ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD/ADQUISICIONES
UNIDAD ADQUISICIONES FARMACIA POPULAR

DECRETO ALCALDICIO N° 495

LA LIGUA, 24 FEB 2026

MAT.: Adjudicación Licitación Pública ID: 2780-65-LP25, Farmacia Popular Valle Hermoso

VISTOS:

1. Las facultades contenidas en la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", y sus modificaciones posteriores.
2. La Resolución N° 36, del 2024, y N° 8, del 2025, de la Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón.
3. La Sentencia de Proclamación, de fecha 30 de noviembre de 2024, del Tribunal Electoral Regional de Valparaíso, que proclama como Alcalde de la Ilustre Municipalidad de La Ligua al Sr. Patricio Pallares Valenzuela.
4. Decreto Alcaldicio N° 10121, de fecha 31 de diciembre de 2025, que designa subrogancia del Sr. Alcalde.
5. Decreto Alcaldicio N° 1135, de fecha 31 de enero de 2024, que designa subrogancia en la Secretaría Municipal.
6.- Ley de Chile Compra Nº 19.886 y su Reglamento Vigente.
7.- Decreto de Alcaldía Nº 9741 del 17.12.2025 que aprueba presupuesto del Área de Salud Municipal año 2026.
8.- Decreto de Alcaldía N° 8773 del 06.11.2025 que aprueba las bases técnicas y administrativas para la adquisición de medicamentos e insumos para abastecer Farmacia Popular de la comuna de La Ligua.
9.- Se adjunta acta de evaluación para Licitación Pública ID: 2780-65-LP25
10.- Se adjunta detalle de evaluación de ofertas para Licitación Pública ID: 2780-65-LP25.
11.- Se adjuntan Declaración de ausencia de conflictos de intereses y de confidencialidad de la comisión evaluadora.
12.- Se adjunta Certificado de acuerdo de Concejo Municipal que aprueba la adjudicación de la licitación.

CONSIDERANDO

Que, la Ilustre Municipalidad a través del Departamento de Salud realiza llamado a Licitación Pública para la adquisición de Medicamentos, Suplementos alimenticios e Insumos para abastecer Farmacia Popular de Valle Hermoso de la Comuna de La Ligua.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

Qué se reúne comisión evaluadora conformada por Encargada de Adquisiciones Farmacias Populares, Químico farmacéutico de la Unidad Requirente Farmacia Popular de Valle Hermoso y Químico Farmacéutico encargada de Farmacia Popular de La Ligua, para la evaluación de los oferentes postulantes de la licitación.

Por tanto, y en atención a las consideraciones pretéritamente expuestas,

DECRETO

1º Adjudíquese la Licitación ID **2780-65-LP25**, para "Adquisición de Medicamentos, Suplementos Alimenticios e insumos para abastecer Farmacia Popular de Valle Hermoso de la Comuna de La Ligua", a proveedor:

LINEA	PROVEEDOR	PRODUCTO	PUNTAJE
1	FAES FARMA CHILE SALUD Y NUTRICION SPA	LEVOSULPIRIDA 25 MG X 30 COMP	100
2	CARIBEAN PHARMA SPA	SITAGLIPTINA 100 MG X 28 COMP.REC.	100
3	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	PARACETAMOL 400 MG + NOSCAPINA 10 MG + CAFEÍNA 33 MG + VITAMINA C 50 MG PVO X 5 G, O EQUIVALENTE A TAPSIN CALIENTE NOCHE X 60 SOBRES	100
4	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	PARACETAMOL 400 MG + NOSCAPINA 10 MG + CLORFENAMINA 4 MG + VITAMINA C 50 MG PVO X 5 G, O EQUIVALENTE A TAPSIN CALIENTE DÍA X 60 SOBRES	100
5	SCM PHARMA SPA	PARACETAMOL 100 MG/ML GOTAS	100
6	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	CLORZOXAZONA 250 /PARACETAMOL 300 MG X 20 COMP.	100
7	DESIERTA	TELMISARTAN 40 MG X 30 COMP REC.O EQUIVALENTE A CORDIAX	0
8	LABORATORIO CHILE S.A.	PARACETAMOL 120 MG/5 ML X 100 ML	100
9	DESIERTA	CANDESARTAN 16 MG X 30 COMP. REC	0
10	DESIERTA	CANDESARTAN 8 MG X 30 COMP. REC.	0
11	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	ACIDO ALENDRÓNICO 70 MG X 10 COMP.	100
12	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BAGÓ	EMPAGLIFOZINA 10 MG X 30 COMP. REC O EQUIVALENTE A JARDIANCE	100
13	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER	EMPAGLIFOZINA 25 MG X 30 COMP. REC O EQUIVALENTE A JARDIANCE	100

14	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER	EMPAGLIFOZINA 12.5MG/METFORMINA 1000 MG X 60 COMP REC O EQUIVALENTE A JARDIANCE DUO	100
15	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER	EMPAGLIFOZINA 12.5 MG/METFORMINA 850 MG X 60 COMP, REC, O EQUIVALENTE A JARDIACE DUO	100
16	OPKO CHILE S.A.	DORZOLAMIDA/TIMOLOL 20/5 MG X 5ML	100
17	CARIBEAN PHARMA SPA	BRIMONIDINA TARTRATO 0,2% X 5 ML SOL.OFTALMICA	100
18	OPKO CHILE S.A.	LATANOPROST 50 MCG/ML, SOLUCIÓN OFTALMICA X 2,5 ML	100
19	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	GENTAMICINA SOL OFT 0,3 % X 5 ML	97
20	DESIERTA	INSULINA TRESIBA FLEX TOUCH 100 U.I X 3 ML X 1 LAPIZ	0
21	DESIERTA	FENOFIBRATO 160 MG/PRAVASTATINA 40 MG X 30 CAPS O EQUIVALENTE A FIBROTINA	0
22	LABORATORIO CHILE S.A.	DOMPERIDONA 10 MG X 20 CAPS.	96
23	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	IBUPROFENO 200 MG/PSEUDOEFEDRINA 30 MG/5 ML X 120 ML	100
24	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	IBUPROFENO 400 MG/PSEUDOEFEDRINA 60 MG X 20 COMP.	100
25	ASCEND LABORATORIOS SPA	IBUPROFENO 200/5 ML X 100 ML	100
26	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA	KETOROLACO SUBLINGUAL 30 MG X 4 COMP.	100
27	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	KETOPROFENO TU 200 MG X 10 COMP.REC	100
28	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	NARATRIPTAN 2,5 MG X 10 COMP	100
29	ASCEND LABORATORIOS SPA	FEBUXOSTAT 40 MG X 30 COMP REC. O EQUIVALENTE A FEXURIX	100
30	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	LACTULOSA 65% 200 ML	100
31	DESIERTA	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 MG X 40 COMP .REC.	0
32	DESIERTA	PROPAFENONA CLORHIDRATO 300 MG X 40 COMP .REC.	0

33	LABORATORIO CHILE S.A.	LOSARTAN 50 MG X 30 COMP.REC.	98
34	SCM PHARMA SPA	CITRATO DE MAGNESIO X 60 CAPS	100
35	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	AMBROXOL 30 MG/5 ML X 100 ML	100
36	SCM PHARMA SPA	AMBROXOL 15MG/ 5ML X 100 ML	93
37	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	OLMESARTAN 40 MG/ HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG X 30 COMP.REC	100
38	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	OLMESARTAN 40 MG/AMLODIPINO 10 MG X 30 COMP, REC	100
39	ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA	ANFEBUTAMONA SR 150 MG X 100 COMP.	100
40	EUROFARMA CHILE SPA	AMOXICILINA 400 MG/ 57 MG ACIDO CLAVULANICO X 70 ML	100
41	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	LAGRIMAS ARTIFICIALES 0.3% SOL.OFT.X 15 ML	97
42	SCM PHARMA SPA	CLORURO DE SODIO 0,9 % 500 ML	100
43	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	CLORURO DE SODIO 0.9% X 20 ML	100
44	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	MENTOL 1,35 G /ALCANFOR 9 G X 12 G UNGÜENTO, O EQUIVALENTE A MENTHOLATUM	100
45	LABORATORIO CHILE S.A.	PAROXETINA 20 MG X 30 COMP.	100
46	DESIERTA	PAROXETINA 20 MG X 1000 COMP. REC.	0
47	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	DAPAGLIFOZINA 5 MG + METFORMINA 1000 MG X 56 COMP. O EQUIVALENTE A XIGDUO 5/1000	100
48	LABORATORIO CHILE S.A.	BETAMETASONA RL X 3 ML INY	97
49	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	SALICILATO DE METILO 12,8 GR/MENTOL 5,91GR/ACEITE DE EUCALIPTO/ACEITE DE TREMENTINA X 35 GR.,O EQUIVALENTE A CALORUB	100
50	DESIERTA	SALICILATO DE METILO 12,8 GR/MENTOL 5,91GR/ACEITE DE EUCALIPTO/ACEITE DE TREMENTINA X 95 GR.,O EQUIVALENTE A CALORUB	0
51	CARIBEAN PHARMA SPA	ANTISEPTICO BUCAL X 10 COMP. MASTICABLES	100
52	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	FITOESTEROLES X 30 SACHETS O EQUIVALENTE A CARDIOSMILE	100
53	MERCK S.A	VIDAGLIPTINA 50/ METFORMINA CLORHIDRATO 850 X 56 COMP. REC.	100
54	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	OLMESARTAN 20/ AMLODIPINO 5 MG X 30 COMP.REC.	100

55	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	GLUCOSAMINA 1.500 GR/CONDROITINA 1.200 GR X 30 SOBRES	100
56	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	SAL DE FRUTA LIMON X 60 SOBRES	98
57	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	SAL DE FRUTA SIN SABOR X 60 SOBRES	98
58	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	VITAMINA D3 100.000 UI X 1 COMP. O EQUIVALENTE A DEBLAX	100
59	FARMACEUTICA TERVIS PHARMA	VITAMINA D 50.000 UI X 2 SOBRES	100
60	DESIERTA	VITAMINA D 50.000 UI X 4 SOBRES	0
61	DESIERTA	DESOGESTREL 75 MCG X 28 COMP. O EQUIVALENTE A ARLETTE 28	0
62	LABORATORIO CHILE S.A.	ESCITALOPRAN 10 MG X 30 COMP. REC.	100
63	ASCEND LABORATORIOS SPA	METROPROLOL SUCCINATO 25 MG X 20 COMP.REC.O EQUIVALENTE A BETALOC ZOK	100
64	CARIBEAN PHARMA SPA	METROPROLOL SUCCINATO 50 MG X 20 COMP.REC.O EQUIVALENTE A BETALOC ZOK	100
65	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 COMP REC. O EQUIVALENTE A FORXIGA	100
66	DESIERTA	METILFENIDATO CLORHIDRATO 20 MG X 30 COMP. LIB.PROLONGADA O EQUIVALENTE A ARADIX RETARD	0
67	DESIERTA	CALCIO/VITAMINA D X 180 ML O EQUIVALENTE A ELCAKID	0
68	DESIERTA	DULOXETINA 30 MG X 30 CAPS	0
69	LABORATORIO CHILE S.A.	BETAMETASONA 0.25 MG/DEXCLORFENIRAMINA 2 MG X 120 ML	100
70	DESIERTA	DROSPIRENONA 3 MG/ ETINILESTRADIOL 0.03 MG X 28 COMP REC O EQUIVALENTE A FEMELLE	0
71	DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA	INSULINA GLARGICA 300 U/ ML LAPIZ O EQUIVALENTE A TOUJEO	100
72	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	IBUPROFENO 400 MG X 20 CAPS. BLANDAS	80
73	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	IBUPROFENO 600 MG X 10 CAPS. BLANDAS	78

74	LABORATORIO CHILE S.A.	DUTASTERIDA 0.5 MG/TAMSULOSINA 0.4 MG X 30 CAPS O EQUIVALENTE A FINAPROST	100
75	LABORATORIO CHILE S.A.	ISOTRETINOÍNA 10 MG X 30 CAPSULAS BLANDAS	100
76	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	AMLODIPINO 5 MG X 30 COMP.REC.	100
77	ASCEND LABORATORIOS SPA	AMLODIPINO 10 MG X 30 COMP.REC.	97
78	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	DOMPERIDONA 10 MG/ ML X 15ML.	100
79	SCM PHARMA SPA	DICLOFENACO SODICO INYECTABLE 75 MG/ 3 ML X 5 ML	100
80	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	KETOPROFENO 100MG / 2 ML X 5 ML	100
81	SCM PHARMA SPA	KETOROLACO 30 MG/1 ML X 3 AMPOLLAS	100
82	LABORATORIO CHILE S.A.	PREDNISONA 20 MG X 20 COMP.	100
83	LABORATORIO CHILE S.A.	PREDNISONA 20 MG/ 5ML X 60 ML	100
84	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	CLOTRIMAZOL 1% CREMA 20 GR.	99
85	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	CLOTRIMAZOL 1 GR/BETAMETASONA 0.05 GR. CREMA 15GR.	100
86	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	BETAMETASONA 0.05% CREMA X 15 GR.	100
87	DESIERTA	DINOGEST 2,0 MG/ ETINILESTRADIOL 30 MCG X 28 COMP REC. O EQUIVALENTE A ACOTOL	0
88	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BAGÓ	BACITRACINA 500 UI/XILOMETAZOLINA 0.5 MG/ANTAZOLINA 5 MG X 10 GR O EQUIVALENTE A NASOMIN	100
89	LABORATORIO FLEX PHARMA CHILE SPA	MOMETASONA 50 MCG/DOSIS X 120 DOSIS SPRAY NASAL	100
90	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	POLIMIXINA B 1.000.000 UI/NEOMICINA 0.35 GR/BETAMETASONA 1 GR/LIDOCAINA X 5 ML SOLUCIÓN OFTALMICA, O EQUIVALENTE A OTICUM	100
91	DESIERTA	SULFATIAZOL 50 MG/ LIDOCAINA 20 MG X 10 ML GOTAS OTICAS O EQUIVALENTE A TRU	0
92	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE ADVANCE CHOCOLATE	100

