ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

ADQUISICIONES DESAM-CESFAM

RECIBIDO
23 JUL 2024
CONTROL
A.M. P.M.

DECRETO DE ALCALDÍA Nº 5785
LA LIGUA, 22 JUL 2024

VISTOS:

1.- La facultad contenida en Ley 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
2.-La resolución N°7 y 8, del 2019. De la Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón.
3.- Sentencia de Proclamación de fecha 25 de junio del 2021, del Tribunal Electoral Regional de Valparaíso, que proclama Alcalde de la Ilustre Municipalidad de La Ligua al Sr. Patricio Pallares Valenzuela, enmendada con fecha 26 de junio 2021.
4.- Ley de Chile Compra 19.886 y su Reglamento.
5.- Decreto Decreto Alcaldía N°2.987 del 11/04/2024, que nombra la suplencia de la Unidad de Dirección de Control a doña Teresa Aranda Pinilla.
6.-Decreto Alcaldía N° 9.861 del 15 de diciembre del 2023, que aprueba presupuesto del área de Salud Municipal para el año 202.
7.- Se adjunta Memo N° 15 del 15/07/24, de la refente técnico Programa de Salud Oral.
8.- Decreto de Alcaldía N°6376, de fecha 17 de agosto de 2023, que designa Administrador Municipal.

CONSIDERANDO

1.- Que, el alcalde no ha hecho curso de facultad de cambiar la orden de Subrogancia por el solo ministerio de la ley.
2.-Que, la Ilustre Municipalidad a través del Departamento de Salud necesita comprar insumos Dentales para los usuarios de la Comuna La Ligua.

DECRETO:

1.- Apruébese las Bases Administrativas y Especificaciones Técnicas para la Licitación Pública de **"Compra de Insumos odontológicos en el marco de la ejecución de los Programas de Reforzamiento de la Atención Primaria del año 2024, para la Comuna La Ligua".**

2.- Publíquese en el portal Chilecompra las bases administrativas y requerimientos Técnicos para la Compra de Insumos Odontológicos, según lo norma la Ley de Chilecompra y su Reglamento.

3.- Desígnese comisión evaluadora a los siguientes cargos o sus subrogantes:

- DIRECTORA DESAM.
- REFERENTE DE PROGRAMA SALUD ORAL
- SUB DIRECCION DESAM.

Anótese, comuníquese y archívese.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL DE LA LIGUA

MARIA IGNACIA IBACACHE GALLARDO
SECRETARIA MUNICIPAL

I.MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA ALCALDE

HERNAN ROMERO GOMEZ
Alcalde(s)

DISTRIBUCION:
- DESAM
- Adquisiciones
- Archivo
- **HRG/MIIG/VAC/rlb.**

I.MUNICIPALIDAD CONTRALOR MUNICIPAL(S) LA LIGUA

EXAMINADO
23 JUL 2024
CONTRALORIA LALIGUA

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
15 JUL 2024
ADQUISICIONES DESAM

DESAM
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

MEMO: 15/2024

MAT: Licitación insumos odontológicos

LA LIGUA, 15 de Julio de 2024

DE:

DIANA VALENCIA

CIRUJANO DENTISTA

CESFAM RAUL SANCHEZ BAÑADOS

A:

YANINA SEREY

ENCARGADA DE ADQUISICIONES

Junto con saludar, escribo para solicitar compra de insumos odontológicos en el marco de la ejecución de los Programas de reforzamiento de Salud Oral, mediante Licitación con cargo a la cuenta 220405006, según los criterios de evaluación adjuntos. Monto Total disponible para la compra $30.000.000 IVA incluido.

Agradeciendo su gestión,
Se despide

DIANA VALENCIA VALLEJOS
CIRUJANO DENTISTA
DESAM LA LIGUA

DISTRIBUCIÓN:

- ✓ Adquisiciones.
- ✓ Dirección DESAM La Ligua.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

BASES ADMINISTRATIVAS GENERALES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ECONOMICAS
"SUMINISTRO INSUMOS ODONTOLÓGICOS PRAPS 2024"

GENERALIDADES:

Artículo 1. Las presentes Bases norman las licitaciones que efectúa la I. Municipalidad de La Ligua, Departamento de Salud Municipal en su calidad de Unidad Técnica requiere la compra de insumos odontológicos en el marco de la ejecución de los Programas de Reforzamiento de la Atención Primaria del año 2024.

OBJETO Y DESCRIPCIÓN DE LA LICITACIÓN:

Artículo 2. Las presentes Bases Administrativas Generales tienen por objeto regular el llamado a PROPUESTA PÚBLICA para la Adquisición de los siguientes servicios:

- Compra materiales e insumos odontológicos según líneas indicadas en las presentes bases. El monto total disponible para la compra $30.000.000 IVA incluido.

CARACTERÍSTICAS DE LA ADQUISICIÓN:

Artículo 3. La adquisición de materiales e insumos a los cuales se refieren las presentes Bases Administrativas serán sin reajustes, ni aumentos ni variaciones económicas por ningún concepto y deberán incluir todo lo solicitado en las presentes bases.

Los insumos requeridos corresponden a las áreas o Líneas de: Cirugía, Endodoncia, Operatoria Periodoncia, Prótesis e insumos varios los cuales deberán ser despachados a la bodega del CESFAM Raúl Sánchez Bañados, ubicada en calle Papudo 655, La Ligua, V Región.

