

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

QUILLOTA, 17 de Diciembre de 2018.
La Alcaldía decretó hoy lo que sigue:

D.A NUM: 12.022 /VISTOS:

- 1) Decreto Alcaldicio N°7917 de 16 de Agosto de 2018, que Aprobó Expediente Técnico y autorizó llamado a Licitación Pública proyecto “**CONTRATO DE SUMINISTRO COMPRA DE MEDICAMENTOS, DEPARTAMENTO DE SALUD ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA**”;
- 2) Oficio Ord. N°1788/2018 de 06 de Diciembre de 2018 de Director de Departamento de Salud a Sr. Alcalde, solicitando la Adjudicación de la Licitación Pública denominada “**CONTRATO DE SUMINISTRO COMPRA DE MEDICAMENTOS, DEPARTAMENTO DE SALUD ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA**”;
- 3) El Acuerdo N° 425/18 adoptado por el Honorable Concejo Municipal en Sesión Ordinaria de 17/12/2018, Acta N° 47/2018 que dice: “**Por unanimidad se aprueba adjudicar la Licitación Pública realizada a través del sistema de Mercado Público adquisición ID N°2832-39-LR18, “CONTRATO DE SUMINISTRO COMPRA DE MEDICAMENTOS, DEPARTAMENTO DE SALUD, ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA”, con presupuesto de \$100.000.000 financiamiento Percápita, \$100.000.000 financiamiento Fondo Farmacia, \$50.000.000 financiamiento Programa Resolutividad, y plazo de 18 meses a contar de la fecha del Decreto Alcaldicio de adjudicación;**
- 4) El Acuerdo N° 003-B/16 adoptado por el Honorable Concejo Municipal en Sesión Ordinaria de 06/12/2016, Acta N° 01-B/2016, que aprueba autorizar al Secretario Municipal a tramitar los Acuerdos de Concejo Municipal de Quillota, durante el periodo 2016 – 2020, sin esperar la aprobación de Actas;
- 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: **ADJUDÍCASE** la Licitación Pública realizada a través del sistema de Mercado Público adquisición ID N°2832-39-LR18, “**CONTRATO DE SUMINISTRO COMPRA DE MEDICAMENTOS, DEPARTAMENTO DE SALUD, ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA**”, con presupuesto de \$100.000.000 financiamiento Percápita, \$100.000.000 financiamiento Fondo Farmacia, \$50.000.000 financiamiento Programa Resolutividad, y plazo de 18 meses a contar de la fecha del Decreto Alcaldicio de adjudicación, a los siguientes Proponentes identificados como:

1.- NOMBRE: ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA
RUT: N° 86.537.600-6
DOMICILIO: ROSARIO NORTE N° 615 PISO 10, COMUNA LAS CONDES , SANTIAGO
FONO: 224106400
REPRESENTANTE LEGAL: CARMEN GLORIA NYDIA PAREDES VENEGAS
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 7.620.754-2
DOMICILIO: ROSARIO NORTE N° 615 PISO 10, COMUNA LAS CONDES , SANTIAGO
FONO: 224106400
PLAZO DE ENTREGA: Dos días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra.
MONTO MÍNIMO DE DEPACHO Y FACTURACION: Sin Monto de facturación

2.- NOMBRE: ALLERGAN LABORATORIOS LTDA
RUT: 78.411.950-5
DOMICILIO: APOQUINDO 3472 OFICINA 802, LAS CONDES , SANTIAGO
FONO: 227291807
REPRESENTANTE LEGAL: RICARDO RUISEÑOR FAINE
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 6.065.154-K
DOMICILIO: APOQUINDO 3472 OFICINA 802, LAS CONDES , SANTIAGO
FONO: 227291807
PLAZO DE ENTREGA: Dos días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MÍNIMO DESPACHO Y FACTURACION: \$ 120.000 CON IVA INCLUIDO

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

3.- NOMBRE: ASCEND LABORATORIES SPA
RUT: Nº 76.175.092-5
DOMICILIO: AVDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701, COMUNA LAS CONDES, SANTIAGO.
FONO: 2 32455980
REPRESENTANTE LEGAL: RAHUL BHAT NACIONALIDAD: INDIA
CEDULA DE IDENTIDAD: 25.876.750-0
DOMICILIO: AVDA APOQUINDO 4700 OFICINA 1701, COMUNA LAS CONDES, SANTIAGO.
FONO: 2 32455980
PLAZO DE ENTREGA: 4 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MÍNIMO DE DESPACHO Y FACTURACION: \$ 120.000 Con Iva Incluido.