93	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE ADVANCE FRUTILLA	100
94	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE ADVANCE VAINILLA	100
95	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE CHOCOLATE	100
96	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE FRUTILLA	100
97	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE VAINILLA	96
98	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	SUPLEMENTO ALIMENTICIO DIABETICOS 850 GR O EQUIVALENTE A GLUCERNA	96
99	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	SUPLEMENTO ALIMENTICIO 900 GR O EQUIVALENTE A PEDIASURE 10 + VAINILLA	93
100	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER	LINAGLIPTINA 5 MG X 30 COMP. REC. O EQUIVALENTE A TRAYENTA	100
101	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	ALOPURINOL 100 MG X 20 COMP.	100
102	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	ALOPURINOL 300 MG X 20 COMP.	100
103	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	NEBIVOLOL 5 MG X 30 COMP.	100
104	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	LOPERAMIDA 2 MG X 6 COMP.	100
105	CARIBEAN PHARMA SPA	PARGEVERINA CLORHIDRATO 5 MG /METAMIZOL MAGNESICO 300 MG GOTAS X 15 ML	100
106	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	PARGEVERINA 5 MG/ML X 15 ML	100
107	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	NIFUROXAZIDA 200/ATAPULGUITA 350 MG X 20 COMP. O EQUIVALENTE A DIAREN	100
108	CARIBEAN PHARMA SPA	ONDASENTRON 4 MG X 8 COMP.BUCODISPERSABLES	100
109	LABORATORIOS KAMPAR S.A.	ONDASENTRON 8 MG X 10 COMP. REC.	100
110	OPKO CHILE S.A.	DESLORATADINA JARABE 2,5MG/5ML X 100 ML	100

111	CARIBEAN PHARMA SPA	LEVOCETIRIZINA 5 MG X 30 COMP.REC	89
112	CARIBEAN PHARMA SPA	LEVOCETIRIZINA 2,5 MG/5ML X 100 ML	99
113	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	CLORFENAMINA 4 MG X 20 COMP. REC.	100
114	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS X 200 DOSIS	100
115	LABORATORIO CHILE S.A.	LOSARTAN 50 MG X 30 COMP.REC.	98
116	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	CICLOBENZAPRINA 5 MG X 20 NCOMP	100
117	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	BLISTEC LABIOS PARTIDOS MEDICADO	100
118	DESIERTA	L-DOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG X 30 COMPRIMIDOS, O EQUIVALENTE A PROLOPA	0
119	CARIBEAN PHARMA SPA	ENALAPRIL 10 MG X 20 COMP.REC	100
120	OPKO CHILE S.A.	ENALAPRIL 20 MG X 20 COMP.REC.	100
121	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	AEROCAMARA INFANTIL	86
122	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	AEROCAMARA ADULTO	88
123	LABORATORIO CHILE S.A.	ATENOLOL 50 MG X 20 COMP. REC	99
124	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA	HIERRO 800 MG/15 ML X 10 FCOS O EQUIVALENTE A FISIOFER FCOS BEBIBLES	100
125	ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA	VENLAFAXINA XR 150 MG X 30 CAPS	100
126	ASCEND LABORATORIOS SPA	VENLAFAXINA XR 75 MG X 30 COMP. LIB. PROLONG.	100
127	DESIERTA	HIALURONATO SODICO 0.15 GR X 10 ML O EQUIVALENTE A HYABAK	0
128	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	CLORURO DE SODIO 0.9% X 30 ML SPRAY NASAL	100
129	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	AC. GAMMA AMINO BUTIRICO 75 MG/AC.GAMMA BETA 37MG/GLUTAMATO 75 MG VT B6 37MG X 60 COMP.REC. O EQUIVALENTE A GAMALATE	100
130	CARIBEAN PHARMA SPA	LEFLUNOMIDA 20 MG X 30 COMP REC	100
131	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	SULFATO FERROSO 200 MG X 30 COMP	100
132	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	OMEPRAZOL 20 MG X 30 CAPS.	96
133	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	FLAVOXATO 200 MG X 20 COMP. REC	99

134	EUROFARMA CHILE SPA	TRIBENOSIDO 5 GR/LIDOCAINA 2 GR X 30 GR, CREMA O EQUIVALENTE A GESIPROCT	100
135	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	FEXOFENADINA 180 MG X 30 COMP	100
136	LABORATORIO CHILE S.A.	MONTELUKAST 10 MG X 30 COMP. REC.	100
137	ASCEND LABORATORIOS SPA	ROSUVASTATINA 10 MG X 30 COMP. REC.	100
138	LABORATORIO CHILE S.A.	ROSUVASTATINA 20 MG X 30 COMP. REC.	100
139	DESIERTA	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 MG X 40 COMP .REC. SIMILAR RITMOCOR	0
140	DESIERTA	PROPAFENONA CLORHIDRATO 300 MG X 40 COMP .REC. SIMILAR RITMOCOR	0
141	MERCK S.A.	LEVOTIROXINA 100 MG X 100 COMP.	86
142	CARIBEAN PHARMA SPA	CARBON SULFAGUANIDINA X 20 COMP.	100
143	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	NICERGOLINA 15 MG X 30 COMP.REC.	100
144	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	GUANTES DE NITRILO TALLA S X 100 UNDS	100
145	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	GUANTES DE NITRILO TALLA M X 100 UNDS	100
146	CARIBEAN PHARMA SPA	GUANTES DE LATEX TALLA L X 100 UNDS	88
147	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	KETOROLACO 10 MG X 10 COMP. REC.	100
148	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	TELA ADHESIVA DE PAPEL 2,5 CM	100
149	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	TELA ADHESIVA DE PAPEL 5 CM	100
150	DESIERTA	PROBIOTICO BIFIDOBACTERIUM INFANTIS CEPA UNICA 35624 X 30 CAPSULAS, O EQUIVALENTE A ALFLOREX	0
151	DESIERTA	L.RHAMNOSUS GG/VITAMINA D 30 DOSIS X 10 ML GOTAS O EQUVALENTE A MUNO	0
152	DESIERTA	BIFIDOBACTERIUM LACTIS BL/ LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG/VITAMINA C/VITAMINA D X 30 COMP, O EQUIVALENTE A MUNO 5	0

153	CARIBEAN PHARMA SPA	MULTIVITAMINICO + MINERALES X 30 COMP. REC.	100
154	CARIBEAN PHARMA SPA	BUDESONIDA 200 MCG X 200 DOSIS	99
155	CARIBEAN PHARMA SPA	BROMURO IPRATROPIO 20 MCG/ BROMHIDRATO DE FENOTEROL 50 MCG X 200 DOSIS OEQUIVALENTE A BERODUAL HFA	100
156	EUROFARMA CHILE SPA	VITAMINA C 100 MG X 100 COMP. MASTICABLES	100
157	MDC HEALTH SPA	VITAMINA C 500 MG X 30 COMP. MASTICABLES	100
158	MDC HEALTH SPA	VITAMINA C 1000 MG X 30 COMP. MASTICABLES	100
159	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	SUPLEMENTO ALIMENTICIO 900 GR O EQUIVALENTE A CHOCOLATE	100
160	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	SUPLEMENTO ALIMENTICIO 900 GR O EQUIVALENTE A PEDIASURE FRUTILLA	100
161	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	SUPLEMENTO ALIMENTICIO 900 GR O EQUIVALENTE A PEDIASURE VAINILLA	93
162	DESIERTA	ALGODÓN 100 GR	0
163	DESIERTA	ALGODÓN 200 GR	0
164	LABORATORIO CHILE S.A.	NISTATINA 100.000 U. I/G UNG. X 15 GR.	100
165	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	SUPLEMENTO ALIMENTICIO INFANTIL 6 A 12 MESES X 900 GR O EQUIVALENTE A SIMILAC 2 HMO	100
166	CARIBEAN PHARMA SPA	GASA PARAFINADA 10 X 10 CM X 1 UND.	100
167	DESIERTA	ANFEBUTAMONA SR 150 MG X 30 COMP.REC.	0
168	CARIBEAN PHARMA SPA	MASCARILLAS X 50 UNDS.	94
169	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	VIT.B1/B6/B12 10.000 UI X 100 AMPOLLAS	100
170	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	CIPROFLOXACINO 500 MG X 6 COMP. REC.	100
171	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	CEFADROXILO 500 MG X 8 CAPS.	100
172	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	DOXICICLINA 100 MG X 10 COMP.	100
173	LABORATORIO CHILE S.A.	VENLAFAXINA XR 37,5 MG X 30 COMP. REC.	100
174	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	CILOSTAZOL 100 MG X 30 COMP. REC.	100
175	ASCEND LABORATORIOS SPA	MIRTAZAPINA 15 MG X 30 COMP.REC.	100

176	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	BETAHISTINA 24 MG X 30 COMP	97
177	SYNTHON CHILE LTDA.	TAMSULOSINA 0,4 MG X 60 CAPS. O EQUIVALENTE A SULIX	81
178	LABORATORIO CHILE S.A.	OLMESARTAN 20 MG/HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG X 30 COMP. REC.	100
179	EUROFARMA CHILE SPA	OLMESARTAN 20 MG X 30 COMP.REC.	100
180	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	OLMESARTAN 40 MG X 30 COMP.REC.	100
181	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	NIFUROXAZIDA 200/ATAPULGUITA 500 MG/5 ML X 100 ML O EQUIVALENTE A DIAREN	100
182	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	METAMIZOL SODICO 300 MG X 20 COMP.	100
183	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	CARVEDILOL 6,25 MG X 30 COMP.REC.	100
184	LABORATORIO CHILE S.A.	CARVEDILOL 12,5 MG X 30 COMP.REC.	100
185	LABORATORIO CHILE S.A.	CARVEDILOL 25 MG X 30 COMP.REC.	100
186	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	CIPROFIBRATO 100 MG X 30 CAPS	93
187	LABORATORIO CHILE S.A.	OXOLAMINA 28 MG/ 5 ML X 100 ML	100
188	DESIERTA	ZINC 15 MG X 30 COMP. REC.	0
189	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	ZINC 10 MG X 30 COMP. REC.	100
190	ASCEND LABORATORIOS SPA	VALSARTAN 160 MG X 30 COMP. REC.	100
191	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	VALSARTAN 320 MG X 30 COMP. REC	100
192	ASCEND LABORATORIOS SPA	DESLORATADINA 5 MG X 30 COMP.REC	100
193	DESIERTA	SACUBITRILO VALSARTAN / AC. LIBRE ANHIDRO 50 MG X 28 COMP. REC. O EQUIVALENTE A ENTRESTO	0
194	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	KETOPROFENO 150 MG X 10 COMP. LIB.PROLONGADA	100
195	DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA	METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG/ 1ML INY. O EQUIVALENTE A DEPO-MEDROL	100
196	DESIERTA	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS X 30 COMP. O EQUIVALENTE A BIOGAIA	0

197	CARIBEAN PHARMA SPA	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 COMP. REC.	79
198	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	PARACETAMOL 300 MG/CLORZOXAZONA 25 MG X 20 COMP.	100
199	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	BETAMETASONA 0,25 MG/DEXCLORFENAMINA 2 MG X 30 COMP REC	100
200	DESIERTA	BETAMETASONA 0.25 MG/DEXCLORFENIRAMINA 2 MG X 120 ML SIMILAR PLEXUS	0
201	DESIERTA	METFORMINA XR 1000 MG X 30 COMP.LIB.PROLONGADA	0
202	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 MG X 40 COMP. REC.	100
203	DESIERTA	DIFENIDOL 25 MG X 40 COMP REC	0
204	CARIBEAN PHARMA SPA	SITAGLIPTINA 50 MG/METFORMINA 850 MG X 56 COMP.REC.	100
205	EXELTIS SPA	SITAGLIPTINA 50 MG/METFORMINA 1000 MG X 56 COMP.REC.	100
206	DESIERTA	SUPLEMENTO ALIMENTICIO INFANTIL 1 A 3 AÑOS X 900 GR O EQUIVALENTE A SIMILAC 3 HMO	0
207	DESIERTA	CLOTIAZEPAM 10 MG X 30 COMP REC O EQUIVALENTE A ZUBAM ODT	0
208	DESIERTA	RIVAROXABAM 20 MG X 28 COMP.REC.	0
209	MDC HEALTH SPA	DICLOFENACO 1.16% X 30 GR. GEL	100
210	MERCK S.A.	VILDAGLIPTINA 50MG/METFORMINA 1000 MG X 60 COMP.REC.	100
211	LABORATORIO CHILE S.A.	ESPIRONOLACTONA 25 MG X 20 COMP. REC	100
212	OPKO CHILE S.A.	BROMHEXINA 4 MG/5 ML JARABE X 100 ML	100
213	MDC HEALTH SPA	AMOXICILINA 250 MG/5 ML X 60 ML	100
214	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	PAMABRON 25 MG/PARACETAMOL 500 MG/MALEATO DE PIRILAMINA 15 MG X 12 COMP.	100
215	DESIERTA	AZITROMICINA FORTE 400 MG/5ML X 30 ML	0
216	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	AZITROMICINA 200 MG/5ML X 15 ML	88
217	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	CARBOCISTEINA 250/5 ML X 120 ML, O EQUIVALENTE A BRONCOTUSILAN JARABE ADULTO	100