NORMAS QUE RIGEN LA ADQUISICIÓN:

Artículo 4. La Adquisición deberá ejecutarse de acuerdo a los siguientes antecedentes y normas, según correspondan.

- La Ley Nº 19.886, Chile compra, su reglamento y modificaciones.
- Las presentes Bases Administrativas y especificaciones Técnicas Económicas

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

- Convenio Programa Mejoramiento al Acceso suscrito entre el Servicio de Salud Viña de Mar – Quillota y la Ilustre Municipalidad de La Ligua aprobado bajo resolución correlativo N°1732/23.02.2024-
- Convenio Mejoramiento Al Acceso suscrito entre el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota y la Ilustre Municipalidad de La Ligua aprobado bajo resolución correlativo N°1734/23.05.2024
-Las Aclaraciones o Modificaciones, si las hubiere.

DEL LLAMADO A LICITACIÓN:

Artículo 5. La Propuesta está definida por Decreto, en la cual se indica el día y hora según correspondan que se efectuará el proceso de licitación, con las fechas correspondientes. **Todo el proceso se efectuará a través del "Portal Chile Compras".**

Publicación	**:**	**"Portal Chile Compras"**
Preguntas	**:**	**Según lo indicado en el Portal Chile Compras**
Respuestas	**:**	**Según lo indicado en el Portal Chile Compras Apertura**
Propuesta	**:**	**Según lo indicado en el Portal Chile Compras**

DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS.

Artículo 6. De las empresas que pueden participar en la Adquisición.

Podrán participar en ésta adquisición las personas naturales o jurídicas que cumplan con los requerimientos establecidos en los presentes Términos de Referencia y que estén habilitados para efectuar ofertas a través del portal www.Chilecompra.cl.

DE LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Artículo 7. La propuesta y/o ofertas se presentarán por el **"PORTAL CHILE COMPRA",** donde el oferente deberá ingresar **obligatoriamente** el Formulario de la Oferta Económica. Por el sólo hecho de presentarse a la propuesta, se entenderá que el proponente ha estudiado todos los antecedentes de la Licitación y conoce las condiciones de ésta.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

FORMULARIOS A PRESENTAR:

a.- Formulario de **Identificación del Oferente según Portal Chile compra.**

b.- En la **Propuesta Técnica** deberá indicar la forma y/o condiciones para satisfacer lo solicitado en las presentas bases y especificaciones técnicas sobre el servicio de compra requerido.

c.- Los proponentes deberán presentar sus cotizaciones en el portal Chile compra

DE LA APERTURA DE LA PROPUESTA:

Artículo 8.- Las propuestas se abrirán a través del Portal Chile Compra el día que estipule el Portal, ante una Comisión Técnica designada para tales efectos.

EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS:

Artículo 9.- La Comisión evaluadora, conformada por la Directora del Departamento de salud o su subrogante, referente técnico del Programa Salud Oral y Subdirección administrativa elaborarán un Informe Comparativo fundado de las propuestas presentadas teniendo como parámetros el precio, tiempos de envío y evaluación técnica de acuerdo a la siguiente tabla de ponderación.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Artículo 10.- Los oferentes deberán presentar un documento en donde se especifique claramente el cumplimiento de los requisitos técnicos expuestos en las presentes bases entendiendo que por sobre la presentación de este plan serán evaluadas las propuestas del programa. En este documento cada producto ofertado deberá detallar:

1) Precio
2) Tiempo de envío
3) Evaluación técnica

Respecto a los criterios de evaluación y ponderaciones, serán compuestos por:

CRITERIOS	PORCENTAJE
Precio	30%
Tiempos de envío	30%
Evaluación técnica	40%
TOTAL	**100%**

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

1) **Precio 30%:**
Precio mínimo ofertado/ precio oferta x 100 (IVA incluido)

2) **Tiempos de envío 30%**:

Los oferentes deberán ofrecer envío incluido a la bodega del departamento de la Ilustre municipalidad de la Ligua, ubicada en Calle Papudo 655, La Ligua, quinta región, en horario hábil de 8 a 17 horas de lunes a jueves, y de 8 a 16 horas el día viernes.

TIEMPOS DE ENVÍO 20%	PUNTAJE ASIGNADO
Menos de 72 horas	100
Mayor a 72 horas	50
No informa	0 (insatisfactoria)

3) Evaluación técnica:

Los oferentes podrán postular de manera individual a las siguientes líneas:

- Línea 1: Cirugía
- Línea 2: Endodoncia
- Línea 3: Operatoria
- Línea 4: Periodoncia
- Línea 5: Prótesis
- Línea 6: Varios

Los informes técnicos de los proveedores cuyas ofertas hayan sido correctamente presentadas serán evaluadas de acuerdo a los siguientes parámetros:

1) El proveedor oferta la cantidad de productos solicitada.
2) El proveedor oferta con una fecha de vencimiento igual o superior a 1 año, si corresponde.
3) El proveedor oferta de acuerdo a la equivalencia solicitada, si corresponde.