4.- NOMBRE: DROGUERIA FARMOQUIMICA DEL PACIFICO SPA
RUT: 77.781.470-2
DOMICILIO: SERGIO VALDOVINOS N°1455, COMUNA QUINTA NORMAL, SANTIAGO
FONO: 22833 08 02
REPRESENTANTES LEGAL: VICENTE ASTORGA PIZARRO
CEDULA DE IDENTIDAD: 10.285.040-8
DOMICILIO: SERGIO VALDOVINOS N°1455, COMUNA QUINTA NORMAL, SANTIAGO
FONO: 22833 08 02
PLAZO DE ENTREGA: 2 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra.
MONTO MÍNIMO DE DESPACHO Y FACTURACION: \$ 100.000 Iva incluido

5.- NOMBRE: ESPECIALIDADES OFTALMMOLOGICAS SUCURSAL CHILE SPA
RUT: 76.215.388-2
DOMICILIO: Marathon 1315 oficina 8 Ñuñoa
FONO: 228131004
REPRESENTANTES LEGAL: ALEXANDER TAFÚR GÓMEZ NACIONALIDAD: COLOMBIANO
CEDULA DE IDENTIDAD: 24.669.064-2
DOMICILIO: Marathon 1315 oficina 8 Ñuñoa
FONO: 228131004
PLAZO DE ENTREGA: 3 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MÍNIMO DE DESPACHO Y FACTURACION: \$ 400.000 con Iva incluido.

6.- NOMBRE: ETHON PHARMACEUTICALS COMERCIALIZADORA IMP EXP Y DIST SPA
RUT: 76.956.140-4
DOMICILIO: SARGENTO BERNARDO CUEVAS 021, RANCAGUA
FONO: 2-28878250
REPRESENTANTES LEGALES: CARLOS ALBERTO VALDÉS ULLOA/ RODRIGO ANDRES DEL CANTO HURTADO
CEDULA DE IDENTIDAD: 10.720.789-9 / Nº 11.529.970-0
DOMICILIO: SARGENTO BERNARDO CUEVAS 021, RANCAGUA
FONO: 2-28878250
PLAZO DE ENTREGA: 2 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MÍNIMO DE DESPACHO Y FACTURACION: \$ 59.500 con Iva incluido.

7.- NOMBRE: GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LIMITADA
RUT: Nº 85.025.700-0
DOMICILIO: AV. ANDRES BELLO Nº 2687, PISO 19, COMUNA LAS CONDES, SANTIAGO
FONO: 223829049
REPRESENTANTES LEGALES: ANNE VOLKER TORRES MONICA CANTERI G. NACIONALIDAD: ESPAÑOLA
CEDULA DE IDENTIDAD: 12.222.284-5 / Nº 22.624.734-3
DOMICILIO: AV. ANDRES BELLO Nº 2687, PISO 9, COMUNA LAS CONDES, SANTIAGO
FONO: 223829049
PLAZO DE ENTREGA: 2 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra.
MONTO MÍNIMO DE DESPACHO Y FACTURACION: Sin monto mínimo de despacho y facturación

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

8.- NOMBRE: ITF-LABOMED FARMACEUTICA LTDA
RUT: N° 96.884.770-8
DOMICILIO: AV.CERRO EL PLOMO 5420 OFICINA 1405, COMUNA LAS CONDES, SANTIAGO.
FONO: 226567800.
REPRESENTANTE LEGAL: IVAN ROBERTO JESSEN IBARRA
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 7.109.205-4
DOMICILIO: AV.CERRO EL PLOMO 5420 OFICINA 1405, COMUNA LAS CONDES, SANTIAGO
FONO: 226567800
PLAZO DE ENTREGA: 2 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MÍNIMO DE DESPACHO Y FACTURACION : \$ 119.000 con Iva incluido.

