COLAGENO HIDROLIZADO X 30 SOBRES	300	150	\$6.300	\$945.000
103	COLECALCIFEROL 800 UI X 30 COMPRIMIDOS	40	40	\$4.320	\$172.800
104	COLECALCIFEROL 800 UI X 60 COMPRIMIDOS	60	30	\$4.800	\$144.000
108	CRANBERRY X 60 CAPSULAS	50	10	\$5.700	\$57.000
196	GINEMAXIN CIMIFUGA 40 MG X 60 COMP	20	20	\$4.800	\$96.000
198	GINKGO BILOBA 40 MG X 30 COMPRIMIDOS	10	10	\$4.508	\$45.080
240	MAGNATIL C MAGNESIO CON VIT C X 30 COMP. EFERVESCENTES	10	10	\$4.655	\$46.550
242	MELIPASS 60 CAPSULAS	100	100	\$3.124	\$312.400
368	VARIPLEX 60 COMP	30	30	\$5.120	\$153.600
TOTAL					\$2.054.030

- XXIII. Adjudíquese al proveedor **LABORATORIO BIOTOSCANA FARMA SPA, RUT: 79.873.270-6** por un monto de \$ 939.000 (novecientos treinta y nueve mil pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	BUDESONIDA ESPUMA RECTAL	5	5	\$113.300	\$566.500
321	SALOFALK 500 MG X 100 COMPRIMIDOS	10	5	\$74.500	\$372.500
TOTAL					\$939.000

- XXIV. Adjudíquese al proveedor **LABORATORIO BOSTON S.A., RUT: 96.989.940-K** por un monto de \$ 266.400 (doscientos sesenta y seis mil cuatrocientos pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
259	NAT 100 BALANCE X 900 GRAMOS	72	36	\$7.400	\$266.400
TOTAL					\$266.400

- XXV. Adjudíquese al proveedor **LABORATORIO CHILE S.A., RUT: 77.596.940-7** por un monto de \$ 3.325.950 (tres millones trescientos veinticinco mil novecientos cincuenta pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	ACIDO MEFENAMICO 500 MG X 10 COMPRIMIDOS	80	80	\$390	\$31.200
11	ALPRAZOLAM 0,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	200	200	\$450	\$90.000
26	ATORVASTATINA 20 MG X 30 COMPRIMIDOS	250	250	\$600	\$150.000
27	ATORVASTATINA 40 MG X 30 COMPRIMIDOS	80	80	\$163	\$13.040
64	CARVEDILOL 12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	80	80	\$780	\$62.400
82	CLONAZEPAM 2 MG X 30 COMPRIMIDOS	400	400	\$930	\$372.000



I.MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

86	CLORFENAMINA 4 MG X 20 COMPRIMIDOS	200	200	\$140	\$28.000
87	CLORTALIDONA 50 MG X 15 COMPRIMIDOS	20	20	\$3.345	\$66.900
91	CLOTIAZEPAM 5 MG X 30 COMPRIMIDOS	150	150	\$3.480	\$522.000
118	DIGOXINA 0,25 MG X 30 COMPRIMIDOS	15	15	\$840	\$12.600
126	DOXASOZINA 4 MG X 30 COMPRIMIDOS	20	20	\$7.290	\$145.800
177	FAMOTIDINA 40 MG X 10 COMPRIMIDOS	100	100	\$20	\$2.000
187	FLUOXETINA 20 MG X 20 COMPRIMIDOS	100	100	\$260	\$26.000
236	LOPERAMIDA 2 MG X 6 COMPRIMIDOS	40	40	\$174	\$6.960
299	PRAMIPEXOL 0,375 MG X 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	5	5	\$8.670	\$43.350
301	PREDNISONA 20 MG X 20 COMPRIMIDOS	100	100	\$1.000	\$100.000
303	PREDNISONA 5 MG X 20 COMPRIMIDOS	140	140	\$260	\$36.400
313	QUETIAPINA 100 MG X 30 COMPRIMIDOS	600	300	\$2.610	\$783.000
337	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	30	30	\$9.690	\$290.700
340	TIAMINA 10 MG X 40 COMPRIMIDOS	10	10	\$1.800	\$18.000
363	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	30	30	\$8.760	\$262.800
365	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	30	30	\$8.760	\$262.800
TOTAL					\$3.325.950