EVALUACIÓN TÉCNICA	PUNTAJE ASIGNADO
Cumplimiento del 100% de los parámetros	100
Cumplimiento de sólo 2 parámetros	50
Cumplimiento de sólo 1 parámetro	25

*En caso de que el insumo no tenga fecha de vencimiento, o que en la tabla no se solicite equivalencia, se asignará el puntaje máximo en el parámetro evaluado.

RESOLUCIÓN DE EMPATE

En el evento de que una vez culminado el proceso de evaluación de ofertas, hubiese dos o más proponentes que hayan obtenido el mismo puntaje máximo, resultando más de uno en condiciones de resultar adjudicados, se optará por aquella oferta que cuente con un mayor puntaje en criterio de Evaluación Técnica.

NOTA GENERAL: En caso de incongruencias en la aplicación de las evaluaciones señaladas, la Dirección del Departamento de Salud Municipal se reserva el derecho de corregirlas, conforme a las facultades que le otorgan las bases Administrativas y Especiales de la presente Licitación.

DE LA ADJUDICACIÓN

Artículo 11.- La adjudicación de la presente propuesta, se ejecutará mediante el acto administrativo correspondiente, informando a través del Portal "Chile Compra"; teniendo en consideración entre otros el Informe de la Comisión Evaluadora, sin que ello en su conjunto o parcialmente implique una obligación en la asignación de la propuesta en cuestión.

Artículo 12.- La Municipalidad a través del Departamento de Salud Municipal se reserva el derecho de adjudicar la compra al proponente cuya oferta estime la más conveniente para sus intereses, aun cuando esta no sea la más baja en su precio o rechazarlas todas con expresión fundada de causa, no dando lugar por este motivo a reclamo ni derecho a indemnización alguna por parte de los proponentes, según lo indica la ley 19.886 y su Reglamento.

Derecho a desestimar todas las ofertas:

Artículo 13.- Se desestimará también, en los casos en que las ofertas excedan el presupuesto destinado para dicha adquisición y a quienes no cumplan con la cotización de los productos, debiendo completar según corresponda los anexos que forman parte de la presente licitación pública.

Moneda de la Oferta:

Artículo 14.- Las ofertas deberán expresarse en pesos, es decir, el monto neto a través del Portal "Chile Compra". Indicando el **VALOR TOTAL** de la oferta, IVA INCLUIDO.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS INSUMOS REQUERIDOS

1	INSUMOS DE CIRUGÍA	CANTIDAD	EQUIVALENTE A
1.1	APÓSITO ALVEOLAR	10	ALVEOGYL SEPTODONT
1.2	GELITAS	20	GELATAMP ROEKO
1.3	HOJA BISTURI	10	NO APLICA
1.4	SUTURA 3-0	30	TAGUM

2	INSUMOS DE ENDODONCIA	CANTIDAD	EQUIVALENTE A
2.1	CLORHEXIDINA 2%	2	NO APLICA
2.2	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO PRIMARY	5	DIADENT
2.3	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO R	5	DIADENT
2.4	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO T F1-F5	5	DIADENT
2.5	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO W	5	DIADENT
2.6	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO X2-X3	5	DIADENT
2.7	CONOS DE GUTAPERCHA SET 15-40	5	DIADENT
2.8	CONOS DE GUTAPERCHA SET 45-80	5	DIADENT
2.9	CONOS DE PAPEL 15	5	NO APLICA
2.10	CONOS DE PAPEL 20	5	NO APLICA
2.11	CONOS DE PAPEL 25	5	NO APLICA
2.12	CONOS DE PAPEL SET 15-40	5	NO APLICA
2.13	CONOS DE PAPEL SET 45-80	5	NO APLICA
2.14	EDTA	2	HERTZ
2.15	GOMA DIQUE	5	DENTAL DAM COLTENE
2.16	HIDROXIDO CALCIO JERINGA	10	ULTRACAL XS
2.17	HIDROXIDO CALCIO POLVO	10	HERTZ
2.18	HIDROXIDO DE CALCIO	5	DYCAL DENTSPLY
2.19	HIPOCLORITO DE SODIO	5	HERTZ
2.20	JERINGA IRRIGACIÓN ENDODONCIA	50	MONOJECT
2.21	LIMAS MECANIZADAS	10	PROTAPER GOLD
2.22	LIMAS MECANIZADAS	10	RECIPROC VDW
2.23	TIRANERVIO BLANCO	30	NO APLICA
2.24	TIRANERVIOS AMARILLOS	30	NO APLICA
2.25	TIRANERVIOS AZUL	20	NO APLICA
2.26	TIRANERVIOS MORADOS	20	NO APLICA
2.27	TIRANERVIOS ROJO	30	NO APLICA
2.28	TIRANERVIOS SURTIDOS	30	NO APLICA