9.- NOMBRE: LABORATORIO CHILE
RUT: N° 77.596.940-7
DOMICILIO: AVDA.MARATHON 1315, COMUNA DE NUÑO A.SANTIAGO
FONO: 223655000
REPRESENTANTE LEGAL: HUGO ALEJANDRO DOMKE ZEPEDA
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 10.743.382-1
DOMICILIO: AVDA.MARATHON 1315, COMUNA DE NUÑO A.SANTIAGO
FONO: 223655000
PLAZO DE ENTREGA:.
MONTO MÍNIMO DE DESPACHO Y FACTURACION:

10.-NOMBRE: LABORATORIO ANDRÓMACO S.A.
RUT: 76.237.266-5
DOMICILIO: AVDA. QUILÍN N° 5276, PEÑALOLEN, SANTIAGO
FONO: 225948416
REPRESENTANTES LEGALES: LEONARDO DAMIAN LOURTEAU PONTORIERO / MANUEL LUCERO AMAR
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 24.904.135-1 NACIONALIDAD ARGENTINA / N° 10.108.573-2
DOMICILIO: AVDA QUILIN N°5273, PEÑALONEN, SANTIAGO
FONO: 225948416
PLAZO DE ENTREGA: 2 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MÍNIMO DE DESPACHO Y FACTURACION: \$ 150.000 Iva incluido

11.- NOMBRE: LABORATORIO RAFFO S.A
RUT: 96.617.060-3
DOMICILIO: JOSE LUIS ARANEDA 253, OFICINA 401, NUÑO A SANTIAGO
FONO: 229579200
REPRESENTANTE LEGAL: DAVID ZEGARRA MANRIQUE
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 14.639.092-7 NACIONALIDAD : PERUANA
DOMICILIO: JOSE LUIS ARANEDA 253, OFICINA 401, NUÑO A SANTIAGO
FONO: 229579200
PLAZO DE ENTREGA: 2 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO Y FACTURACION: \$ 178.500 con Iva incluido.

12.- NOMBRE: LABORATORIO RECALCINE S.A.
RUT: N° 91.637.000-8
DOMICILIO: AV. PEDRO DE VALDIVIA N° 295, COMUNA PROVIDENCIA, SANTIAGO.
FONO: 228795198
REPRESENTANTES LEGALES: FABIOLA DELGADO MAGDALENA / JULIO ESPINOZA OVALLE
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 12.866.255-3 / 10.931.698-9
DOMICILIO: AV. PEDRO DE VALDIVIA N° 295, COMUNA PROVIDENCIA, SANTIAGO.
FONO: 228795198
PLAZO DE ENTREGA: 2 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO Y FACTURACION: \$ 119.900 con Iva incluido

13.- NOMBRE: PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDIPHARM LIMITADA
RUT: 96.599.510-2
DOMICILIO: VOLCAN LICANBUR 425 EDIFICIO N° 2, COMUNA PUDAHUEL SANTIAGO
FONO: 226012055
REPRESENTANTE LEGAL: LORENZO LEYTON ARANCIBIA
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 11.436.300-6
DOMICILIO: : VOLCAN LICANBUR 425 EDIFICIO N° 2, COMUNA PUDAHUEL SANTIAGO
FONO: 226012055
PLAZO DE ENTREGA: 2 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO Y FACTURACION : \$ 200.000 Iva Incluido

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

14.- NOMBRE: NOVARTIS CHILE S.A.
RUT: 83.002.400-K
DOMICILIO: ROSARIO NORTE N° 615 PISO 9 , COMUNA LAS CONDES SANTIAGO
FONO: 223500276-223500209
REPRESENTANTES LEGALES: MARCELA INZUNZA ACEVEDO / BERNARDITA GARIN HOYNG
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 13.663.195-0 / 8.198.564-2
DOMICILIO: ROSARIO NORTE N° 615 PISO 9 , COMUNA LAS CONDES SANTIAGO
FONO: 223500276-223500209
PLAZO DE ENTREGA: 2 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO Y FACTURACION : Sin monto minimo de facturación y despacho

15.- NOMBRE: NOVOFARMA SERVICE-FERRER
RUT: 96.957.940-5
DOMICILIO: AV.VICTOR URIBE 2280, COMUNA QUILICURA, SANTIAGO
FONO: 2226209900
REPRESENTANTES LEGAL: CARLOS FUENTES DOMINGUEZ
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 10.292.447-9
DOMICILIO: AV.VICTOR URIBE 2280, COMUNA QUILICURA, SANTIAGO
FONO: 2226209900
PLAZO DE ENTREGA: 3 días hábiles a contar de la aceptación de la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO: \$ 119.000 con Iva incluido