218	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	CARBOCISTEINA 100/5 ML X 120 ML, O EQUIVALENTE A BRONCOTUSILAN JARABE PEDIATRICO	100
219	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	EXTRACTO DE EUCALIPTUS/EXTRACTO DE PALTO/EXTRACTO DE ANIS/MIEL DE ABEJA X 200 ML, O EQUIVALENTE A PALTO MIEL ADULTO	100
220	DESIERTA	ETORICOXIB 120 MG X 7 COMP REC	0
221	DESIERTA	SITAGLIPTINA 50 MG/METFORMINA 850 MG X 56 COMP REC.	0
222	DESIERTA	SITAGLIPTINA 50 MG/METFORMINA 1000 MG X 56 COMP REC.	0
223	DESIERTA	LATANOPROST 50 MG/TIMOLOL 5 MG X 2.5 ML SOLUCION OFTAL	0
224	CARIBEAN PHARMA SPA	BRIMONIDINA TARTRATO 0,2 % X 5 ML	100
225	CARIBEAN PHARMA SPA	HIALURONATO DE SODIO SP 0,4% SOLUCIÓN OFTALMICA X 10 ML	100
226	OPKO CHILE S.A.	NAFAZOLINA CLORHIDRATO 0.012 % GOTAS 15 ML	100
227	CARIBEAN PHARMA SPA	PROPOLEO SPRAY ADULTO	100
228	DESIERTA	ISOTRETINOÍNA 20 MG X 30 CAPSULAS BLANDAS	0
229	DESIERTA	AMOXICILINA 1 GR/CLARITROMICINA 500 MG/ESOMEPRAZOL 20 MG X 28 DOSIS O EQUIVALENTE A ZOMEL HP	0
230	DESIERTA	HIDROXICLOROQUINA 200 MG X 30 COMP.REC. OEQUIVALENTE A ILINOL	0
231	CARIBEAN PHARMA SPA	MELOXICAM 7,5 MG X 10 COMP. REC.	100
232	FAES FARMA CHILE SALUD Y NUTRICION SPA	CALCIFEDIOL 0,266 X 3 CAPS O EQUIVALENTE A HIDROFEROL	100
233	DESIERTA	TIOCOLCHICOSIDO 8 MG X 10 CAPS.	0
234	OPKO CHILE S.A.	TRAVOPROST 0,04 MG SOL. OFT. 2,5 ML	100
235	OPKO CHILE S.A.	DORZOLAMIDA 20 MG/ TIMOLOL 5 MG X 5 ML SOLUCION OFT. O EQUIVALENTE A GLAUSOLETS ADVANCE	100
236	DESIERTA	SAL DE FRUTA SABOR LIMON FRASCO 100 GR.	0
237	DESIERTA	SAL DE FRUTA SIN SABOR FRASCO 100 GR	0
238	DESIERTA	SAL DE FRUTA SABOR NARANJA FRASCO 100 GR	0

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

239	DESIERTA	OBLEAS CHINAS X 200 UNIDADES	0

RESUMEN DE PROVEEDOR ADJUDICADO Y MONTO TOTAL NETO (SIN IVA):

	PROVEEDOR	RUT	MONTO
1	ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA	77.615.297-8	$ 252.000
2	ASCEND LABORATORIOS SPA	76.175.092-5	$ 808.200
3	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	81.378.300-2	$ 20.561.880
4	CARIBEAN PHARMA SPA	76.830.090-9	$ 2.017.170
5	DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA	76.834.916-9	$ 302.260
6	EUROFARMA CHILE SPA	96.599.510-2	$ 257.200
7	EXELTIS SPA	76.383.221-k	$ 226.800
8	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	76.956.140-4	$ 3.169.100
9	FAES FARMA CHILE SALUD Y NUTRICION SPA	76.065.775-1	$ 556.000
10	FARMACEUTICA TERVIS PHARMA	76.481.561-0	$ 129.000
11	LABORATORIO FLEX PHARMA CHILE SPA	76.299.758-4	$ 209.650
12	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	76.285.229-2	$ 266.780
13	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA	96.884.770-8	$ 507.000
14	LABORATORIO CHILE S.A.	77.596.940-7	$ 2.403.320
15	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	76.237.266-5	$ 174.510
16	LABORATORIOS KAMPAR S.A.	99.565.040-1	$ 70.000
17	MDC HEALTH SPA	76.986.924-7	$ 188.500
18	MERCK S.A.	80.621.200-8	$ 963.600
19	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	80.447.400-5	$ 7.322.925
20	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BAGÓ	96.945.670-2	$ 966.500
21	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER	96.945.670-2	$ 7.726.440
22	OPKO CHILE S.A.	76.669.630-9	$ 353.440
23	SCM PHARMA SPA	77.337.544-4	$ 306.125
24	SYNTHON CHILE LTDA.	76.032.097-8	$ 194.400

Total, NETO a adjudicar licitación ID: 2780-65-LP25: $ 49.932.800

TOTAL IMPUESTOS INCLUIDOS: $ 59.420.032, EQUIVALENTE A 854 UTM

2.- Proveedores adjudicados deben cumplir con lo establecido en las bases técnicas y administrativas de la licitación.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL DE LA LIGUA

María Ignacia Ibacache Gallardo
SECRETARIA(O) MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA ALCALDE PATRICIO PALLARES V.

Patricio Pallares Valenzuela
ALCALDE

RECIBIDO
19 FEB 2026
A.M. P.M.

RECIBIDO
09:20
20 FEB 2026
ALCALDIA
A.M. PM.

RECIBIDO
09:57
24 FEB 2026
SECRETARIA MUNICIPAL
A.M. P.M.

EXAMINADO
19 FEB 2026
CONTRALORIA
LALIGUA

I. MUNICIPALIDAD
CONTRALOR MUNICIPAL
LA LIGUA

DISTRIBUCIÓN:
- Correlativo
- Archivo DESAM

LSP/mvd.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD COMUNA DE LA LIGUA

Secretaría Municipal

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL DE LA LIGUA

CERTIFICADO Nº 17/2026.-

MARÍA IGNACIA IBACACHE GALLARDO, Secretaria Municipal de la Ilustre Municipalidad de La Ligua, certifica que en Sesión Ordinaria N° 05 del Concejo Municipal de La Ligua, realizada el día 18 de febrero de 2026, se tomó el siguiente acuerdo:

EL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE LA LIGUA, EN ATENCIÓN AL ARTÍCULO 65, LETRA J), DE LA LEY ORGÁNICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES, POR UNANIMIDAD DE SUS MIEMBROS, AUTORIZA AL ALCALDE DE LA COMUNA DE LA LIGUA PARA CELEBRAR CONTRATOS RELATIVOS A LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS PARA ABASTECER FARMACIA POPULAR DE VALLE HERMOSO DE LA COMUNA DE LA LIGUA, CON UN COSTO ESTIMADO DE 854 U.T.M., EQUIVALENTE A $59.420.032, IMPUESTOS INCLUIDOS.

Se extiende el presente certificado a petición del Departamento de Salud Municipal.

La Ligua, a 19 de febero de 2026.-

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

Departamento de Salud – Ilustre Municipalidad de La Ligua

PROYECTO DE ACUERDO

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS FARMACIA POPULAR VALLE HERMOSO DE LA COMUNA DE LA LIGUA

OBJETIVO:

El presente proyecto tiene por objeto proponer al H. Concejo Municipal, por orden del Señor Alcalde que se someta a votación y cumplir con las disposiciones establecidas en la Ley Orgánica, para aquellas compras o contrataciones iguales o superiores a 500 UTM.

El servicio a Licitar y bajo el cual se requerirá celebrar un contrato corresponde a la adquisición de medicamentos, insumos y Suplementos Alimenticios para abastecer Farmacia Popular de Valle Hermoso de la comuna de La Ligua.

FUNDAMENTO LEGAL:

El articulo Nº 65 Letra j) de la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades (según texto refundido de dicho precepto legal, fijado por el Decreto con Fuerza Ley Nº 1, de fecha 9 de mayo de 2006, de la Subsecretaria de Desarrollo Regional y Administrativo, publicado en el Diario Oficial con fecha 26 de julio del año 2006) señala que el Alcalde requiere el acuerdo del Concejo para "Celebrar los convenios y contratos que involucren montos iguales o superiores al equivalente a 500 unidades tributarias mensuales, y que requerirán el acuerdo de la mayoría absoluta del concejo; no obstante, aquellos que comprometan al municipio por un plazo que exceda el período Alcaldicio, requerirán el acuerdo de los dos tercios de dicho concejo".-

En resumen, debe requerirse el acuerdo del concejo para celebrar convenios y contratos que involucren montos iguales o superiores a 500 unidades tributarias mensuales, sin distinguir el origen de los recursos involucrados.

ANTECEDENTES:

a) Licitación Pública para la adquisición de medicamentos, insumos y suplementos alimenticios para abastecer farmacia popular de Valle Hermoso de la comuna de La Ligua.

El objetivo principal es la adquisición de medicamentos, insumos y suplementos alimenticios para abastecer la farmacia popular de Valle Hermoso, los cuales van en distribución de los usuarios de la comuna a través de ayudas sociales para los pacientes de los programas Dependencia severa y de cuidados paliativos de la comuna, también para la venta de usuarios de la comuna de La Ligua y para los usuarios proveniente de las Comunas de Papudo y Zapallar.

TEXTO DEL ACUERDO:

"El H. Concejo Municipal de La Ligua, en atención al artículo 65 letra j) de la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades, autoriza al alcalde de la Comuna de La Ligua para celebrar contratos relativos a la adquisición de medicamentos, insumos y suplementos alimenticios para abastecer Farmacia Popular de Valle Hermoso de la comuna de La Ligua, con un costo estimado de 854 UTM; equivalente a $ 59.420.032 pesos, impuestos incluidos"

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

ACTA DE EVALUACIÓN
ID N°: 2780-65-LP25

"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS E INSUMOS PARA FARMACIA POPULAR DE VALLE HERMOSO"

Ilustre Municipalidad de La Ligua — Departamento de Salud

Mediante acto administrativo N° 8773 de fecha de 06.11.2025, se aprueban las bases administrativas generales y técnicas para la Adquisición de Medicamentos, Suplementos alimenticios e Insumos para abastecer la Farmacia Popular de Valle Hermoso.

Que, de acuerdo a las postulaciones recibidas existieron 47 ofertas cuyas propuestas se analizaran en la presente evaluación, siendo:

N°	PROVEEDOR	RUT
1	ALLTO SPA	77.687.328-4
2	ANDOVER ALIANZA MÉDICA S.A.	96.625.550-1
3	ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA	86.537.600-6
4	ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA	77.615.297-8
5	ASCEND LABORATORIOS SPA	76.175.092-5
6	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	81.378.300-2
7	CARIBEAN PHARMA SPA	76.830.090-9
8	CHEMOPHARMA S.A.	96.026.000-7
9	DISTRIBUIDORA ARTICULOS MEDICOS PÉREZ SPA	89.752.800-2
10	SALCOBRAND S.A.	76.031.071-9
11	DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA	76.834.916-9
12	EUROFARMA CHILE SPA	96.599.510-2
13	EXELTIS SpA	76.383.221-k
14	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	76.956.140-4
15	FAES FARMA CHILE SALUD Y NUTRICION SPA	76.065.775-1
16	FARMACEUTICA TERVIS PHARMA	76.481.561-0
17	LABORATORIO FLEX PHARMA CHILE SPA	76.299.758-4
18	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	76.285.229-2
19	INTERMEDICA LIMITADA	76.205.137-0
20	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA	96.884.770-8
21	INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	76.055.804-4
22	LABORATORIO BOSTON S.A.	96.989.940-k
23	LABORATORIO CHILE S.A.	77.596.940-7
24	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	76.237.266-5
25	LABORATORIOS KAMPAR S.A.	99.565.040-1
26	MEDICAL FRONT SPA	77.649.912-9
27	MDC HEALTH SPA	76.986.924-7
28	MERCK SHARP & DOHME (I.A) LLC, AGENCIA EN CHILE	59.043.540-6
29	NEMO CHILE S.A.	76.215.260-6
30	MERCK S.A.	80.621.200-8

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

31	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	80.447.400-5
32	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BAGÓ	96.945.670-2
33	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER	96.945.670-2
34	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO AXON PHARMA	96.945.670-2
35	NEOETHICALS CHILE SPA	76.458.051-6
36	NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA EN CHILE)	59.077.290-9
37	OBENTIS SPA	77.421.191-8
38	OPKO CHILE S.A.	76.669.630-9
39	PHARMAXPRESS SPA	77.032.509-9
40	COM. DE PRODUCTOS MEDICOS Y DEPORTIVOS PTM CHILE SPA	77.749.210-1
41	SCM PHARMA SPA	77.337.544-4
42	INSTITUTO SANITAS S.A.	90.073.000-4
43	SYNTHON CHILE LTDA.	76.032.097-8
44	TECNIKA S.A.	96.625.950-7
45	THEA PHARMA SPA	76.692.953-2
46	VARIFARMA CHILE SPA	76.805.359-6
47	VITAFARMA S A	76.896.389-4

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA LICITACIÓN:

El Departamento de Salud de La Ligua requiere adjudicar Medicamentos, Suplementos alimenticios e insumos para los usuarios de la Farmacia Popular de Valle Hermoso que los requieren de forma permanente.

COMISIÓN EVALUADORA:

La Comisión evaluadora, conformada por la Q.F. DT de la Farmacia Popular de Ligua, la encargada de adquisiciones de las Farmacias Populares, y la Q.F. DT de Farmacia Popular de Valle Hermoso elaborarán un Informe Comparativo fundado de las propuestas presentadas, teniendo como parámetros oferta económica, oferta técnica, calidad, plazo de entrega, política de canje, flete sin recargo.