XXVI. Adjudíquese al proveedor **LABORATORIOS ANDROMACO S.A, RUT: 76.237.266-5** por un monto de \$ 1.511.755 (un millón quinientos once mil setecientos cincuenta y cinco pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
7	ACIDO VALPROICO 500 MG X 30 COMPRIMIDOS RECUBRIMIENTO ENTERICO	30	30	\$3.885	\$116.550
12	AMBROXOL 30 MG/5 ML JARABE ADULTO	100	100	\$446	\$44.600
115	DICLOFENACO 100 MG 8 CAPSULAS LP	60	60	\$362	\$21.720
133	ELCAL D SUPRA (1200 MG/800 UI) X 30 SOBRES	20	20	\$7.875	\$157.500
151	ESTRADIOL 1 MG X 30 COMPRIMIDOS	30	30	\$5.133	\$153.990
154	ESTRADIOL/NOMEGESTROL 1,5/2,5 MG X 28 COMPRIMIDOS	5	5	\$10.175	\$50.875
192	GAMALATE B6 SOLUCION ORAL 80 ML	20	20	\$8.836	\$176.720
223	LACTULOSA 65% JARABE 200 ML	100	100	\$1.670	\$167.000
241	MALTOFER COMPLEJO DE HIERRO III SOLUCION ORAL 50 MG/ML FRASCO GOTARIO 30 ML	20	20	\$5.956	\$119.120
250	MIDODRINA 2,5 MG X 20 COMPRIMIDOS	20	20	\$5.318	\$106.360
290	PARCHE SALICILATO DE METILO 36 MG (REF SALONPAS)	100	20	\$19.866	\$397.320
TOTAL					\$1.511.755



I. MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

XXVII. Adjudíquese al proveedor **LABORATORIOS RECALCINE S.A, RUT: 91.637.000-8** por un monto de \$ 921.000(novecientos veintiún mil pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6	ACIDO VALPROICO 500 MG X 100 CAPSULAS RECUBRIMIENTO ENTERICO	15	15	\$15.000	\$225.000
152	ESTRADIOL 2 MG X 30 COMPRIMIDOS	20	20	\$7.200	\$144.000
157	ESZOPICLONA 2 MG X 30 COMPRIMIDOS	10	10	\$4.800	\$48.000
228	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL	10	10	\$7.000	\$70.000
231	LEVODROPROPISINA 60 MG/10 ML JARABE 120 ML	20	20	\$2.200	\$44.000
235	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20 MG/12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS	20	20	\$12.000	\$240.000
310	PROPAFENONA 300 MG X 20 COMPRIMIDOS	10	10	\$15.000	\$150.000
TOTAL					\$921.000

XXVIII. Adjudíquese al proveedor **LABORATORIOS SANFER DE CHILE S.A., RUT: 76.551.792-3** por un monto de \$ 323.540 (trescientos veintitrés mil quinientos cuarenta pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
47	BRINZOLAMIDA/BRIMONIDINA SOLUCION OFTALMICA	20	20	\$16.177	\$323.540
TOTAL					\$323.540

XXIX. Adjudíquese al proveedor **LIBRA CHILE S.A., RUT: 96.859.930-5** por un monto de \$ 150.000 (ciento cincuenta mil pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
69	CICLOSPORINA 25 MG X 50 CAPSULAS	10	10	\$15.000	\$150.000
TOTAL					\$150.000

XXX. Adjudíquese al proveedor **SOCIEDAD COMERCIALIZADORA MEDIKAR LIMITADA, RUT: 76.167.536-2** por un monto de \$ 145.000 (ciento cuarenta y cinco mil pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
323	SERTRALINA 100 MG X 30 COMPRIMIDOS	50	50	\$2.900	\$145.000
TOTAL					\$145.000

XXXI. Adjudíquese al proveedor **MEGALABS CHILE S.A., RUT: 94.544.000-7** por un monto de \$238.020 (doscientos treinta y ocho mil veinte pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
220	KETOROLACO 30 MG X 4 COMPRIMIDOS SL	10	10	\$4.305	\$43.050
345	TOPTHEAR (HIALURONADO DE SODIO)	20	20	\$6.211	\$124.220



I. MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

380	VITANGO X30 RHODIOLA ROSEA 200MG	10	10	\$7.075	\$70.750
TOTAL					\$238.020

XXXII. Adjudíquese al proveedor **MERCK S.A., RUT: 80.621.200-8** por un monto de \$421.000 (cuatrocientos veintiún mil pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
171	EUTIROX 112MCG X 50COMP. LEVOTIROXINA	10	10	\$6.450	\$64.500
172	EUTIROX 125MCG X 50COMP. LEVOTIROXINA	20	20	\$7.100	\$142.000
173	EUTIROX 175MCG X 50COMP. LEVOTIROXINA	20	20	\$8.450	\$169.000
174	EUTIROX 25MCG X 50COMP. LEVOTIROXINA	30	10	\$4.550	\$45.500
TOTAL					\$421.000

XXXIII. Adjudíquese al proveedor **MERCK SHARP & DOHME (I.A) LLC, AGENCIA EN CHILE, RUT: 59.043.540-6** por un monto de \$ 2.130.820 (dos millones ciento treinta mil ochocientos veinte pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
270	NUVARING ANILLO VAGINAL	20	20	\$9.500	\$190.000
325	SITAGLIPTINA 100 MG X 28 COMPRIMIDOS	30	15	\$21.196	\$317.940
326	SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG X 28 COMPRIMIDOS	35	35	\$11.872	\$415.520
327	SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/500 X 28 COMPRIMIDOS	15	15	\$11.480	\$172.200
328	SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/850 MG X 28 COMPRIMIDOS	35	35	\$12.040	\$421.400
329	SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 X 56 COMPRIMIDOS LP	20	20	\$30.688	\$613.760
TOTAL					\$2.130.820

XXXIV. Adjudíquese al proveedor **NOVOFARMA SERVICE S.A. - BOEHRINGER, RUT: 96.945.670-2** por un monto de \$1.029.840 (un millón veintinueve mil ochocientos cuarenta pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
214	JARDIANCE DUO 12.5-850MG X60COMP EMPAGLIFLOZINA - METFORMINA	10	10	\$31.106	\$311.060
336	TELMISARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG X 30 COMPRIMIDOS	10	10	\$19.282	\$192.820
351	TRAYENTA DUO 2.5 MG/1000 MG X 60 COMPRIMIDOS	40	20	\$26.298	\$525.960
TOTAL					\$1.029.840

XXXV. Adjudíquese al proveedor **NOVOFARMA SERVICE S.A - AXON-PHARMA, RUT: 96.945.670-2** por un monto de \$2.086.920 (dos millones ochenta y seis mil novecientos veinte pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
58	CARBAMAZEPINA 200 MG X 20 COMPRIMIDOS LIBERACIÓN PROLONGADA	15	15	\$11.080	\$166.200



I. MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

282	OXCARBAZEPINA 300 MG X 30 COMPRIMIDOS	20	20	\$18.210	\$364.200
361	VALSARTAN SACUBITRIL 50 MG X 28 COMPRIMIDOS	20	20	\$23.632	\$472.640
372	VILDAGLIPTINA 50 MG X 28 COMPRIMIDOS	30	30	\$9.940	\$298.200
376	VILDAGLIPTINA/METFORMINA 50/850 X 56 COMPRIMIDOS	30	30	\$18.928	\$567.840
377	VILDAGLIPTINA/METFORMINA 50/850 X 28 COMPRIMIDOS	40	20	\$10.892	\$217.840
TOTAL					\$2.086.920

XXXVI. Adjudíquese al proveedor **OPKO CHILE S.A, RUT: 76.669.630-9** por un monto de \$1.335.750 (un millón trescientos treinta cinco mil setecientos cincuenta pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
17	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 500/125 MG X 20 COMPRIMIDOS	80	80	\$2.600	\$208.000
18	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 875/125 MG X 20 COMPRIMIDOS	30	30	\$2.900	\$87.000
24	ATENOLOL 50 MG X 20 COMPRIMIDOS	150	150	\$200	\$30.000
25	ATORVASTATINA 10 MG X 30 COMPRIMIDOS	200	200	\$510	\$102.000
33	BETAMETASONA 0,05% CREMA DÉRMICA	50	50	\$295	\$14.750
80	CLOBETASOL 0,05% CREMA	20	20	\$420	\$8.400
114	DICLOFENACO 1,16% GEL/CREMA	400	400	\$425	\$170.000
205	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG X 20 COMPRIMIDOS	250	250	\$220	\$55.000
226	LANSOPRAZOL 30 MG X 30 COMPRIMIDOS	150	150	\$900	\$135.000
248	METFORMINA 850 MG X 30 COMPRIMIDOS	100	100	\$450	\$45.000
288	PARACETAMOL 500MG X 24 COMPRIMIDOS	300	300	\$336	\$100.800
348	TRAMADOL 100 MG/ML FRASCO GOTARIO 20 ML	100	100	\$990	\$99.000
385	FORMULA LACTEA PARA ADULTOS ENVASE DE 800 A 900 GRAMOS	72	36	\$7.800	\$280.800
TOTAL					\$1.335.750