16.- NOMBRE: NOVOFARMA SERVICE-SOPHIA
RUT: 96.957.940-5
DOMICILIO: AV.VICTOR URIBE 2280, COMUNA QUILICURA, SANTIAGO
FONO: 2226209900
REPRESENTANTES LEGAL: CARLOS FUENTES DOMINGUEZ
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 10.292.447-9
DOMICILIO: AV.VICTOR URIBE 2280, COMUNA QUILICURA, SANTIAGO
FONO: 2226209900
PLAZO DE ENTREGA: 3 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO: \$ 119.000 con Iva incluido

17.- NOMBRE: OPKO CHILE S.A.
RUT: N° 76.669.630-9
DOMICILIO: AGUSTINAS N° 640, PISO 10, SANTIAGO
FONO: 227130711
REPRESENTANTES LEGALES: DAVID RIVAS G. / OMAR DERAMOND M.
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 12.245.767-2 / N° 12.811.226-K
DOMICILIO: AGUSTINAS N° 640, PISO 10 , SANTIAGO.
FONO: 227130711
PLAZO DE ENTREGA: 1 día hábil una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO: \$ 357.000 con Iva Incluido

18.- NOMBRE: PFIZER CHILE S.A.
RUT: N° 96.981.250-9
DOMICILIO: CERRO EL PLOMO 5680, PISO 16, COMUNA DE LAS CONDES, SANTIAGO.
FONO: 22412158
REPRESENTANTE LEGAL: FERNANDO IBARRA GARCIA
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 7.939.045-3
DOMICILIO: CERRO EL PLOMO 5680, COMUNA DE LAS CONDES, SANTIAGO.
FONO: 22412158
PLAZO DE ENTREGA: 2 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO Y FACTURACION: Sin monto minimo de facturación y despacho

19.- NOMBRE: PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.
RUT: 94.544.000-7
DOMICILIO: AVDA. ANDRES BELLO N° 1495, COMUNA PROVIDENCIA, SANTIAGO.
FONO: 223405800
REPRESENTANTES LEGALES: CARMEN VASQUEZ I. / SERGIO CEDANO R.
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 8.541.861-0 / 7.969.760-5
DOMICILIO: AVDA.ANDRES BELLO N° 1495, COMUNA PROVIDENCIA, SANTIAGO.
FONO: 223405800
PLAZO DE ENTREGA: 3 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

14.- NOMBRE: NOVARTIS CHILE S.A.
RUT: 83.002.400-K
DOMICILIO: ROSARIO NORTE N° 615 PISO 9 , COMUNA LAS CONDES SANTIAGO
FONO: 223500276-223500209
REPRESENTANTES LEGALES: MARCELA INZUNZA ACEVEDO / BERNARDITA GARIN HOYNG
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 13.663.195-0 / 8.198.564-2
DOMICILIO: ROSARIO NORTE N° 615 PISO 9 , COMUNA LAS CONDES SANTIAGO
FONO: 223500276-223500209
PLAZO DE ENTREGA: 2 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO Y FACTURACION : Sin monto minimo de facturación y despacho

15.- NOMBRE: NOVOFARMA SERVICE-FERRER
RUT: 96.957.940-5
DOMICILIO: AV.VICTOR URIBE 2280, COMUNA QUILICURA, SANTIAGO
FONO: 2226209900
REPRESENTANTES LEGAL: CARLOS FUENTES DOMINGUEZ
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 10.292.447-9
DOMICILIO: AV.VICTOR URIBE 2280, COMUNA QUILICURA, SANTIAGO
FONO: 2226209900
PLAZO DE ENTREGA: 3 días hábiles a contar de la aceptación de la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO: \$ 119.000 con Iva incluido