ANÁLISIS DE ADMISIBILIDAD

N°	PROVEEDOR	RUT	ACEPTA/RECHAZA
1	ALLTO SPA	77.687.328-4	ACEPTADA
2	ANDOVER ALIANZA MÉDICA S.A.	96.625.550-1	ACEPTADA
3	ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA	86.537.600-6	ACEPTADA
4	ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA	77.615.297-8	ACEPTADA
5	ASCEND LABORATORIOS SPA	76.175.092-5	ACEPTADA
6	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	81.378.300-2	ACEPTADA
7	CARIBEAN PHARMA SPA	76.830.090-9	ACEPTADA
8	CHEMOPHARMA S.A.	96.026.000-7	ACEPTADA
9	DISTRIBUIDORA ARTICULOS MEDICOS PÉREZ SPA	89.752.800-2	ACEPTADA
10	SALCOBRAND S.A.	76.031.071-9	ACEPTADA

11	DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA	76.834.916-9	ACEPTADA
12	EUROFARMA CHILE SPA	96.599.510-2	ACEPTADA
13	EXELTIS SpA	76.383.221-k	ACEPTADA
14	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	76.956.140-4	ACEPTADA
15	FAES FARMA CHILE SALUD Y NUTRICION SPA	76.065.775-1	ACEPTADA
16	FARMACEUTICA TERVIS PHARMA	76.481.561-0	ACEPTADA
17	LABORATORIO FLEX PHARMA CHILE SPA	76.299.758-4	ACEPTADA
18	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	76.285.229-2	ACEPTADA
19	INTERMEDICA LIMITADA	76.205.137-0	ACEPTADA
20	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA	96.884.770-8	ACEPTADA
21	INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	76.055.804-4	ACEPTADA
22	LABORATORIO BOSTON S.A.	96.989.940-k	ACEPTADA
23	LABORATORIO CHILE S.A.	77.596.940-7	ACEPTADA
24	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	76.237.266-5	ACEPTADA
25	LABORATORIOS KAMPAR S.A.	99.565.040-1	ACEPTADA
26	MEDICAL FRONT SPA	77.649.912-9	ACEPTADA
27	MDC HEALTH SPA	76.986.924-7	ACEPTADA
28	MERCK SHARP & DOHME (I.A) LLC, AGENCIA EN CHILE	59.043.540-6	ACEPTADA
29	NEMO CHILE S.A.	76.215.260-6	ACEPTADA
30	MERCK S.A.	80.621.200-8	ACEPTADA
31	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	80.447.400-5	ACEPTADA
32	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BAGÓ	96.945.670-2	ACEPTADA
33	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER	96.945.670-2	ACEPTADA
34	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO AXON PHARMA	96.945.670-2	ACEPTADA
35	NEOETHICALS CHILE SPA	76.458.051-6	ACEPTADA
36	NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA EN CHILE)	59.077.290-9	ACEPTADA
37	OBENTIS SPA	77.421.191-8	ACEPTADA
38	OPKO CHILE S.A.	76.669.630-9	ACEPTADA
39	PHARMAXPRESS SPA	77.032.509-9	ACEPTADA
40	COM. DE PRODUCTOS MEDICOS Y DEPORTIVOS PTM CHILE SPA	77.749.210-1	ACEPTADA
41	SCM PHARMA SPA	77.337.544-4	ACEPTADA
42	INSTITUTO SANITAS S.A.	90.073.000-4	ACEPTADA
43	SYNTHON CHILE LTDA.	76.032.097-8	ACEPTADA
44	TECNIKA S.A.	96.625.950-7	ACEPTADA
45	THEA PHARMA SPA	76.692.953-2	ACEPTADA
46	VARIFARMA CHILE SPA	76.805.359-6	ACEPTADA
47	VITAFARMA S A	76.896.389-4	ACEPTADA

Que, atendiendo a los requisitos estipulados en las Bases generales, administrativas y técnicas, existieron **47 oferentes** cuyas propuestas son consideradas para efectos de evaluación de la presente licitación.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

CRITERIOS DE EVALUACION DE LAS OFERTAS

De acuerdo con lo señalado en las bases de licitación, los criterios de evaluación y sus ponderaciones serán en relación a los siguientes criterios definidos:

EVALUACION	PUNTAJE
CALIDAD (REGISTRO SANITARIO 10%, CONCORDANCIA ENTRE EL PRODUCTO SOLICITADO Y OFERTADO, FICHA TECNICA Y FOTO 10%, VENCIMIENTO 10%, ISO 10%)	40%
FLETE SIN RECARGO	10%
PRECIO	30%
CANJE	10%
DESPACHO EN 72 HORAS	10%
TOTAL	**100%**

CALIDAD TECNICA DEL PRODUCTO (40 %)

N°	PROVEEDOR	RUT	ACEPTA/RECHAZA	REGISTRO SANITARIO VIGENTE	FICHA TECNICA FOTO Y RECLAMO	VENCIMIENTO	ISO
1	ALLTO SPA	77.687.328-4	ACEPTADA	10	10	10	10
2	ANDOVER ALIANZA MÉDICA S.A.	96.625.550-1	ACEPTADA	10	10	10	10
3	ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA	86.537.600-6	ACEPTADA	10	10	10	10
4	ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA	77.615.297-8	ACEPTADA	10	10	10	10
5	ASCEND LABORATORIOS SPA	76.175.092-5	ACEPTADA	10	10	10	10
6	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	81.378.300-2	ACEPTADA	10	10	10	10
7	CARIBEAN PHARMA SPA	76.830.090-9	ACEPTADA	10	10	10	10
8	CHEMOPHARMA S.A.	96.026.000-7	ACEPTADA	10	10	10	10
9	DISTRIBUIDORA ARTICULOS MEDICOS PÉREZ SPA	89.752.800-2	ACEPTADA	10	10	10	10
10	SALCOBRAND S.A.	76.031.071-9	ACEPTADA	10	10	10	10
11	DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA	76.834.916-9	ACEPTADA	10	10	10	10
12	EUROFARMA CHILE SPA	96.599.510-2	ACEPTADA	10	10	10	10
13	EXELTIS SpA	76.383.221-k	ACEPTADA	10	10	10	10

14	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	76.956.140-4	ACEPTADA	10	10	10	10
15	FAES FARMA CHILE SALUD Y NUTRICION SPA	76.065.775-1	ACEPTADA	10	10	10	10
16	FARMACEUTICA TERVIS PHARMA	76.481.561-0	ACEPTADA	10	10	10	10
17	LABORATORIO FLEX PHARMA CHILE SPA	76.299.758-4	ACEPTADA	10	10	10	10
18	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	76.285.229-2	ACEPTADA	10	10	10	10
19	INTERMEDICA LIMITADA	76.205.137-0	ACEPTADA	10	10	10	10
20	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA	96.884.770-8	ACEPTADA	10	10	10	10
21	INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	76.055.804-4	ACEPTADA	10	10	10	10
22	LABORATORIO BOSTON S.A.	96.989.940-k	ACEPTADA	10	10	10	10
23	LABORATORIO CHILE S.A.	77.596.940-7	ACEPTADA	10	10	10	10
24	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	76.237.266-5	ACEPTADA	10	10	10	10
25	LABORATORIOS KAMPAR S.A.	99.565.040-1	ACEPTADA	10	10	10	10
26	MEDICAL FRONT SPA	77.649.912-9	ACEPTADA	10	10	10	10
27	MDC HEALTH SPA	76.986.924-7	ACEPTADA	10	10	10	10
28	MERCK SHARP & DOHME (I.A) LLC, AGENCIA EN CHILE	59.043.540-6	ACEPTADA	10	10	10	10
29	NEMO CHILE S.A.	76.215.260-6	ACEPTADA	10	10	10	10
30	MERCK S.A.	80.621.200-8	ACEPTADA	10	10	10	10
31	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	80.447.400-5	ACEPTADA	10	10	10	10
32	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BAGÓ	96.945.670-2	ACEPTADA	10	10	10	10
33	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER	96.945.670-2	ACEPTADA	10	10	10	10
34	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO AXON PHARMA	96.945.670-2	ACEPTADA	10	10	10	10
35	NEOETHICALS CHILE SPA	76.458.051-6	ACEPTADA	10	10	10	10

36	NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA EN CHILE)	59.077.290-9	ACEPTADA	10	10	10	10
37	OBENTIS SPA	77.421.191-8	ACEPTADA	10	10	10	10
38	OPKO CHILE S.A.	76.669.630-9	ACEPTADA	10	10	10	10
39	PHARMAXPRESS SPA	77.032.509-9	ACEPTADA	10	10	10	10
40	COM. DE PRODUCTOS MEDICOS Y DEPORTIVOS PTM CHILE SPA	77.749.210-1	ACEPTADA	10	10	10	10
41	SCM PHARMA SPA	77.337.544-4	ACEPTADA	10	10	10	10
42	INSTITUTO SANITAS S.A.	90.073.000-4	ACEPTADA	10	10	10	10
43	SYNTHON CHILE LTDA.	76.032.097-8	ACEPTADA	10	10	10	10
44	TECNIKA S.A.	96.625.950-7	ACEPTADA	10	10	10	10
45	THEA PHARMA SPA	76.692.953-2	ACEPTADA	10	10	10	10
46	VARIFARMA CHILE SPA	76.805.359-6	ACEPTADA	10	10	10	10
47	VITAFARMA S A	76.896.389-4	ACEPTADA	10	10	10	10

El o los oferentes debe presentar una clara descripción técnica de los productos ofertados y acreditar mediante documentos adjunto de acuerdo a la siguiente tabla:

EL VENCIMIENTO FUE EVALUADO EN CADA OFERTA DE CADA MEDICAMENTO EN EL ANEXO AL FINAL DE ESTE DOCUMENTO "Detalle de evaluación de las ofertas".

PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (10%)

Se Evaluará de acuerdo a la siguiente tabla donde el o los proveedores que especifique un despacho de 72 horas (3 días hábiles) obtendrá un 10%, entre 3 y 5 días hábiles, obtendrá un 5% y un tiempo mayor a 5 días hábiles tendrá puntaje 0.

N°	PROVEEDOR	RUT	ACEPTA/RECHAZA	DESPACHO 72 HORAS
1	ALLTO SPA	77.687.328-4	ACEPTADA	10
2	ANDOVER ALIANZA MÉDICA S.A.	96.625.550-1	ACEPTADA	10
3	ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA	86.537.600-6	ACEPTADA	10
4	ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA	77.615.297-8	ACEPTADA	10
5	ASCEND LABORATORIOS SPA	76.175.092-5	ACEPTADA	10
6	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	81.378.300-2	ACEPTADA	10
7	CARIBEAN PHARMA SPA	76.830.090-9	ACEPTADA	10
8	CHEMOPHARMA S.A.	96.026.000-7	ACEPTADA	10
9	DISTRIBUIDORA ARTICULOS MEDICOS PÉREZ SPA	89.752.800-2	ACEPTADA	10
10	SALCOBRAND S.A.	76.031.071-9	ACEPTADA	10

11	DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA	76.834.916-9	ACEPTADA	10
12	EUROFARMA CHILE SPA	96.599.510-2	ACEPTADA	10
13	EXELTIS SpA	76.383.221-k	ACEPTADA	10
14	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	76.956.140-4	ACEPTADA	10
15	FAES FARMA CHILE SALUD Y NUTRICION SPA	76.065.775-1	ACEPTADA	10
16	FARMACEUTICA TERVIS PHARMA	76.481.561-0	ACEPTADA	10
17	LABORATORIO FLEX PHARMA CHILE SPA	76.299.758-4	ACEPTADA	10
18	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	76.285.229-2	ACEPTADA	10
19	INTERMEDICA LIMITADA	76.205.137-0	ACEPTADA	10
20	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA	96.884.770-8	ACEPTADA	10
21	INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	76.055.804-4	ACEPTADA	10
22	LABORATORIO BOSTON S.A.	96.989.940-k	ACEPTADA	10
23	LABORATORIO CHILE S.A.	77.596.940-7	ACEPTADA	10
24	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	76.237.266-5	ACEPTADA	10
25	LABORATORIOS KAMPAR S.A.	99.565.040-1	ACEPTADA	10
26	MEDICAL FRONT SPA	77.649.912-9	ACEPTADA	10
27	MDC HEALTH SPA	76.986.924-7	ACEPTADA	10
28	MERCK SHARP & DOHME (I.A) LLC, AGENCIA EN CHILE	59.043.540-6	ACEPTADA	10
29	NEMO CHILE S.A.	76.215.260-6	ACEPTADA	10
30	MERCK S.A.	80.621.200-8	ACEPTADA	10
31	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	80.447.400-5	ACEPTADA	10
32	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BAGÓ	96.945.670-2	ACEPTADA	10
33	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER	96.945.670-2	ACEPTADA	10
34	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO AXON PHARMA	96.945.670-2	ACEPTADA	10
35	NEOETHICALS CHILE SPA	76.458.051-6	ACEPTADA	10
36	NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA EN CHILE)	59.077.290-9	ACEPTADA	10
37	OBENTIS SPA	77.421.191-8	ACEPTADA	10
38	OPKO CHILE S.A.	76.669.630-9	ACEPTADA	10
39	PHARMAXPRESS SPA	77.032.509-9	ACEPTADA	10
40	COM. DE PRODUCTOS MEDICOS Y DEPORTIVOS PTM CHILE SPA	77.749.210-1	ACEPTADA	10
41	SCM PHARMA SPA	77.337.544-4	ACEPTADA	10
42	INSTITUTO SANITAS S.A.	90.073.000-4	ACEPTADA	10
43	SYNTHON CHILE LTDA.	76.032.097-8	ACEPTADA	10
44	TECNIKA S.A.	96.625.950-7	ACEPTADA	10
45	THEA PHARMA SPA	76.692.953-2	ACEPTADA	10
46	VARIFARMA CHILE SPA	76.805.359-6	ACEPTADA	10
47	VITAFARMA S A	76.896.389-4	ACEPTADA	10

PRECIO (30 %): El oferente que oferte un menor precio obtendrá la mayor ponderación, a todos los demás se le asignara un puntaje decreciente de acuerdo con la siguiente formula:

$$\frac{\text{Menor precio ofertado}}{\text{Precio oferta}} \times 30$$

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

Los resultados obtenidos se detallan en cada oferta al final de este documento en el ANEXO "detalle de evaluación de ofertas"

CANJE O DEVOLUCION (10 %)

Si el proveedor acredita política de canje para productos con menor fecha de vencimiento al solicitado o en mal estado se le asignará un puntaje de 10%, si no acredita se le asignará 0.