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

2.29	TIRANERVIOS VERDES	20	NO APLICA

3	**INSUMOS DE OPERATORIA**	**CANTIDAD**	**EQUIVALENTE A**
3.1	ADHESIVO DE RESINAS	20	UNIVERSAL 3M
3.2	CUÑAS FINAS	30	NO APLICA
3.3	CUÑAS MEDIANAS	20	NO APLICA
3.4	CUÑAS SURTIDAS	30	NO APLICA
3.5	DISCOS DE PULIDO CARTON CHICO KIT	20	SOFLEX 3M
3.6	DISCOS DE PULIDO CARTON GRANDE KIT	20	SOFLEX 3M
3.7	DISCOS DE PULIDO PLASTICO CHICO KIT	30	SOFLEX 3M
3.8	DISCOS DE PULIDO PLASTICO GRANDE KIT	30	SOFLEX 3M
3.9	GOMA DE PULIDO RESINAS COMPUESTAS COPA	10	ENHANCE DENTSPLY
3.10	GOMA DE PULIDO RESINAS COMPUESTAS DISCO	10	ENHANCE DENTSPLY
3.11	GOMA DE PULIDO RESINAS COMPUESTAS LLAMA	10	ENHANCE DENTSPLY
3.12	GOMA DE PULIDO RESINAS COMPUESTAS SURTIDO	10	ENHANCE DENTSPLY
3.13	EUGENOL	10	HERTZ
3.14	CEMENTO OBTURACIÓN PROVISORIO	5	FERMIN DETAX
3.15	FRESAS ALTA VELOCIDAD DIAMANTE REDONDA 0.10	40	JOTA
3.16	FRESAS ALTA VELOCIDAD DIAMANTE REDONDA 0.18	40	JOTA
3.17	FRESAS ALTA VELOCIDAD ENDO Z	20	JOTA
3.18	FRESAS BAJA VELOCIDAD CARBIDE 0.08	20	JOTA
3.19	FRESAS BAJA VELOCIDAD CARBIDE 0.10	20	JOTA
3.20	FRESAS BAJA VELOCIDAD CARBIDE 0.12	20	JOTA
3.21	FRESAS BAJA VELOCIDAD CARBIDE 0.14	20	JOTA
3.22	FRESAS BAJA VELOCIDAD CARBIDE 0.16	20	JOTA
3.23	FRESAS BAJA VELOCIDAD CARBIDE 0.18	20	JOTA
3.24	HILO RETARCTOR 000	15	ULTRAPACK
3.25	HILO RETRACTOR 0	15	ULTRAPACK
3.26	HILO RETRACTOR 00	15	ULTRAPACK
3.27	IONOMERO AUTOCURADO	10	KETAC MOLAR 3M
3.28	IONOMERO AUTOCURADO	10	CHEMFIL DENTSPLY
3.29	IONOMERO BASE JERINGA	10	IONOSEAL
3.30	IONOMERO BASE POLVO+LIQUIDO	5	VITREBOND
3.31	IONOMERO FOTOCURADO RESTAURACION	10	VITREMER
3.32	OXIDO DE ZINC	10	NO APLICA

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

3.33	PAPEL ARTICULAR	20	NO APLICA
3.34	PASTA DIAMANTADA	5	NO APLICA
3.35	PINCEL TIPS FINO	12	NO APLICA
3.36	PINCEL TIPS MEDIANO	12	NO APLICA
3.37	PINCEL TIPS SUPERFINO	12	NO APLICA
3.38	RESINA UN BLOQUE A2	10	FILTEK BULK FILL
3.39	RESINA UN BLOQUE A3	10	FILTEK BULK FILL
3.40	RESINA UNIVERSAL A3	20	Z350 3M
3.41	RESINA UNIVERSAL A2	20	Z350 3M
3.42	RESINA UNIVERSAL A3.5	20	Z350 3M
3.43	RESINAS FLOW A2	20	FILTEK Z350 3M
3.44	RESINAS FLOW A3	20	FILTEK Z350 3M
3.45	RESINAS FLOW UN BLOQUE A2	10	FILTEK BULK FILL FLOW
3.46	RESINAS FLOW UN BLOQUE A3	10	FILTEK BULK FILL FLOW
3.47	SEDA DENTAL	20	NO APLICA
3.48	SELLANTE FISURAS	10	CLINPRO SEALANT 3M
3.49	SET PULIDO PROVISIONALES	10	NO APLICA
3.50	SET PULIDO XFINO	15	NO APLICA

4	**INSUMOS DE PERIODONCIA**	**CANTIDAD**	**EQUIVALENTE A**
4.1	PUNTA SCALER NSK G1	12	NSK
4.2	PUNTA SCALER NSK G3	12	NSK
4.3	PUNTA SCALER NSK G4	12	NSK
4.4	PUNTA SCALER NSK G8	12	NSK
4.5	PUNTAS SCALER WOODPECKER G1	15	WOODPECKER
4.6	PUNTAS SCALER WOODPECKER G3	15	WOODPECKER
4.7	PUNTAS SCALER WOODPECKER P1	15	WOODPECKER

5	**INSUMOS DE PRÓTESIS**	**CANTIDAD**	**EQUIVALENTE A**
5.1	ACTIVADOR UNIVERSAL	50	SPEEDEX COLTENE
5.2	ALCOHOL DE QUEMAR	15	NO APLICA
5.3	ALGINATO	50	CHROMAPRINT COLTENE
5.4	COMPUESTO MODELAR	30	NO APLICA
5.5	PIMPOLLOS CARBURO	15	NO APLICA
5.6	PIMPOLLOS PULIDO BLANCO	20	NO APLICA
5.7	PIMPOLLOS PULIDO NEGRO	20	NO APLICA
5.8	SILICONA LIVIANA	50	COLTENE