XXXVII. Adjudíquese al proveedor **SALLES ZAPATA Y CIA LTDA, RUT: 78.914.950-K** por un monto de \$ 200.000 (doscientos mil pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
245	MESALAZINA 500 MG X 100 COMPRIMIDOS	10	10	\$20.000	\$200.000
TOTAL					\$200.000



I.MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

XXXVIII. Adjudíquese al proveedor **PHARMATECH CHILE SpA., RUT: 76.113.734-4** por un monto de \$ 71.000 (setenta y un mil pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
224	LAGRIMAS ARTIFICIALES	100	100	\$710	\$71.000
TOTAL					\$71.000

XXXIX. Adjudíquese al proveedor **PHARMAVISION SPA, RUT: 76.862.713-4** por un monto de \$ 558.130 (quinientos cincuenta y ocho mil ciento treinta pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
112	DESOGESTREL 0,75 MG X 30 CAPSULAS	30	30	\$4.732	\$141.960
117	DIENOGEST 2 MG X 28 COMPRIMIDOS	20	20	\$7.657	\$153.140
161	ETINILESTRADIOL/CLORMADINONA 0,02/2 MG X 28 COMPRIMIDOS	10	10	\$6.125	\$61.250
233	LEVOSULPIRINA 25 MG X 20 COMPRIMIDOS	20	20	\$10.089	\$201.780
TOTAL					\$558.130

XL. Adjudíquese al proveedor **PHARMAXPRESS SPA, RUT: 77.032.509-9** por un monto de \$187.400 (ciento ochenta y siete mil cuatrocientos pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
181	FEXOFENADINA 120 MG X 30 COMPRIMIDOS	20	10	\$10.080	\$100.800
343	TIOCOLCHICOSIDO 8 MG X 10 CAPSULAS	20	20	\$4.330	\$86.600
TOTAL					\$187.400

XLI. Adjudíquese al proveedor **RENOVA FUNCTIONALS S.A., RUT: 76.252.084-2** por un monto de \$ 304.560 (trescientos cuatro mil quinientos sesenta pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
384	FORMULA LACTEA PARA DIABETICOS ENVASE 800 A 900 GR	72	36	\$8.460	\$304.560
TOTAL					\$304.560

XLII. Adjudíquese al proveedor **SOCOFAR S.A., RUT: 91.575.000-1** por un monto de \$ 5.057.050 (cinco millones cincuenta y siete mil cincuenta pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
15	AMOXICILINA 500 MG X 21 CAPSULAS	100	100	\$693	\$69.300
16	AMOXICILINA 750 MG X 10 COMPRIMIDOS	20	20	\$612	\$12.240
30	AZITROMICINA 500 MG X 6 COMPRIMIDOS	30	30	\$776	\$23.279
31	BEPANTHOL 30 G	20	20	\$3.517	\$70.340
46	BONAVID GOTAS	20	20	\$9.083	\$181.660