N°	PROVEEDOR	RUT	ACEPTA/RECHAZA	CANJE
1	ALLTO SPA	77.687.328-4	ACEPTADA	10
2	ANDOVER ALIANZA MÉDICA S.A.	96.625.550-1	ACEPTADA	10
3	ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA	86.537.600-6	ACEPTADA	10
4	ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA	77.615.297-8	ACEPTADA	10
5	ASCEND LABORATORIOS SPA	76.175.092-5	ACEPTADA	10
6	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	81.378.300-2	ACEPTADA	10
7	CARIBEAN PHARMA SPA	76.830.090-9	ACEPTADA	10
8	CHEMOPHARMA S.A.	96.026.000-7	ACEPTADA	10
9	DISTRIBUIDORA ARTICULOS MEDICOS PÉREZ SPA	89.752.800-2	ACEPTADA	10
10	SALCOBRAND S.A.	76.031.071-9	ACEPTADA	10
11	DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA	76.834.916-9	ACEPTADA	10
12	EUROFARMA CHILE SPA	96.599.510-2	ACEPTADA	10
13	EXELTIS SpA	76.383.221-k	ACEPTADA	10
14	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	76.956.140-4	ACEPTADA	10
15	FAES FARMA CHILE SALUD Y NUTRICION SPA	76.065.775-1	ACEPTADA	10
16	FARMACEUTICA TERVIS PHARMA	76.481.561-0	ACEPTADA	10
17	LABORATORIO FLEX PHARMA CHILE SPA	76.299.758-4	ACEPTADA	10
18	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	76.285.229-2	ACEPTADA	10
19	INTERMEDICA LIMITADA	76.205.137-0	ACEPTADA	10
20	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA	96.884.770-8	ACEPTADA	10
21	INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	76.055.804-4	ACEPTADA	10
22	LABORATORIO BOSTON S.A.	96.989.940-k	ACEPTADA	10
23	LABORATORIO CHILE S.A.	77.596.940-7	ACEPTADA	10
24	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	76.237.266-5	ACEPTADA	10
25	LABORATORIOS KAMPAR S.A.	99.565.040-1	ACEPTADA	10
26	MEDICAL FRONT SPA	77.649.912-9	ACEPTADA	10
27	MDC HEALTH SPA	76.986.924-7	ACEPTADA	10
28	MERCK SHARP & DOHME (I.A) LLC, AGENCIA EN CHILE	59.043.540-6	ACEPTADA	10
29	NEMO CHILE S.A.	76.215.260-6	ACEPTADA	10
30	MERCK S.A.	80.621.200-8	ACEPTADA	10
31	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	80.447.400-5	ACEPTADA	10
32	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BAGÓ	96.945.670-2	ACEPTADA	10
33	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER	96.945.670-2	ACEPTADA	10
34	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO AXON PHARMA	96.945.670-2	ACEPTADA	10
35	NEOETHICALS CHILE SPA	76.458.051-6	ACEPTADA	10

36	NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA EN CHILE)	59.077.290-9	ACEPTADA	10
37	OBENTIS SPA	77.421.191-8	ACEPTADA	10
38	OPKO CHILE S.A.	76.669.630-9	ACEPTADA	10
39	PHARMAXPRESS SPA	77.032.509-9	ACEPTADA	10
40	COM. DE PRODUCTOS MEDICOS Y DEPORTIVOS PTM CHILE SPA	77.749.210-1	ACEPTADA	10
41	SCM PHARMA SPA	77.337.544-4	ACEPTADA	10
42	INSTITUTO SANITAS S.A.	90.073.000-4	ACEPTADA	10
43	SYNTHON CHILE LTDA.	76.032.097-8	ACEPTADA	10
44	TECNIKA S.A.	96.625.950-7	ACEPTADA	10
45	THEA PHARMA SPA	76.692.953-2	ACEPTADA	10
46	VARIFARMA CHILE SPA	76.805.359-6	ACEPTADA	10
47	VITAFARMA S A	76.896.389-4	ACEPTADA	10

RECARGO POR FLETE (10%)

El proveedor que el envío no tiene recargo por flete tendrá un puntaje de 10 %, sino informa tendrá 0.

N°	PROVEEDOR	RUT	ACEPTA/RECHAZA	FLETE
1	ALLTO SPA	77.687.328-4	ACEPTADA	10
2	ANDOVER ALIANZA MÉDICA S.A.	96.625.550-1	ACEPTADA	10
3	ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA	86.537.600-6	ACEPTADA	10
4	ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA	77.615.297-8	ACEPTADA	10
5	ASCEND LABORATORIOS SPA	76.175.092-5	ACEPTADA	10
6	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	81.378.300-2	ACEPTADA	10
7	CARIBEAN PHARMA SPA	76.830.090-9	ACEPTADA	10
8	CHEMOPHARMA S.A.	96.026.000-7	ACEPTADA	10
9	DISTRIBUIDORA ARTICULOS MEDICOS PÉREZ SPA	89.752.800-2	ACEPTADA	10
10	SALCOBRAND S.A.	76.031.071-9	ACEPTADA	10
11	DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA	76.834.916-9	ACEPTADA	10
12	EUROFARMA CHILE SPA	96.599.510-2	ACEPTADA	10
13	EXELTIS SpA	76.383.221-k	ACEPTADA	10
14	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	76.956.140-4	ACEPTADA	10
15	FAES FARMA CHILE SALUD Y NUTRICION SPA	76.065.775-1	ACEPTADA	10
16	FARMACEUTICA TERVIS PHARMA	76.481.561-0	ACEPTADA	10
17	LABORATORIO FLEX PHARMA CHILE SPA	76.299.758-4	ACEPTADA	10
18	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	76.285.229-2	ACEPTADA	10
19	INTERMEDICA LIMITADA	76.205.137-0	ACEPTADA	10
20	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA	96.884.770-8	ACEPTADA	10
21	INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	76.055.804-4	ACEPTADA	10
22	LABORATORIO BOSTON S.A.	96.989.940-k	ACEPTADA	10
23	LABORATORIO CHILE S.A.	77.596.940-7	ACEPTADA	10
24	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	76.237.266-5	ACEPTADA	10
25	LABORATORIOS KAMPAR S.A.	99.565.040-1	ACEPTADA	10
26	MEDICAL FRONT SPA	77.649.912-9	ACEPTADA	10
27	MDC HEALTH SPA	76.986.924-7	ACEPTADA	10

28	MERCK SHARP & DOHME (I.A) LLC, AGENCIA EN CHILE	59.043.540-6	ACEPTADA	10
29	NEMO CHILE S.A.	76.215.260-6	ACEPTADA	10
30	MERCK S.A.	80.621.200-8	ACEPTADA	10
31	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	80.447.400-5	ACEPTADA	10
32	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BAGÓ	96.945.670-2	ACEPTADA	10
33	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER	96.945.670-2	ACEPTADA	10
34	NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO AXON PHARMA	96.945.670-2	ACEPTADA	10
35	NEOETHICALS CHILE SPA	76.458.051-6	ACEPTADA	10
36	NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA EN CHILE)	59.077.290-9	ACEPTADA	10
37	OBENTIS SPA	77.421.191-8	ACEPTADA	10
38	OPKO CHILE S.A.	76.669.630-9	ACEPTADA	10
39	PHARMAXPRESS SPA	77.032.509-9	ACEPTADA	10
40	COM. DE PRODUCTOS MEDICOS Y DEPORTIVOS PTM CHILE SPA	77.749.210-1	ACEPTADA	10
41	SCM PHARMA SPA	77.337.544-4	ACEPTADA	10
42	INSTITUTO SANITAS S.A.	90.073.000-4	ACEPTADA	10
43	SYNTHON CHILE LTDA.	76.032.097-8	ACEPTADA	10
44	TECNIKA S.A.	96.625.950-7	ACEPTADA	10
45	THEA PHARMA SPA	76.692.953-2	ACEPTADA	10
46	VARIFARMA CHILE SPA	76.805.359-6	ACEPTADA	10
47	VITAFARMA S A	76.896.389-4	ACEPTADA	10

DETALLE DE EVALUACIÓN DE OFERTAS: EL DETALLE DE EVALUACION DE LAS OFERTAS SE ENCUENTRA EN EL SIGUIENTE AL FINAL DE ESTE DOCUMENTO DENOMINADO "detalle de evaluación de ofertas " ANEXADO A ESTA ACTA DONDE SE EVALUARON LOS SIGUIENTES CRITERIOS:

ITEM

1.- CALIDAD TECNICA DE LOS BIENES (40%)
2.- RECARGO POR FLETE (10%)
3.- PRECIO (30%)
4.- POLITICA DE CANJE O DEVOLUCION (10%)
5.- PLAZO DE ENTREGA (10%)

RESUMEN DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

LINEA	PROVEEDOR	PRODUCTO	PUNTAJE
1	**FAES FARMA CHILE SALUD Y NUTRICION SPA**	LEVOSULPIRIDA 25 MG X 30 COMP	100
2	**CARIBEAN PHARMA SPA**	SITAGLIPTINA 100 MG X 28 COMP.REC.	100

3	**ETHON PHARMACEUTICALS SPA.**	PARACETAMOL 400 MG + NOSCAPINA 10 MG + CAFEÍNA 33 MG + VITAMINA C 50 MG PVO X 5 G, O EQUIVALENTE A TAPSIN CALIENTE NOCHE X 60 SOBRES	100
4	**ETHON PHARMACEUTICALS SPA.**	PARACETAMOL 400 MG + NOSCAPINA 10 MG + CLORFENAMINA 4 MG + VITAMINA C 50 MG PVO X 5 G, O EQUIVALENTE A TAPSIN CALIENTE DÍA X 60 SOBRES	100
5	**SCM PHARMA SPA**	PARACETAMOL 100 MG/ML GOTAS	100
6	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	CLORZOXAZONA 250 /PARACETAMOL 300 MG X 20 COMP.	100
7	**DESIERTA**	TELMISARTAN 40 MG X 30 COMP REC.O EQUIVALENTE A CORDIAX.	0
8	**LABORATORIO CHILE S.A.**	PARACETAMOL 120 MG/5 ML X 100 ML	100
9	**DESIERTA**	CANDESARTAN 16 MG X 30 COMP. REC	0
10	**DESIERTA**	CANDESARTAN 8 MG X 30 COMP. REC.	0
11	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	ACIDO ALENDRÓNICO 70 MG X 10 COMP.	100
12	**NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BAGÓ**	EMPAGLIFOZINA 10 MG X 30 COMP. REC O EQUIVALENTE A JARDIANCE	100
13	**NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER**	EMPAGLIFOZINA 25 MG X 30 COMP. REC O EQUIVALENTE A JARDIANCE	100
14	**NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER**	EMPAGLIFOZINA 12.5MG/METFORMINA 1000 MG X 60 COMP REC O EQUIVALENTE A JARDIANCE DUO	100
15	**NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER**	EMPAGLIFOZINA 12.5 MG/METFORMINA 850 MG X 60 COMP, REC, O EQUIVALENTE A JARDIACE DUO	100
16	**OPKO CHILE S.A.**	DORZOLAMIDA/TIMOLOL 20/5 MG X 5ML	100
17	**CARIBEAN PHARMA SPA**	BRIMONIDINA TARTRATO 0,2% X 5 ML SOL.OFTALMICA	100
18	**OPKO CHILE S.A.**	LATANOPROST 50 MCG/ML, SOLUCIÓN OFTALMICA X 2,5 ML	100
19	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	GENTAMICINA SOL OFT 0,3 % X 5 ML	97
20	**DESIERTA**	INSULINA TRESIBA FLEX TOUCH 100 U.I X 3 ML X 1 LAPIZ	0
21	**DESIERTA**	FENOFIBRATO 160 MG/PRAVASTATINA 40 MG X 30 CAPS O EQUIVALENTE A FIBROTINA	0
22	**LABORATORIO CHILE S.A.**	DOMPERIDONA 10 MG X 20 CAPS.	96
23	**ETHON PHARMACEUTICALS SPA.**	IBUPROFENO 200 MG/PSEUDOEFEDRINA 30 MG/5 ML X 120 ML	100
24	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	IBUPROFENO 400 MG/PSEUDOEFEDRINA 60 MG X 20 COMP.	100
25	**ASCEND LABORATORIOS SPA**	IBUPROFENO 200/5 ML X 100 ML	100
26	**ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA**	KETOROLACO SUBLINGUAL 30 MG X 4 COMP.	100
27	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	KETOPROFENO TU 200 MG X 10 COMP.REC	100
28	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	NARATRIPTAN 2,5 MG X 10 COMP	100
29	**ASCEND LABORATORIOS SPA**	FEBUXOSTAT 40 MG X 30 COMP REC. O EQUIVALENTE A FEXURIX	100