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

5.9	SILICONA MEDIANA	20	COLTENE
5.10	SILICONA PESADA	10	COLTENE
5.11	YESO ROSADO	50	NO APLICA

6	INSUMOS VARIOS	CANTIDAD	EQUIVALENTE A
6.1	AGUJA CORTA	60	SHORT TERUMO
6.2	ANESTESIA 2%	60	SEPTODONT
6.3	ANESTESIA 3%	20	SEPTODONT
6.4	ANESTESIA 4%	60	SEPTODONT
6.5	ANESTESIA TOPICA	15	XYLONOR SEPTODONT
6.6	CEPILLO DENTAL SUAVE MANGO RECTO CERDAS RECTAS	688	NO APLICA
6.7	CLORHEXIDINA 0,12% 120 ML	100	ORALGENE MAVER
6.8	CLORHEXIDINA 0,12% 3.8 LT	15	ORALGENE MAVER
6.9	DESINFECTANTE ASPIRACION	10	GC DENTL INJECT 3D
6.10	DESINFECTANTE FRESAS	10	BECHTOL
6.11	DESINFECTANTE SALIVERO	10	GC FULL CARE LPU
6.12	ESCOBILLAS LIMPIA FRESA	10	NO APLICA
6.13	ESCUDO FACIAL	15	NO APLICA
6.14	ESPEJOS	100	MEDESY NRO 5
6.15	BARNIZ DE FLÚOR 100 DOSIS	10	CLINPRO WHITE BARNISH 3M
6.16	FORMOCRESOL	10	PULPODENT ALFA DENTAL
6.17	GUANTES NITRILO TALLA M	400 cajas	TRESOR
6.18	GUANTES NITRILO TALLA S	600 cajas	TRESOR
6.19	GUANTES NITRILO TALLA XS	400 cajas	TRESOR
6.20	HEMOSTATICO	10	HEMOSGIN ALFADENTAL
6.21	LUBRICANTE ROTATORIO	10	NO APLICA
6.22	MASCARILLAS KN95	30	NO APLICA
6.23	MASCARILLAS QUIRURGUCAS	100	NO APLICA
6.24	PARAMONOCLOROFENOL ALCANFORADO	10	ENDOBACT ALFA DENTAL
6.25	PASTA DENTAL 1450 PPM FLUOR	688	NO APLICA
6.26	PECHERAS SIN ESPALDA	40 cajas	NO APLICA
6.27	PASTA PROFILACTICA	10	NO APLICA
6.28	SERVILLETA PECHERA	30	NO APLICA
6.29	TOALLAS DESINFECTANTES	40	CAVIWIPES
6.30	TOPES DE GOMA BOLSA	3	NO APLICA
6.31	VASOS DESECHABLES	100 bolsas	NO APLICA
6.32	YODOFORMO	10	HERTZ

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

ANEXO N°1: INSUMOS CIRUGÍA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFRECIDAS POR EL OFERENTE

"ADQUISICIÓN DE INSUMOS DENTALES PRAPS 2024"

El firmante, en su calidad de oferente o de representante legal del oferente, (nombre persona natural o razón social de la empresa) _____ RUT _____, de la licitación pública ID N° _____, especifica lo siguiente:

1	INSUMOS DE CIRUGÍA	CANTIDAD	EQUIVALENTE A	Precio Total Ofertado IVA INCLUIDO	Tiempo de envío	EETT del producto Cumple si/no
1.1	APÓSITO ALVEOLAR	10	ALVEOGYL SEPTODONT			
1.2	GELITAS	20	GELATAMP ROEKO			
1.3	HOJA BISTURI	10	NO APLICA			
1.4	SUTURA 3-0	30	TAGUM			

_____

Nombre completo, RUT y Firma Representante Legal

Nota: La presente declaración formará parte de los antecedentes que el proveedor debe adjuntar en su propuesta.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

ANEXO N°2: INSUMOS ENDODONCIA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFRECIDAS POR EL OFERENTE

"ADQUISICIÓN DE INSUMOS DENTALES PRAPS 2024"

El firmante, en su calidad de oferente o de representante legal del oferente, (nombre persona natural o razón social de la empresa) _____ RUT _____, de la licitación pública ID N° _____, especifica lo siguiente:

2	INSUMOS DE ENDODONCIA	CANTIDAD	EQUIVALENTE A	Precio Total Ofertado IVA INCLUIDO	Tiempo de envío	EETT del producto Cumple si/no
2.1	CLORHEXIDINA 2%	2	NO APLICA			
2.2	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO PRIMARY	5	DIADENT			
2.3	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO R	5	DIADENT			
2.4	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO T F1-F5	5	DIADENT			
2.5	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO W	5	DIADENT			
2.6	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO X2-X3	5	DIADENT			
2.7	CONOS DE GUTAPERCHA SET 15-40	5	DIADENT			
2.8	CONOS DE GUTAPERCHA SET 45-80	5	DIADENT			
2.9	CONOS DE PAPEL 15	5	NO APLICA			
2.10	CONOS DE PAPEL 20	5	NO APLICA			
2.11	CONOS DE PAPEL 25	5	NO APLICA			
2.12	CONOS DE PAPEL SET 15-40	5	NO APLICA			
2.13	CONOS DE PAPEL SET 45-80	5	NO APLICA			
2.14	EDTA	2	HERTZ			
2.15	GOMA DIQUE	5	DENTAL DAM COLTENE			
2.16	HIDROXIDO CALCIO JERINGA	10	ULTRACAL XS			
2.17	HIDROXIDO CALCIO POLVO	10	HERTZ			
2.18	HIDROXIDO DE CALCIO	5	DYCAL DENTSPLY			
2.19	HIPOCLORITO DE SODIO	5	HERTZ			
2.20	JERINGA IRRIGACIÓN ENDODONCIA	50	MONOJECT			
2.21	LIMAS MECANIZADAS	10	PROTAPER GOLD			
2.22	LIMAS MECANIZADAS	10	RECIPROC VDW			
2.23	TIRANERVIO BLANCO	30	NO APLICA			