I.MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

49	BROMAZEPAM 3 MG X 30 COMPRIMIDOS	50	50	\$875	\$43.755
63	CARBONATO DE LITIO 400 MG X 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	20	20	\$11.805	\$236.100
65	CEFADROXILO 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL 60 ML	25	25	\$1.267	\$31.675
66	CEFADROXILO 500 MG X 8 CAPSULAS	200	200	\$576	\$115.200
67	CEFRADINA 500 MG X 8 CAPSULAS	35	35	\$828	\$28.980
71	CIPROFIBRATO 100 MG X 30 CAPSULAS	30	30	\$5.533	\$165.987
73	CIPROFLOXACINO 500 MG X 6 COMPRIMIDOS	100	100	\$267	\$26.700
77	CITONEURON X 30 CAP HIDROXOCOBALAMINA	30	30	\$11.221	\$336.627
78	CLARITROMICINA 500 MG X 14 COMPRIMIDOS	70	70	\$2.533	\$177.311
88	CLORTALIDONA 50 MG X 30 COMPRIMIDOS	30	30	\$5.832	\$174.960
92	CLOTRIMAZOL 1% CREMA	100	100	\$280	\$28.000
93	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA	20	20	\$648	\$12.960
96	CLOXACILINA 500 MG X 12 CAPSULAS	100	100	\$733	\$73.296
99	COLCHICINA X 40 COMPRIMIDOS	50	50	\$1.533	\$76.660
101	COLECALCIFEROL 300.000 UI FRASCO GOTARIO 2 ML	35	35	\$9.083	\$317.905
109	CREON 10000 150MG X 20CAPS PANCREATINA	5	5	\$15.610	\$78.050
113	DESVENLAFAXINA 50 MG X 30 COMPRIMIDOS	5	5	\$13.625	\$68.126
116	DICLOFENACO COLESTIRAMINA 140 MG X 10 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	50	50	\$2.132	\$106.600
138	ENALAPRIL 10 MG 20 COMPRIMIDOS	200	200	\$161	\$32.200
139	ENALAPRIL 20 MG X 20 COMPRIMIDOS	100	100	\$260	\$26.000
140	ENALAPRIL 5 MG X 20 COMPRIMIDOS	20	20	\$653	\$13.060
153	ESTRADIOL/DROSPIRENONA 1 MG/2MG X 30 COMPRIMIDOS	10	10	\$14.231	\$142.311
169	EUROCOR 10 MG X 35 COMPRIMIDOS	20	20	\$15.917	\$318.339
178	FENOFIBRATO 200 MG X 60 CAPSULAS	20	10	\$33.002	\$330.018
180	FERROVITAMINICO X 30 COMPRIMIDOS	100	50	\$4.228	\$211.395
184	FLUCLOXACILINA 500 MG X 12 CAPSULAS	100	100	\$889	\$88.896
194	GENTAMICINA/BETAMETASONA UNGÜENTO OFTALMICO	10	10	\$7.958	\$79.580
199	GLIBENCLAMIDA 5 MG X 60 COMPRIMIDOS	10	10	\$519	\$5.190
204	HIDRALAZINA 50 MG X 20 COMPRIMIDOS	40	40	\$913	\$36.520
208	HVIT X 400 COMP.	10	10	\$9.192	\$91.920
219	KETOROLACO 10 MG X 10 COMPRIMIDOS	150	150	\$233	\$34.950
230	LEVOCETIRIZINA 5 MG/5ML FRASCO GOTARIO	30	30	\$2.355	\$70.650
237	LORATADINA 10 MG X 30 COMPRIMIDOS	100	100	\$233	\$23.298
243	MELOXICAM 7,5 MG X 15 COMPRIMIDOS	40	40	\$360	\$14.400
261	NICOTEARs GEL	20	20	\$8.881	\$177.620
265	NISTATINA 100.000 UI/GRAMO UNGUENTO 15 GR	10	10	\$760	\$7.600



I.MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

268	NOOTROPYL 800 MG X 30 COMPRIMIDOS	10	10	\$20.025	\$200.250
277	OMEPRAZOL 20 MG X 30 CAPSULAS	400	400	\$531	\$212.400
283	OXIMETAZOLINA 0,05% SUSPENSION NASAL	20	20	\$3.140	\$62.800
287	PARACETAMOL 160 MG X 16 COMPRIMIDOS MASTICABLES	20	20	\$1.163	\$23.261
292	PARGEVERINA/METAMIZOL FRASCO GOTARIO	40	40	\$2.160	\$86.400
320	SALBUTAMOL/BECLOMETASONA INHALADOR	10	10	\$2.828	\$28.280
339	TERBINAFINA 1% SOLUCION TOPICA	10	10	\$1.656	\$16.560
349	TRAMADOL 50 MG X 10 COMPRIMIDOS	100	100	\$781	\$78.100
355	TRIMEBUTINA 100 MG X 20 COMPRIMIDOS	200	200	\$460	\$92.000
382	ZOLPIDEM 12,5 MG X 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	10	10	\$9.734	\$97.341
TOTAL					\$5.057.050