16.- NOMBRE: NOVOFARMA SERVICE-SOPHIA
RUT: 96.957.940-5
DOMICILIO: AV.VICTOR URIBE 2280, COMUNA QUILICURA, SANTIAGO
FONO: 2226209900
REPRESENTANTES LEGAL: CARLOS FUENTES DOMINGUEZ
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 10.292.447-9
DOMICILIO: AV.VICTOR URIBE 2280, COMUNA QUILICURA, SANTIAGO
FONO: 2226209900
PLAZO DE ENTREGA: 3 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO: \$ 119.000 con Iva incluido

17.- NOMBRE: OPKO CHILE S.A.
RUT: N° 76.669.630-9
DOMICILIO: AGUSTINAS N° 640, PISO 10, SANTIAGO
FONO: 227130711
REPRESENTANTES LEGALES: DAVID RIVAS G. / OMAR DERAMOND M.
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 12.245.767-2 / N° 12.811.226-K
DOMICILIO: AGUSTINAS N° 640, PISO 10 , SANTIAGO.
FONO: 227130711
PLAZO DE ENTREGA: 1 día hábil una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO: \$ 357.000 con Iva Incluido

18.- NOMBRE: PFIZER CHILE S.A.
RUT: N° 96.981.250-9
DOMICILIO: CERRO EL PLOMO 5680, PISO 16, COMUNA DE LAS CONDES, SANTIAGO.
FONO: 22412158
REPRESENTANTE LEGAL: FERNANDO IBARRA GARCIA
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 7.939.045-3
DOMICILIO: CERRO EL PLOMO 5680, COMUNA DE LAS CONDES, SANTIAGO.
FONO: 22412158
PLAZO DE ENTREGA: 2 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO Y FACTURACION: Sin monto minimo de facturación y despacho

19.- NOMBRE: PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.
RUT: 94.544.000-7
DOMICILIO: AVDA. ANDRES BELLO N° 1495, COMUNA PROVIDENCIA, SANTIAGO.
FONO: 223405800
REPRESENTANTES LEGALES: CARMEN VASQUEZ I. / SERGIO CEDANO R.
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 8.541.861-0 / 7.969.760-5
DOMICILIO: AVDA.ANDRES BELLO N° 1495, COMUNA PROVIDENCIA, SANTIAGO.
FONO: 223405800
PLAZO DE ENTREGA: 2 días hábiles una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO Y FACTURACION : \$ 119.000 con Iva incluido

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

20.- NOMBRE: SOCIEDAD COMERCIALIZADORA MEDIKAR LIMITADA
RUT: 76.167.536-2
DOMICILIO: ARTEMON CIFUENTES N°83, SAN FELIPE.
FONO: 342506084
REPRESENTANTE LEGAL: ELIAS CUBILLOS ALARCON
CEDULA DE IDENTIDAD: 10.479.650-8
DOMICILIO: ARTEMON CIFUENTES N°83, SAN FELIPE
FONO: 342506084
PLAZO DE ENTREGA: 1 día hábil una vez aceptada la Orden de Compra
MONTO MINIMO DE DESPACHO Y FACTURACION : Sin monto mínimo de despacho y facturación

21.- NOMBRE: WINPHARM SPA
RUT: 76.079.782-0
DOMICILIO: AV.EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287, COMUNA PUDAHUEL SANTIAGO.
FONO: 229644121
REPRESENTANTE LEGAL : SANDRA GONZALEZ LUBBERT
CEDULA DE IDENTIDAD: N° 8.536.828-1
DOMICILIO: AV.EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287, COMUNA PUDAHUEL SANTIAGO.
PLAZO DE ENTREGA: Dentro de los 2 días hábiles siguiente a la emisión de la Orden de Compra.
MONTO MINIMO DE DESPACHO Y FACTURACION: Sin monto de facturación del despacho.

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

TERCERO NÓMBRASE como Inspector Técnico de recepción del servicio a Andrea Astorga Carmona, Químico Farmacéutico, del Departamento de Salud de Quillota o quien le subroge.

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

Anótese, comuníquese, dése cuenta.



DIONISIO MANZO BARBOZA
ARQUITECTO
SECRETARIO MUNICIPAL



DR. LUIS MELLA GAJARDO
ALCALDE

DISTRIBUCION:

Concejales -Alcaldía - Control - Jurídico - Finanzas SALUD - SALUD -Adm. Municipal - ITO - Delegación San Pedro - Acuerdo N°425/18, Acta N°47/2018.

LMG/HCM/DMB/kpff.-