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

2.24	TIRANERVIOS AMARILLOS	30	NO APLICA			
2.25	TIRANERVIOS AZUL	20	NO APLICA			
2.26	TIRANERVIOS MORADOS	20	NO APLICA			
2.27	TIRANERVIOS ROJO	30	NO APLICA			
2.28	TIRANERVIOS SURTIDOS	30	NO APLICA			
2.29	TIRANERVIOS VERDES	20	NO APLICA			

_____

Nombre completo, RUT y Firma Representante Legal

Nota: La presente declaración formará parte de los antecedentes que el proveedor debe adjuntar en su propuesta.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

ANEXO N°2: INSUMOS ENDODONCIA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFRECIDAS POR EL OFERENTE

"ADQUISICIÓN DE INSUMOS DENTALES PRAPS 2024"

El firmante, en su calidad de oferente o de representante legal del oferente, (nombre persona natural o razón social de la empresa) _____ RUT _____, de la licitación pública ID N° _____, especifica lo siguiente:

2	INSUMOS DE ENDODONCIA	CANTIDAD	EQUIVALENTE A	Precio Total Ofertado IVA INCLUIDO	Tiempo de envío	EETT del producto Cumple si/no
2.1	CLORHEXIDINA 2%	2	NO APLICA			
2.2	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO PRIMARY	5	DIADENT			
2.3	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO R	5	DIADENT			
2.4	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO T F1-F5	5	DIADENT			
2.5	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO W	5	DIADENT			
2.6	CONOS DE GUTAPERCHA DIA-PRO X2-X3	5	DIADENT			
2.7	CONOS DE GUTAPERCHA SET 15-40	5	DIADENT			
2.8	CONOS DE GUTAPERCHA SET 45-80	5	DIADENT			
2.9	CONOS DE PAPEL 15	5	NO APLICA			
2.10	CONOS DE PAPEL 20	5	NO APLICA			
2.11	CONOS DE PAPEL 25	5	NO APLICA			
2.12	CONOS DE PAPEL SET 15-40	5	NO APLICA			
2.13	CONOS DE PAPEL SET 45-80	5	NO APLICA			
2.14	EDTA	2	HERTZ			
2.15	GOMA DIQUE	5	DENTAL DAM COLTENE			
2.16	HIDROXIDO CALCIO JERINGA	10	ULTRACAL XS			
2.17	HIDROXIDO CALCIO POLVO	10	HERTZ			
2.18	HIDROXIDO DE CALCIO	5	DYCAL DENTSPLY			
2.19	HIPOCLORITO DE SODIO	5	HERTZ			
2.20	JERINGA IRRIGACIÓN ENDODONCIA	50	MONOJECT			
2.21	LIMAS MECANIZADAS	10	PROTAPER GOLD			
2.22	LIMAS MECANIZADAS	10	RECIPROC VDW			
2.23	TIRANERVIO BLANCO	30	NO APLICA			

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

2.24	TIRANERVIOS AMARILLOS	30	NO APLICA			
2.25	TIRANERVIOS AZUL	20	NO APLICA			
2.26	TIRANERVIOS MORADOS	20	NO APLICA			
2.27	TIRANERVIOS ROJO	30	NO APLICA			
2.28	TIRANERVIOS SURTIDOS	30	NO APLICA			
2.29	TIRANERVIOS VERDES	20	NO APLICA			

_____

Nombre completo, RUT y Firma Representante Legal

Nota: La presente declaración formará parte de los antecedentes que el proveedor debe adjuntar en su propuesta.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

ANEXO N°3: INSUMOS OPERATORIA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFRECIDAS POR EL OFERENTE

"ADQUISICIÓN DE INSUMOS DENTALES PRAPS 2024"

El firmante, en su calidad de oferente o de representante legal del oferente, (nombre persona natural o razón social de la empresa) _____ RUT _____, de la licitación pública ID N° _____, especifica lo siguiente:

3	INSUMOS DE OPERATORIA	CANTIDAD	EQUIVALENTE A	Precio Total Ofertado IVA INCLUIDO	Tiempo de envío	EETT del producto Cumple si/no
3.1	ADHESIVO DE RESINAS	20	UNIVERSAL 3M			
3.2	CUÑAS FINAS	30	NO APLICA			
3.3	CUÑAS MEDIANAS	20	NO APLICA			
3.4	CUÑAS SURTIDAS	30	NO APLICA			
3.5	DISCOS DE PULIDO CARTON CHICO KIT	20	SOFLEX 3M			
3.6	DISCOS DE PULIDO CARTON GRANDE KIT	20	SOFLEX 3M			
3.7	DISCOS DE PULIDO PLASTICO CHICO KIT	30	SOFLEX 3M			
3.8	DISCOS DE PULIDO PLASTICO GRANDE KIT	30	SOFLEX 3M			
3.9	GOMA DE PULIDO RESINAS COMPUESTAS COPA	10	ENHANCE DENTSPLY			
3.10	GOMA DE PULIDO RESINAS COMPUESTAS DISCO	10	ENHANCE DENTSPLY			
3.11	GOMA DE PULIDO RESINAS COMPUESTAS LLAMA	10	ENHANCE DENTSPLY			
3.12	GOMA DE PULIDO RESINAS COMPUESTAS SURTIDO	10	ENHANCE DENTSPLY			
3.13	EUGENOL	10	HERTZ			
3.14	CEMENTO OBTURACIÓN PROVISORIO	5	FERMIN DETAX			
3.15	FRESAS ALTA VELOCIDAD DIAMANTE REDONDA 0.10	40	JOTA			
3.16	FRESAS ALTA VELOCIDAD DIAMANTE REDONDA 0.18	40	JOTA			
3.17	FRESAS ALTA VELOCIDAD ENDO Z	20	JOTA			
3.18	FRESAS BAJA VELOCIDAD CARBIDE 0.08	20	JOTA			
3.19	FRESAS BAJA VELOCIDAD CARBIDE 0.10	20	JOTA			
3.20	FRESAS BAJA VELOCIDAD CARBIDE 0.12	20	JOTA			
3.21	FRESAS BAJA VELOCIDAD CARBIDE 0.14	20	JOTA			

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

3.22	FRESAS BAJA VELOCIDAD CARBIDE 0.16	20	JOTA			
3.23	FRESAS BAJA VELOCIDAD CARBIDE 0.18	20	JOTA			
3.24	HILO RETARCTOR 000	15	ULTRAPACK			
3.25	HILO RETRACTOR 0	15	ULTRAPACK			
3.26	HILO RETRACTOR 00	15	ULTRAPACK			
3.27	IONOMERO AUTOCURADO	10	KETAC MOLAR 3M			
3.28	IONOMERO AUTOCURADO	10	CHEMFIL DENTSPLY			
3.29	IONOMERO BASE JERINGA	10	IONOSEAL			
3.30	IONOMERO BASE POLVO+LIQUIDO	5	VITREBOND			
3.31	IONOMERO FOTOCURADO RESTAURACION	10	VITREMER			
3.32	OXIDO DE ZINC	10	NO APLICA			
3.33	PAPEL ARTICULAR	20	NO APLICA			
3.34	PASTA DIAMANTADA	5	NO APLICA			
3.35	PINCEL TIPS FINO	12	NO APLICA			
3.36	PINCEL TIPS MEDIANO	12	NO APLICA			
3.37	PINCEL TIPS SUPERFINO	12	NO APLICA			
3.38	RESINA UN BLOQUE A2	10	FILTEK BULK FILL			
3.39	RESINA UN BLOQUE A3	10	FILTEK BULK FILL			
3.40	RESINA UNIVERSAL A3	20	Z350 3M			
3.41	RESINA UNIVERSAL A2	20	Z350 3M			
3.42	RESINA UNIVERSAL A3.5	20	Z350 3M			
3.43	RESINAS FLOW A2	20	FILTEK Z350 3M			
3.44	RESINAS FLOW A3	20	FILTEK Z350 3M			
3.45	RESINAS FLOW UN BLOQUE A2	10	FILTEK BULK FILL FLOW			
3.46	RESINAS FLOW UN BLOQUE A3	10	FILTEK BULK FILL FLOW			
3.47	SEDA DENTAL	20	NO APLICA			
3.48	SELLANTE FISURAS	10	CLINPRO SEALANT 3M			
3.49	SET PULIDO PROVISIONALES	10	NO APLICA			
3.50	SET PULIDO XFINO	15	NO APLICA			

_____

Nombre completo, RUT y Firma Representante Legal

Nota: La presente declaración formará parte de los antecedentes que el proveedor debe adjuntar en su propuesta.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

ANEXO N°4: INSUMOS PERIODONCIA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFRECIDAS POR EL OFERENTE

"ADQUISICIÓN DE INSUMOS DENTALES PRAPS 2024"

El firmante, en su calidad de oferente o de representante legal del oferente, (nombre persona natural o razón social de la empresa) _____ RUT _____, de la licitación pública ID N° _____, especifica lo siguiente:

4	INSUMOS DE PERIODONCIA	CANTIDAD	EQUIVALENTE A	Precio Total Ofertado IVA INCLUIDO	Tiempo de envío	EETT del producto Cumple si/no
4.1	PUNTA SCALER NSK G1	12	NSK			
4.2	PUNTA SCALER NSK G3	12	NSK			
4.3	PUNTA SCALER NSK G4	12	NSK			
4.4	PUNTA SCALER NSK G8	12	NSK			
4.5	PUNTAS SCALER WOODPECKER G1	15	WOODPECKER			
4.6	PUNTAS SCALER WOODPECKER G3	15	WOODPECKER			
4.7	PUNTAS SCALER WOODPECKER P1	15	WOODPECKER			