XLIII. Adjudíquese al proveedor **SYNTHON CHILE LIMITADA, RUT: 76.032.097-8** por un monto de \$670.500 (seiscientos setenta mil quinientos pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
90	CLOTIAZEPAM 10 MG X 30 COMPRIMIDOS	200	100	\$4.050	\$405.000
356	TROSPIO 30 MG X 30 COMPRIMIDOS	15	15	\$17.700	\$265.500
TOTAL					\$670.500

XLIV. Adjudíquese al proveedor **THEA PHARMA SPA, RUT: 76.692.953-2** por un monto de \$394.030 (trescientos noventa y cuatro mil treinta pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
62	CARBOMERO 0,25% SOLUCION OFTALMICA	10	10	\$10.768	\$107.680
221	KETOTIFENO 0,025% SOLUCION OFTALMICA	25	25	\$11.454	\$286.350
TOTAL					\$394.030

XLV. Adjudíquese al proveedor **WINPHARM SPA, RUT: 76.079.782-0** por un monto de \$84.000 (ochenta y cuatro mil pesos) más IVA, por obtener la mejor ponderación en las líneas que se detallan a continuación:

LINEA	GLOSA	CANTIDAD LICITADA	CANTIDAD ADJUDICADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
202	HEDERA HELIX JARABE	30	30	\$800	\$24.000
302	PREDNISONA 20 MG/5ML SUSPENSION ORAL	20	20	\$1.500	\$30.000
324	SERTRALINA 50 MG X 30 COMPRIMIDOS	200	200	\$150	\$30.000
TOTAL					\$84.000



I. MUNICIPALIDAD DE EL QUISCO

MAT: Adjudica adquisición de medicamentos
Farmacias Municipales

- XLVI. Declárense desiertas las líneas 2, 5, 9, 20, 28, 29, 32, 39, 41, 42, 43, 44, 45, 48, 54, 56, 68, 72, 74, 79, 81, 84, 102, 105, 110, 111, 122, 123, 124, 125, 127, 130, 131, 132, 134, 135, 136, 141, 150, 159, 160, 167, 170, 175, 191, 193, 211, 212, 234, 244, 246, 247, 257, 258, 262, 263, 269, 275, 278, 279, 280, 281, 285, 286, 293, 296, 297, 298, 304, 305, 306, 307, 308, 314, 315, 319, 322, 331, 335, 342, 344, 347, 350, 352, 353, 359, 360, 362, 364, 367, 370, 371, 373, 374, 375, 378, 379, 381 y 386 de la presente Licitación Pública por no ajustarse a los intereses de las Farmacias Municipales de El Quisco e Isla Negra, pues los precios ofertados por los oferentes están por sobre los precios de mercado y esto lleva a no cumplir la misión de la Farmacia Municipal, que es dar a la población beneficiaria una atención integral, de calidad y un acceso a bajo costo de los medicamentos que ellos requieren, esto según el Artículo 9° de la ley N°19.886 que establece: "El órgano contratante declarará inadmisibles las ofertas cuando éstas no cumplieren los requisitos establecidos en las bases. Declarará desierta una licitación cuando no se presenten ofertas, o bien, cuando éstas no resulten convenientes a sus intereses".
- XLVII. Declárense desiertas las líneas detalladas a continuación por no presentarse ofertas: 13, 21, 37, 52, 89, 100, 106, 165, 197, 227, 249, 251, 252, 264, 284, 295, 300, 309, 388
- XLVIII. Impútense los gastos descritos en el presente Decreto Alcaldicio al Subt. 22 Ítem 04 Asign. 004 **"Productos Farmacéuticos"** del presupuesto de Salud Municipal vigente;
- XLIX. Remítase copia del presente Decreto al Departamento de Salud de la Ilustre Municipalidad de El Quisco;
- L. Anótese, Comuníquese, Dese Cuenta y Archívese.

Firma Electrónica en conformidad con el Art. 2° letra F y G de la Ley 19.799



MARLENE CATALÁN MARÍN
Secretaria Municipal



NATALIA CARRASCO PIZARRO
Alcaldesa

DISTRIBUCIÓN:

- Archivo,
- Depto. de Salud.-
- MCM/NCP/rus-

Distribución:



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.
Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese a:
<http://sgdoc.elquisco.cl/exedoc/rest/api/utis/descargarFirma/14590>