30	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	LACTULOSA 65% 200 ML	100
31	**DESIERTA**	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 MG X 40 COMP .REC.	0
32	**DESIERTA**	PROPAFENONA CLORHIDRATO 300 MG X 40 COMP .REC.	0
33	**LABORATORIO CHILE S.A.**	LOSARTAN 50 MG X 30 COMP.REC.	98
34	**SCM PHARMA SPA**	CITRATO DE MAGNESIO X 60 CAPS	100
35	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	AMBROXOL 30 MG/5 ML X 100 ML	100
36	**SCM PHARMA SPA**	AMBROXOL 15MG/ 5ML X 100 ML	93
37	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	OLMESARTAN 40 MG/ HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG X 30 COMP.REC	100
38	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	OLMESARTAN 40 MG/AMLODIPINO 10 MG X 30 COMP, REC	100
39	**ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA**	ANFEBUTAMONA SR 150 MG X 100 COMP.	100
40	**EUROFARMA CHILE SPA**	AMOXICILINA 400 MG/ 57 MG ACIDO CLAVULANICO X 70 ML	100
41	**ETHON PHARMACEUTICALS SPA.**	LAGRIMAS ARTIFICIALES 0.3% SOL.OFT.X 15 ML	97
42	**SCM PHARMA SPA**	CLORURO DE SODIO 0,9 % 500 ML	100
43	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	CLORURO DE SODIO 0.9% X 20 ML	100
44	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	MENTOL 1,35 G /ALCANFOR 9 G X 12 G UNGÜENTO, O EQUIVALENTE A MENTHOLATUM	100
45	**LABORATORIO CHILE S.A.**	PAROXETINA 20 MG X 30 COMP.	100
46	**DESIERTA**	PAROXETINA 20 MG X 1000 COMP. REC.	0
47	**ETHON PHARMACEUTICALS SPA.**	DAPAGLIFOZINA 5 MG + METFORMINA 1000 MG X 56 COMP. O EQUIVALENTE A XIGDUO 5/1000	100
48	**LABORATORIO CHILE S.A.**	BETAMETASONA RL X 3 ML INY	97
49	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	SALICILATO DE METILO 12,8 GR/MENTOL 5,91GR/ACEITE DE EUCALIPTO/ACEITE DE TREMENTINA X 35 GR.,O EQUIVALENTE A CALORUB	100
50	**DESIERTA**	SALICILATO DE METILO 12,8 GR/MENTOL 5,91GR/ACEITE DE EUCALIPTO/ACEITE DE TREMENTINA X 95 GR.,O EQUIVALENTE A CALORUB	0
51	**CARIBEAN PHARMA SPA**	ANTISEPTICO BUCAL X 10 COMP. MASTICABLES	100
52	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	FITOESTEROLES X 30 SACHETS O EQUIVALENTE A CARDIOSMILE	100
53	**MERCK S.A**	VIDAGLIPTINA 50/ METFORMINA CLORHIDRATO 850 X 56 COMP. REC.	100
54	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	OLMESARTAN 20/ AMLODIPINO 5 MG X 30 COMP.REC.	100
55	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	GLUCOSAMINA 1.500 GR/CONDROITINA 1.200 GR X 30 SOBRES	100
56	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	SAL DE FRUTA LIMON X 60 SOBRES	98
57	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	SAL DE FRUTA SIN SABOR X 60 SOBRES	98

58	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	VITAMINA D3 100.000 UI X 1 COMP. O EQUIVALENTE A DEBLAX	100
59	**FARMACEUTICA TERVIS PHARMA**	VITAMINA D 50.000 UI X 2 SOBRES	100
60	**DESIERTA**	VITAMINA D 50.000 UI X 4 SOBRES	0
61	**DESIERTA**	DESOGESTREL 75 MCG X 28 COMP. O EQUIVALENTE A ARLETTE 28	0
62	**LABORATORIO CHILE S.A.**	ESCITALOPRAN 10 MG X 30 COMP. REC.	100
63	**ASCEND LABORATORIOS SPA**	METROPROLOL SUCCINATO 25 MG X 20 COMP.REC.O EQUIVALENTE A BETALOC ZOK	100
64	**CARIBEAN PHARMA SPA**	METROPROLOL SUCCINATO 50 MG X 20 COMP.REC.O EQUIVALENTE A BETALOC ZOK	100
65	**ETHON PHARMACEUTICALS SPA.**	DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 COMP REC. O EQUIVALENTE A FORXIGA	100
66	**DESIERTA**	METILFENIDATO CLORHIDRATO 20 MG X 30 COMP. LIB.PROLONGADA O EQUIVALENTE A ARADIX RETARD	0
67	**DESIERTA**	CALCIO/VITAMINA D X 180 ML O EQUIVALENTE A ELCAKID	0
68	**DESIERTA**	DULOXETINA 30 MG X 30 CAPS	0
69	**LABORATORIO CHILE S.A.**	BETAMETASONA 0.25 MG/DEXCLORFENIRAMINA 2 MG X 120 ML	100
70	**DESIERTA**	DROSPIRENONA 3 MG/ ETINILESTRADIOL 0.03 MG X 28 COMP REC O EQUIVALENTE A FEMELLE	0
71	**DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA**	INSULINA GLARGICA 300 U/ ML LAPIZ O EQUIVALENTE A TOUJEO	100
72	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	IBUPROFENO 400 MG X 20 CAPS. BLANDAS	80
73	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	IBUPROFENO 600 MG X 10 CAPS. BLANDAS	78
74	**LABORATORIO CHILE S.A.**	DUTASTERIDA 0.5 MG/TAMSULOSINA 0.4 MG X 30 CAPS O EQUIVALENTE A FINAPROST	100
75	**LABORATORIO CHILE S.A.**	ISOTRETINOÍNA 10 MG X 30 CAPSULAS BLANDAS	100
76	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	AMLODIPINO 5 MG X 30 COMP.REC.	100
77	**ASCEND LABORATORIOS SPA**	AMLODIPINO 10 MG X 30 COMP.REC.	97
78	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	DOMPERIDONA 10 MG/ ML X 15ML.	100
79	**SCM PHARMA SPA**	DICLOFENACO SODICO INYECTABLE 75 MG/ 3 ML X 5 ML	100
80	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	KETOPROFENO 100MG / 2 ML X 5 ML	100
81	**SCM PHARMA SPA**	KETOROLACO 30 MG/1 ML X 3 AMPOLLAS	100
82	**LABORATORIO CHILE S.A.**	PREDNISONA 20 MG X 20 COMP.	100
83	**LABORATORIO CHILE S.A.**	PREDNISONA 20 MG/ 5ML X 60 ML	100
84	**ETHON PHARMACEUTICALS SPA.**	CLOTRIMAZOL 1% CREMA 20 GR.	99
85	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	CLOTRIMAZOL 1 GR/BETAMETASONA 0.05 GR. CREMA 15GR.	100

86	**ETHON PHARMACEUTICALS SPA.**	BETAMETASONA 0.05% CREMA X 15 GR.	100
87	**DESIERTA**	DINOGEST 2,0 MG/ ETINILESTRADIOL 30 MCG X 28 COMP REC. O EQUIVALENTE A ACOTOL	0
88	**NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BAGÓ**	BACITRACINA 500 UI/XILOMETAZOLINA 0.5 MG/ANTAZOLINA 5 MG X 10 GR O EQUIVALENTE A NASOMIN	100
89	**LABORATORIO FLEX PHARMA CHILE SPA**	MOMETASONA 50 MCG/DOSIS X 120 DOSIS SPRAY NASAL	100
90	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	POLIMIXINA B 1.000.000 UI/NEOMICINA 0.35 GR/BETAMETASONA 1 GR/LIDOCAINA X 5 ML SOLUCIÓN OFTALMICA, O EQUIVALENTE A OTICUM	100
91	**DESIERTA**	SULFATIAZOL 50 MG/ LIDOCAINA 20 MG X 10 ML GOTAS OTICAS O EQUIVALENTE A TRU	0
92	**ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA**	SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE ADVANCE CHOCOLATE	100
93	**ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA**	SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE ADVANCE FRUTILLA	100
94	**ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA**	SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE ADVANCE VAINILLA	100
95	**ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA**	SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE CHOCOLATE	100
96	**ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA**	SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE FRUTILLA	100
97	**ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA**	SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE VAINILLA	96
98	**ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA**	SUPLEMENTO ALIMENTICIO DIABETICOS 850 GR O EQUIVALENTE A GLUCERNA	96
99	**ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA**	SUPLEMENTO ALIMENTICIO 900 GR O EQUIVALENTE A PEDIASURE 10 + VAINILLA	93
100	**NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER**	LINAGLIPTINA 5 MG X 30 COMP. REC. O EQUIVALENTE A TRAYENTA	100
101	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	ALOPURINOL 100 MG X 20 COMP.	100
102	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	ALOPURINOL 300 MG X 20 COMP.	100
103	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	NEBIVOLOL 5 MG X 30 COMP.	100
104	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	LOPERAMIDA 2 MG X 6 COMP.	100
105	**CARIBEAN PHARMA SPA**	PARGEVERINA CLORHIDRATO 5 MG /METAMIZOL MAGNESICO 300 MG GOTAS X 15 ML	100
106	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	PARGEVERINA 5 MG/ML X 15 ML	100
107	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	NIFUROXAZIDA 200/ATAPULGUITA 350 MG X 20 COMP. O EQUIVALENTE A DIAREN	100
108	**CARIBEAN PHARMA SPA**	ONDASENTRON 4 MG X 8 COMP.BUCODISPERSABLES	100
109	**LABORATORIOS KAMPAR S.A.**	ONDASENTRON 8 MG X 10 COMP. REC.	100
110	**OPKO CHILE S.A.**	DESLORATADINA JARABE 2,5MG/5ML X 100 ML	100

111	CARIBEAN PHARMA SPA	LEVOCETIRIZINA 5 MG X 30 COMP.REC	89
112	CARIBEAN PHARMA SPA	LEVOCETIRIZINA 2,5 MG/5ML X 100 ML	99
113	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	CLORFENAMINA 4 MG X 20 COMP. REC.	100
114	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS X 200 DOSIS	100
115	LABORATORIO CHILE S.A.	LOSARTAN 50 MG X 30 COMP.REC.	98
116	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	CICLOBENZAPRINA 5 MG X 20 NCOMP	100
117	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	BLISTEC LABIOS PARTIDOS MEDICADO	100
118	DESIERTA	L-DOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG X 30 COMPRIMIDOS, O EQUIVALENTE A PROLOPA	0
119	CARIBEAN PHARMA SPA	ENALAPRIL 10 MG X 20 COMP.REC	100
120	OPKO CHILE S.A.	ENALAPRIL 20 MG X 20 COMP.REC.	100
121	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	AEROCAMARA INFANTIL	86
122	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	AEROCAMARA ADULTO	88
123	LABORATORIO CHILE S.A.	ATENOLOL 50 MG X 20 COMP. REC	99
124	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA	HIERRO 800 MG/15 ML X 10 FCOS O EQUIVALENTE A FISIOFER FCOS BEBIBLES	100
125	ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA	VENLAFAXINA XR 150 MG X 30 CAPS	100
126	ASCEND LABORATORIOS SPA	VENLAFAXINA XR 75 MG X 30 COMP. LIB. PROLONG.	100
127	DESIERTA	HIALURONATO SODICO 0.15 GR X 10 ML O EQUIVALENTE A HYABAK	0
128	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	CLORURO DE SODIO 0.9% X 30 ML SPRAY NASAL	100
129	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	AC. GAMMA AMINO BUTIRICO 75 MG/AC.GAMMA BETA 37MG/GLUTAMATO 75 MG VT B6 37MG X 60 COMP.REC. O EQUIVALENTE A GAMALATE	100
130	CARIBEAN PHARMA SPA	LEFLUNOMIDA 20 MG X 30 COMP REC	100
131	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	SULFATO FERROSO 200 MG X 30 COMP	100
132	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	OMEPRAZOL 20 MG X 30 CAPS.	96
133	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	FLAVOXATO 200 MG X 20 COMP. REC	99
134	EUROFARMA CHILE SPA	TRIBENOSIDO 5 GR/LIDOCAINA 2 GR X 30 GR, CREMA O EQUIVALENTE A GESIPROCT	100
135	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	FEXOFENADINA 180 MG X 30 COMP	100
136	LABORATORIO CHILE S.A.	MONTELUKAST 10 MG X 30 COMP. REC.	100
137	ASCEND LABORATORIOS SPA	ROSUVASTATINA 10 MG X 30 COMP. REC.	100
138	LABORATORIO CHILE S.A.	ROSUVASTATINA 20 MG X 30 COMP. REC.	100
139	DESIERTA	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 MG X 40 COMP .REC. SIMILAR RITMOCOR	0

140	**DESIERTA**	PROPAFENONA CLORHIDRATO 300 MG X 40 COMP .REC. SIMILAR RITMOCOR	0
141	**MERCK S.A.**	LEVOTIROXINA 100 MG X 100 COMP.	86
142	**CARIBEAN PHARMA SPA**	CARBON SULFAGUANIDINA X 20 COMP.	100
143	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	NICERGOLINA 15 MG X 30 COMP.REC.	100
144	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	GUANTES DE NITRILO TALLA S X 100 UNDS	100
145	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	GUANTES DE NITRILO TALLA M X 100 UNDS	100
146	**CARIBEAN PHARMA SPA**	GUANTES DE LATEX TALLA L X 100 UNDS	88
147	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	KETOROLACO 10 MG X 10 COMP. REC.	100
148	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	TELA ADHESIVA DE PAPEL 2,5 CM	100
149	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	TELA ADHESIVA DE PAPEL 5 CM	100
150	**DESIERTA**	PROBIOTICO BIFIDOBACTERIUM INFANTIS CEPA UNICA 35624 X 30 CAPSULAS, O EQUIVALENTE A ALFLOREX	0
151	**DESIERTA**	L.RHAMNOSUS GG/VITAMINA D 30 DOSIS X 10 ML GOTAS O EQUVALENTE A MUNO	0
152	**DESIERTA**	BIFIDOBACTERIUM LACTIS BL/ LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG/VITAMINA C/VITAMINA D X 30 COMP, O EQUIVALENTE A MUNO 5	0
153	**CARIBEAN PHARMA SPA**	MULTIVITAMINICO + MINERALES X 30 COMP. REC.	100
154	**CARIBEAN PHARMA SPA**	BUDESONIDA 200 MCG X 200 DOSIS	99
155	**CARIBEAN PHARMA SPA**	BROMURO IPRATROPIO 20 MCG/ BROMHIDRATO DE FENOTEROL 50 MCG X 200 DOSIS OEQUIVALENTE A BERODUAL HFA	100
156	**EUROFARMA CHILE SPA**	VITAMINA C 100 MG X 100 COMP. MASTICABLES	100
157	**MDC HEALTH SPA**	VITAMINA C 500 MG X 30 COMP. MASTICABLES	100
158	**MDC HEALTH SPA**	VITAMINA C 1000 MG X 30 COMP. MASTICABLES	100
159	**ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA**	SUPLEMENTO ALIMENTICIO 900 GR O EQUIVALENTE A CHOCOLATE	100
160	**ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA**	SUPLEMENTO ALIMENTICIO 900 GR O EQUIVALENTE A PEDIASURE FRUTILLA	100
161	**ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA**	SUPLEMENTO ALIMENTICIO 900 GR O EQUIVALENTE A PEDIASURE VAINILLA	93
162	**DESIERTA**	ALGODÓN 100 GR	0
163	**DESIERTA**	ALGODÓN 200 GR	0
164	**LABORATORIO CHILE S.A.**	NISTATINA 100.000 U. I/G UNG. X 15 GR.	100
165	**ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA**	SUPLEMENTO ALIMENTICIO INFANTIL 6 A 12 MESES X 900 GR O EQUIVALENTE A SIMILAC 2 HMO	100
166	**CARIBEAN PHARMA SPA**	GASA PARAFINADA 10 X 10 CM X 1 UND.	100
167	**DESIERTA**	ANFEBUTAMONA SR 150 MG X 30 COMP.REC.	0
168	**CARIBEAN PHARMA SPA**	MASCARILLAS X 50 UNDS.	94
169	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	VIT.B1/B6/B12 10.000 UI X 100 AMPOLLAS	100