_____

Nombre completo, RUT y Firma Representante Legal

Nota: La presente declaración formará parte de los antecedentes que el proveedor debe adjuntar en su propuesta.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

ANEXO N°5: INSUMOS PRÓTESIS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFRECIDAS POR EL OFERENTE

"ADQUISICIÓN DE INSUMOS DENTALES PRAPS 2024"

El firmante, en su calidad de oferente o de representante legal del oferente, (nombre persona natural o razón social de la empresa) _____ RUT _____, de la licitación pública ID N° _____, especifica lo siguiente:

5	INSUMOS DE PRÓTESIS	CANTIDAD	EQUIVALENTE A	Precio Total Ofertado IVA INCLUIDO	Tiempo de envío	EETT del producto Cumple si/no
5.1	ACTIVADOR UNIVERSAL	50	SPEEDEX COLTENE			
5.2	ALCOHOL DE QUEMAR	15	NO APLICA			
5.3	ALGINATO	50	CHROMAPRINT COLTENE			
5.4	COMPUESTO MODELAR	30	NO APLICA			
5.5	PIMPOLLOS CARBURO	15	NO APLICA			
5.6	PIMPOLLOS PULIDO BLANCO	20	NO APLICA			
5.7	PIMPOLLOS PULIDO NEGRO	20	NO APLICA			
5.8	SILICONA LIVIANA	50	COLTENE			
5.9	SILICONA MEDIANA	20	COLTENE			
5.10	SILICONA PESADA	10	COLTENE			
5.11	YESO ROSADO	50	NO APLICA			

_____

Nombre completo, RUT y Firma Representante Legal

Nota: La presente declaración formará parte de los antecedentes que el proveedor debe adjuntar en su propuesta.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

ANEXO N°6: INSUMOS VARIOS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFRECIDAS POR EL OFERENTE

"ADQUISICIÓN DE INSUMOS DENTALES PRAPS 2024"

El firmante, en su calidad de oferente o de representante legal del oferente, (nombre persona natural o razón social de la empresa) _____ RUT _____, de la licitación pública ID N° _____, especifica lo siguiente:

6	INSUMOS VARIOS	CANTIDAD	EQUIVALENTE A	Precio Total Ofertado IVA INCLUIDO	Tiempo de envío	EETT del producto Cumple si/no
6.1	AGUJA CORTA	60	SHORT TERUMO			
6.2	ANESTESIA 2%	60	SEPTODONT			
6.3	ANESTESIA 3%	20	SEPTODONT			
6.4	ANESTESIA 4%	60	SEPTODONT			
6.5	ANESTESIA TOPICA	15	XYLONOR SEPTODONT			
6.6	CEPILLO DENTAL SUAVE MANGO RECTO CERDAS RECTAS	688	NO APLICA			
6.7	CLORHEXIDINA 0,12% 120 ML	100	ORALGENE MAVER			
6.8	CLORHEXIDINA 0,12% 3.8 LT	15	ORALGENE MAVER			
6.9	DESINFECTANTE ASPIRACION	10	GC DENTL INJECT 3D			
6.10	DESINFECTANTE FRESAS	10	BECHTOL			
6.11	DESINFECTANTE SALIVERO	10	GC FULL CARE LPU			
6.12	ESCOBILLAS LIMPIA FRESA	10	NO APLICA			
6.13	ESCUDO FACIAL	15	NO APLICA			
6.14	ESPEJOS	100	MEDESY NRO 5			
6.15	BARNIZ DE FLÚOR 100 DOSIS	10	CLINPRO WHITE BARNISH 3M			
6.16	FORMOCRESOL	10	PULPODENT ALFA DENTAL			
6.17	GUANTES NITRILO TALLA M	400 cajas	TRESOR			
6.18	GUANTES NITRILO TALLA S	600 cajas	TRESOR			
6.19	GUANTES NITRILO TALLA XS	400 cajas	TRESOR			

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

6.20	HEMOSTATICO	10	HEMOSGIN ALFADENTAL			
6.21	LUBRICANTE ROTATORIO	10	NO APLICA			
6.22	MASCARILLAS KN95	30	NO APLICA			
6.23	MASCARILLAS QUIRURGUCAS	100	NO APLICA			
6.24	PARAMONOCLOROFENOL ALCANFORADO	10	ENDOBACT ALFA DENTAL			
6.25	PASTA DENTAL 1450 PPM FLUOR	688	NO APLICA			
6.26	PECHERAS SIN ESPALDA	40 cajas	NO APLICA			
6.27	PASTA PROFILACTICA	10	NO APLICA			
6.28	SERVILLETA PECHERA	30	NO APLICA			
6.29	TOALLAS DESINFECTANTES	40	CAVIWIPES			
6.30	TOPES DE GOMA BOLSA	3	NO APLICA			
6.31	VASOS DESECHABLES	100 bolsas	NO APLICA			
6.32	YODOFORMO	10	HERTZ			

_____

Nombre completo, RUT y Firma Representante Legal

Nota: La presente declaración formará parte de los antecedentes que el proveedor debe adjuntar en su propuesta.