170	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	CIPROFLOXACINO 500 MG X 6 COMP. REC.	100
171	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	CEFADROXILO 500 MG X 8 CAPS.	100
172	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	DOXICICLINA 100 MG X 10 COMP.	100
173	**LABORATORIO CHILE S.A.**	VENLAFAXINA XR 37,5 MG X 30 COMP. REC.	100
174	**GALENICUM HEALTH CHILE SPA**	CILOSTAZOL 100 MG X 30 COMP. REC.	100
175	**ASCEND LABORATORIOS SPA**	MIRTAZAPINA 15 MG X 30 COMP.REC.	100
176	**GALENICUM HEALTH CHILE SPA**	BETAHISTINA 24 MG X 30 COMP	97
177	**SYNTHON CHILE LTDA.**	TAMSULOSINA 0,4 MG X 60 CAPS. O EQUIVALENTE A SULIX	81
178	**LABORATORIO CHILE S.A.**	OLMESARTAN 20 MG/HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG X 30 COMP. REC.	100
179	**EUROFARMA CHILE SPA**	OLMESARTAN 20 MG X 30 COMP.REC.	100
180	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	OLMESARTAN 40 MG X 30 COMP.REC.	100
181	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	NIFUROXAZIDA 200/ATAPULGUITA 500 MG/5 ML X 100 ML O EQUIVALENTE A DIAREN	100
182	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	METAMIZOL SODICO 300 MG X 20 COMP.	100
183	**ETHON PHARMACEUTICALS SPA.**	CARVEDILOL 6,25 MG X 30 COMP.REC.	100
184	**LABORATORIO CHILE S.A.**	CARVEDILOL 12,5 MG X 30 COMP.REC.	100
185	**LABORATORIO CHILE S.A.**	CARVEDILOL 25 MG X 30 COMP.REC.	100
186	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	CIPROFIBRATO 100 MG X 30 CAPS	93
187	**LABORATORIO CHILE S.A.**	OXOLAMINA 28 MG/ 5 ML X 100 ML	100
188	**DESIERTA**	ZINC 15 MG X 30 COMP. REC.	0
189	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	ZINC 10 MG X 30 COMP. REC.	100
190	**ASCEND LABORATORIOS SPA**	VALSARTAN 160 MG X 30 COMP. REC.	100
191	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	VALSARTAN 320 MG X 30 COMP. REC	100
192	**ASCEND LABORATORIOS SPA**	DESLORATADINA 5 MG X 30 COMP.REC	100
193	**DESIERTA**	SACUBITRILO VALSARTAN / AC. LIBRE ANHIDRO 50 MG X 28 COMP. REC. O EQUIVALENTE A ENTRESTO	0
194	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	KETOPROFENO 150 MG X 10 COMP. LIB.PROLONGADA	100
195	**DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA**	METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG/ 1ML INY. O EQUIVALENTE A DEPO-MEDROL	100
196	**DESIERTA**	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS X 30 COMP. O EQUIVALENTE A BIOGAIA	0
197	**CARIBEAN PHARMA SPA**	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 COMP. REC.	79
198	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	PARACETAMOL 300 MG/CLORZOXAZONA 25 MG X 20 COMP.	100
199	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	BETAMETASONA 0,25 MG/DEXCLORFENAMINA 2 MG X 30 COMP REC	100

200	**DESIERTA**	BETAMETASONA 0.25 MG/DEXCLORFENIRAMINA 2 MG X 120 ML SIMILAR PLEXUS	0
201	**DESIERTA**	METFORMINA XR 1000 MG X 30 COMP.LIB.PROLONGADA	0
202	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 MG X 40 COMP. REC.	100
203	**DESIERTA**	DIFENIDOL 25 MG X 40 COMP REC	0
204	**CARIBEAN PHARMA SPA**	SITAGLIPTINA 50 MG/METFORMINA 850 MG X 56 COMP.REC.	100
205	**EXELTIS SPA**	SITAGLIPTINA 50 MG/METFORMINA 1000 MG X 56 COMP.REC.	100
206	**DESIERTA**	SUPLEMENTO ALIMENTICIO INFANTIL 1 A 3 AÑOS X 900 GR O EQUIVALENTE A SIMILAC 3 HMO	0
207	**DESIERTA**	CLOTIAZEPAM 10 MG X 30 COMP REC O EQUIVALENTE A ZUBAM ODT	0
208	**DESIERTA**	RIVAROXABAM 20 MG X 28 COMP.REC.	0
209	**MDC HEALTH SPA**	DICLOFENACO 1.16% X 30 GR. GEL	100
210	**MERCK S.A.**	VILDAGLIPTINA 50MG/METFORMINA 1000 MG X 60 COMP.REC.	100
211	**LABORATORIO CHILE S.A.**	ESPIRONOLACTONA 25 MG X 20 COMP. REC	100
212	**OPKO CHILE S.A.**	BROMHEXINA 4 MG/5 ML JARABE X 100 ML	100
213	**MDC HEALTH SPA**	AMOXICILINA 250 MG/5 ML X 60 ML	100
214	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	PAMABRON 25 MG/PARACETAMOL 500 MG/MALEATO DE PIRILAMINA 15 MG X 12 COMP.	100
215	**DESIERTA**	AZITROMICINA FORTE 400 MG/5ML X 30 ML	0
216	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	AZITROMICINA 200 MG/5ML X 15 ML	88
217	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	CARBOCISTEINA 250/5 ML X 120 ML, O EQUIVALENTE A BRONCOTUSILAN JARABE ADULTO	100
218	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	CARBOCISTEINA 100/5 ML X 120 ML, O EQUIVALENTE A BRONCOTUSILAN JARABE PEDIATRICO	100
219	**MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA**	EXTRACTO DE EUCALIPTUS/EXTRACTO DE PALTO/EXTRACTO DE ANIS/MIEL DE ABEJA X 200 ML, O EQUIVALENTE A PALTO MIEL ADULTO	100
220	**DESIERTA**	ETORICOXIB 120 MG X 7 COMP REC	0
221	**DESIERTA**	SITAGLIPTINA 50 MG/METFORMINA 850 MG X 56 COMP REC.	0
222	**DESIERTA**	SITAGLIPTINA 50 MG/METFORMINA 1000 MG X 56 COMP REC.	0
223	**DESIERTA**	LATANOPROST 50 MG/TIMOLOL 5 MG X 2.5 ML SOLUCION OFTAL	0
224	**CARIBEAN PHARMA SPA**	BRIMONIDINA TARTRATO 0,2 % X 5 ML	100
225	**CARIBEAN PHARMA SPA**	HIALURONATO DE SODIO SP 0,4% SOLUCIÓN OFTALMICA X 10 ML	100
226	**OPKO CHILE S.A.**	NAFAZOLINA CLORHIDRATO 0.012 % GOTAS 15 ML	100
227	**CARIBEAN PHARMA SPA**	PROPOLEO SPRAY ADULTO	100
228	**DESIERTA**	ISOTRETINOÍNA 20 MG X 30 CAPSULAS BLANDAS	0

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

229	**DESIERTA**	AMOXICILINA 1 GR/CLARITROMICINA 500 MG/ESOMEPRAZOL 20 MG X 28 DOSIS O EQUIVALENTE A ZOMEL HP	0
230	**DESIERTA**	HIDROXICLOROQUINA 200 MG X 30 COMP.REC. OEQUIVALENTE A ILINOL	0
231	**CARIBEAN PHARMA SPA**	MELOXICAM 7,5 MG X 10 COMP. REC.	100
232	**FAES FARMA CHILE SALUD Y NUTRICION SPA**	CALCIFEDIOL 0,266 X 3 CAPS O EQUIVALENTE A HIDROFEROL	100
233	**DESIERTA**	TIOCOLCHICOSIDO 8 MG X 10 CAPS.	0
234	**OPKO CHILE S.A.**	TRAVOPROST 0,04 MG SOL. OFT. 2,5 ML	100
235	**OPKO CHILE S.A.**	DORZOLAMIDA 20 MG/ TIMOLOL 5 MG X 5 ML SOLUCION OFT. O EQUIVALENTE A GLAUSOLETS ADVANCE	100
236	**DESIERTA**	SAL DE FRUTA SABOR LIMON FRASCO 100 GR.	0
237	**DESIERTA**	SAL DE FRUTA SIN SABOR FRASCO 100 GR	0
238	**DESIERTA**	SAL DE FRUTA SABOR NARANJA FRASCO 100 GR	0
239	**DESIERTA**	OBLEAS CHINAS X 200 UNIDADES	0

De acuerdo a las evaluaciones realizadas y conforme a los criterios de evaluación establecidos, la comisión evaluadora propone adjudicar a los siguientes proveedores:

RESUMEN DE PROVEEDOR ADJUDICADO Y MONTO TOTAL NETO (SIN IVA):

	PROVEEDOR	RUT	MONTO
1	ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA	77.615.297-8	$ 252.000
2	ASCEND LABORATORIOS SPA	76.175.092-5	$ 808.200
3	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LIMITADA	81.378.300-2	$ 20.561.880
4	CARIBEAN PHARMA SPA	76.830.090-9	$ 2.017.170
5	DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA	76.834.916-9	$ 302.260
6	EUROFARMA CHILE SPA	96.599.510-2	$ 257.200
7	EXELTIS SPA	76.383.221-k	$ 226.800
8	ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	76.956.140-4	$ 3.169.100
9	FAES FARMA CHILE SALUD Y NUTRICION SPA	76.065.775-1	$ 556.000
10	FARMACEUTICA TERVIS PHARMA	76.481.561-0	$ 129.000
11	LABORATORIO FLEX PHARMA CHILE SPA	76.299.758-4	$ 209.650
12	GALENICUM HEALTH CHILE SPA	76.285.229-2	$ 266.780
13	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA	96.884.770-8	$ 507.000
14	LABORATORIO CHILE S.A.	77.596.940-7	$ 2.403.320
15	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	76.237.266-5	$ 174.510
16	LABORATORIOS KAMPAR S.A.	99.565.040-1	$ 70.000
17	MDC HEALTH SPA	76.986.924-7	$ 188.500
18	MERCK S.A.	80.621.200-8	$ 963.600
19	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	80.447.400-5	$ 7.322.925

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
COMUNA DE
LA LIGUA

20	**NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BAGÓ**	**96.945.670-2**	**$ 966.500**
21	**NOVOFARMA SERVICE S.A. – LABORATORIO BOEHRINGER**	**96.945.670-2**	**$ 7.726.440**
22	**OPKO CHILE S.A.**	**76.669.630-9**	**$ 353.440**
23	**SCM PHARMA SPA**	**77.337.544-4**	**$ 306.125**
24	**SYNTHON CHILE LTDA.**	**76.032.097-8**	**$ 194.400**

Total, NETO a adjudicar licitación ID: 2780-65-LP25: $ 49.932.800

TOTAL IMPUESTOS INCLUIDOS: $ 59.420.032, EQUIVALENTE A 854 UTM

De acuerdo con lo establecido en las Bases Administrativas Generales y las Especificaciones Técnicas Económicas de la licitación pública, se define que la Comisión evaluadora, conformada por la Q.F. DT de la Farmacia Popular de Ligua, la encargada de adquisiciones de las Farmacias Populares, y la Q.F. DT de Farmacia Popular de Valle Hermoso

MARIA JOSE OLIVARES DÍAZ
QF FARMACIA POPULAR LA LIGUA

MARCELA VERGARA DELGADO
ENCARGADA ADQUISICIONES FARMACIA POPULAR

Silvia Alcivar R.
QUIMICA FARMACEUTICA

SILVIA ALCIVAR RODRIGUEZ
QF FARMACIA POPULAR VALLE HERMOSO

ACTA DE EVALUACIÓN

Número de ID Licitación: 2780-65-Lp25
Fecha: 15 de diciembre del 2025

ITEM:
1: Calidad Técnica de los Bienes o Servicios (40%)
2: Recargo por flete (10%)
3: Precio (30%)
4: Política canje y/o devolución (10%)
5: Plazo de entrega (10%)

1

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: LEVOSULPIRIDA 25 MG X 30 COMP

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
[redacted]FARMA CHILE	LEVOGASTROL Levosulpirida 25 mg, Envase 30 comprimidos. Producto EUROPEO. Reg. ISP F-21070, GMP, EMA. Venc. 30-09.2027. Despacho MÃ-nimo 300.000. Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles	20	12500	250000	40	10	30	10	10	100
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	292063 LEVOGASTROL COMPRIMIDOS 25MG.30 - LEVOSULPIRIDA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO - REGULADOR GASTROINTESTINAL: F-21070 - FAES FARMA CHILE VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	10	14893	148930	40	10	25	10	10	95
SCM	Levosulpirida - Levogastrol Comprimidos 25Mg.30, Lab. Faes Farma Chile, Vence 28-02-2028.	10	19224	192240	40	10	20	10	10	90

2

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: SITAGLIPTINA 100 MG X 28 COMP.REC.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	256480 JANUVIA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 MILIGRAMOS 28 - REFERENTE - CAJA POR 28 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOGLICEMIANTE: F-16192 - MERCK SHARP Y DOHME - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 28	20	36284	725680	40	10	8	10	10	78
SCM	Sitagliptina - Sitareddys Comp 100 Mg X 28, Lab. Dr.Reddys, Vence 31-12-2027.	20	12520	250400	40	10	24	10	10	94
Caribean Pharma SpA	DRE0042 SITAREDDYS (B) 100MG X 28 COMP. REC., SITAGLIPTINA, F-28750, DR. REDDYS, VCTO 28-02-2027, venc: 28-02-2027, Plazo de entrega de 2 dias habiles	20	10080	201600	40	10	30	10	10	100
[redacted] Exeltis SpA	244814 NOGLUCET 100 MG (SITAGLIPTINA) CADA ESTUCHE CONTIENE 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS - BIOEQUIVANTE CON ESTUDIOS "IN VIVO" REGISTRO ISP F-27823;ENTREGA 3 DIAS HAB;FLETE INCLUIDO;MINIMO FACT Y DESP $ 150.000 NETO	20	20700	414000	40	10	15	10	10	85
MSD CHILE	JANUVIA COMPRIMIDO RECUBIERTO 100 MGSITAGLIPTINA. REGISTRO F-21956-25.CAJA X 28 COM..Vencimiento: Superior a 12 meses.Producto OriginalCertificacion: GMP, CPP, FDA-EMA.Programa Farmacovigilancia ISP y Canje-Devolucion.Minimo de facturacion 200.000 netos. Flete Incluido. Validez oferta 180 dias. Entrega 3 dÃ-as hÃ¡biles.	20	22036	440720	40	10	14	10	10	84
Obentis	00605. JANUVIA 100MG 28TAB CHL Referente (Sitagliptina) REGISTRO ISP F-21956/25 MERCK SHARP & DOHME Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	20	39172	783440	40	10	8	10	10	78

3

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: PARACETAMOL 400 MG + NOSCAPINA 10 MG + CAFEÃNA 33 MG + VITAMINA C 50 MG PVO X 5 G, O EQUIVALENTE A TAPSIN CALIENTE NOCHE X 60 SOBRES

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
SCM	Cafeina, Paracetamol, Acido Acetilsalicilico - Tapsin Lim Noche Pvo Sol Oral X 60 Sachet , Z, Lab. Maver, Vence 31-01-2028.	20	26960	539200	40	10	24	10	10	94
Caribean Pharma SpA	MAV0069 TAPSIN COMPUESTO LIMONADA NOCHE CJ. X 60 SOBRES, PARACETAMOL+CLORFENAMINA+NOSCAPINA+CAFEINA+VIT-C, F-422, MAVER, Plazo de entrega de 2 dias habiles 24-06-2028	20	24900	498000	40	10	27	10	10	97
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	**AGPAPSECLONASACH. (BE)TAPSIN COMPTO.LIM.CAL.NOCHE X 60 SOB.. MAVER. PARACETAMOL/PSEUDOEFEDRINA/CLORFENAMINA. REG ISP F-4. VCTO 08-2028. LOTE . LOTE 25J612 -- 7800004369652, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.**	20	21999	439980	40	10	30	10	10	100
4				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 20 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: PARACETAMOL 400 MG + NOSCAPINA 10 MG + CLORFENAMINA 4 MG + VITAMINA C 50 MG PVO X 5 G, O EQUIVALENTE A TAPSIN CALIENTE DÃ X 60 SOBRES						

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
SCM	Cafeina, Paracetamol, Acido Acetilsalicilico - Tapsin Lim Dia Pvo Sol Oral X 60 Sachet , Z, Lab. Maver, Vence 28-08-2027.	20	26960	539200	40	10	25	10	10	95
Caribean Pharma SpA	MAV0068 TAPSIN COMPUESTO LIMONADA DIA CJ. X 60 SOBRES, AcetaminofÃ©n 400 mg. - Noscapina 10 mg. - CafeÃ-na 33 mg. - Vit. C 50 mg., F-1045821, MAVER, Plazo de entrega de 2 dias habiles 03-06-2028	20	26561	531220	40	10	25	10	10	95
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	**AGPAPSEVITNASACH. (BE)TAPSIN LIM.CALIENTE DIA X 60 SOB.. MAVER. PARACETAMOL/PSEUDOEFEDRINA/VITAMINA C. REG ISP F-10458. VCTO 09-2028. LOTE . LOTE 25K772 -- 7800004369607, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.**	20	22222	444440	40	10	30	10	10	100
5				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 20 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: PARACETAMOL 100 MG/ML GOTAS						

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	256767 GENIOL INFANTIL SOLUCION ORAL PARA GOTAS 100MG. 15ML - FRASCO POR 15ML SOL. ORAL GOTAS - ANALGESICO-ANTIPIRETICO: F-13238 - MILAB - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	20	1080	21600	40	10	17	10	10	87
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-14052 PARACETAMOL INF 15ML 1G REG.ISP F-4004 - Paracetamol Acetaminofeno 100 mg/ml 1 Frasco Gotas para SoluciÃ³n Oral , venc: 31-03-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	667	13340	40	10	27	10	10	97
SCM	**Paracetamol 100 Mg, Ml Gotas 15Ml X 25 Frascos, Lab. Valma, Vence 30-10-2027.**	20	594	41580	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	VAL0030 PARACETAMOL 100MG/ML GTS. ORAL X 25 FCOs., PARACETAMOL, F-11670/21, VALMA, VCTO 30-10-2027, venc: 30-10-2027, Plazo de entrega de 2 dias habiles	20	16250	325000	40	10	1	10	10	71
EUROFARMA CHILE SPA	GESIDOL INFANTIL 100MGML X 15 ML GOTAS PARACETAMOL REG ISP F-2417818 VENC. 31.10.2027	20	1600	32000	40	10	11	10	10	81
6				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 20 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: CLORZOXAZONA 250 /PARACETAMOL 300 MG X 20 COMP.						

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	**27176 DESDOL COMPRIMIDOS 20 - CAJA POR 20 COMPRIMIDO - ANALGESICO-RELAJANTE: F-27960 - MEDIPHARM - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 20**	60	3358	201480	40	10	30	10	10	100
SCM	Paracetamol, Clorzoxazona - Desdol Comprimidos 20, Lab. Medipharm, Vence 01-06-2028.	20	4415	88300	40	10	23	10	10	93

ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	PRCCLZ300250COMP. DESDOL X 20 COMP.REC.. EUROFARMA. PARACETAMOL/CLORZOXANONA. REG ISP F-27960. VCTO 04-2027. LOTE . LOTE 0408525 -- 7800046005556, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	4999	99980	40	10	20	10	10	90
EUROFARMA CHILE SPA.	DESDOL 300MG X 20 CPR CLORZOXAZONAPARACETAMOL REG ISP F-2796023 VENC. 31.08.2027	20	4400	88000	40	10	23	10	10	93

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: TELMISARTAN 40 MG X 30 COMP REC.O EQUIVALENTE A CORDIAX

7

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE	0069-48-1Caj Telmisartan 40 mg Teltimvitae REG ISP F-27893 CAJA X 28 COMPRIMIDOS, VCTO 28-02-2028. Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, monto minimo de facturaciÃ³n 150.000 mas IVA. PolÃ-tica de devolucion y canje incluidas en anexos.	10	6300	63000						
ICH PHARMA MEDICAL SPA.	555892 TELGARD BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS 40MG X30 COD-SCFHM	10	4553	45530						
LABORATORIO CHILE S.A.	3037321 120-10-80567 TENSUREN 40 MG 30 COMP REG.ISP F-24119 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Telmisartan 40 mg 30 Comprimidos , venc: 31-01-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	10	3120	31200						
SCM.	Telmisartan 40 Mg - Cordiax Comp. 40 Mg X 40, Lab. Abbott, Vence 31-10-2027.	10	21454	214540						
Alembic Pharmaceuticals SpA.	TELMISARTAN COMPRIMIDOS 40 mg â€“ BIOEQUIVALENTE, PRESENTACIÃ“N: CAJA X 30 COMPRIMIDOS, REGISTRO ISP: F-28134, FABRICADO POR ALEMBIC PHARMACEUTICALS LTD., PROCEDENCIA: INDIA, VENCIMIENTO: JUNIO 2027	10	4800	48000						
Caribean Pharma SpA.	ASC0137 TEXINAL {B} 40 MG ESTCH. X 30 COMP., TELMISARTAN, F-23082, ASCEND, VCTO 30-12-2027, venc: 30-12-2027, Plazo de entrega de 2 dias habiles	10	7500	75000						
2- Novofarma Service S.A. - Boehringer	119714 MICARDIS COMPRIMIDOS 40 mg, TELMISARTAN, Registro ISP: F-27004-22. Monto mÃ-nimo de despacho: $250.000 neto, venc: 27-02-2028	10	24724	247240						
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	TLMS0040COMP. TELMISARTAN 40MG X 30 COMP.. ALEMBIC PHARMACEUTICALS. TELMISARTAN. REG ISP F-28134. VCTO 06-2027. LOTE . LOTE 2405010164 -- 7804681740773, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	10	8000	80000						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: PARACETAMOL 120 MG/5 ML X 100 ML

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	1390 KITADOL JARABE 120MG/5ML 60M - PARACETAMOL - FRASCO POR 60 ML JARABE - ANALGESICO-ANTIPIRETICO: F-496 - CHILE CONSUMO - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES COD-SCFHM	50	5668	283400	40	10	10	10	10	80
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-40983 KITADOL 120MG/5ML 60ML JB REG.ISP F-496 - Paracetamol 24 mg/ml 1 Frasco Jarabe , venc: 30-11-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	1924	96200	40	10	30	10	10	100
SCM.	Paracetamol - Gesidol 120 Mg , 5 Ml Jbe. X 100 Ml, Lab. Eurofarma Chile Spa, Vence 30-06-2028.	50	3576	178800	40	10	16	10	10	86
Caribean Pharma SpA.	MPH0224 GESIDOL INFANTIL 120MG/5ML JBE. X 100 ML FCO., PARACETAMOL 120mg/5mL, F-23920/23, MEDIPHARM, VCTO 31-03-2027, venc: 31-03-2027, Plazo de entrega de 2 dias habiles	50	4190	209500	40	10	14	10	10	84
EUROFARMA CHILE SPA.	GESIDOL INFANTIL 120MG5ML X 100 ML JBE PARACETAMOL REG ISP F-2392023 VENC. 30.08.2027	50	2890	144500	40	10	20	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CANDESARTAN 16 MG X 30 COMP. REC

9

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	6335 BLOX COMPRIMIDOS 16 MILIGRAMOS 30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RANURADO - HIPOTENSORES: F-2715 - SAVAL - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	10	25525	255250
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	CNDS0016COMP. {BE}BLOX 16MG X 30 COMP.. SAVAL. CANDESARTAN. REG ISP F-2715. VCTO 09-2026. LOTE . LOTE 098814 -- 7800060411814, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	10	27442	274420

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CANDESARTAN 8 MG X 30 COMP. REC.

10

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	6338 BLOX COMPRIMIDOS 8 MILIGRAMOS 30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RANURADO - HIPOTENSORES: F-2716 - SAVAL - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	10	21234	212340
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	CNDS0008COMP. {BE}BLOX 8MG X 30 COMP.. SAVAL. CANDESARTAN. REG ISP F-2716. VCTO 05-2026. LOTE . LOTE 050394 -- 7800060412033, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	10	24337	243370

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ACIDO ALENDRÃ"NICO 70 MG X 10 COMP.

11

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	253085 ALDROX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 70 MILIGRAMOS 10 - ALENDRONATO - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 10 COMPRIMIDO RECUBIERTO - TRAT.OSTEOPOROSIS: F-13581 - PASTEUR - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 10	20	9178	183560	40	10	30	10	10	100
SCM.	Alendronato - Aldrox Comprimidos Recubiertos 70 Miligramos 10, Lab. Pasteur, Vence 30-03-2027.	20	14256	285120	40	10	19	10	10	89
Caribean Pharma SpA.	PAS0016 ALDROX (B) 70 MG ESTCH. X 10 COMP. REC., Acido Alendronico 70mg., F-13581/24, PASTEUR, VCTO 30-10-2027, venc: 30-10-2027, Plazo de entrega de 2 dias habiles	20	11150	223000	40	10	25	10	10	95
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	ALND0070COMP. {BE}ALDROX 70MG X 10 COMP.. PASTEUR. ALENDRONATO. REG ISP F-13581. VCTO 10-2027. LOTE . LOTE 25D005 -- 7800068010156, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	11898	237960	40	10	23	10	10	93

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: EMPAGLIFOZINA 10 MG X 30 COMP. REC O EQUIVALENTE A JARDIANCE

12

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	273320 JARDIANCE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10MG.30 - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOGLICEMIANTE: F-21440 - BOEHRINGER INGELHEIM - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	100	24577	2457700	40	10	22	10	10	92
SCM.	Jardiance 10Mg X 30 Comp Rec Empagliflozina, Lab. Boehringer, Vence 30-09-2027.	100	25530	2553000	40	10	21	10	10	91
Caribean Pharma SpA.	BOE0097 JARDIANCE 10 MG X 30 COMP. REC., EMPAGLIFLOZINA 10 mg, F-26550/21, GRÃœNENTHAL, VCTO 09-10-2027, venc: 09-10-2027, Plazo de entrega de 2 dias habiles	100	23000	2300000	40	10	23	10	10	93
2- Novofarma Service S.A. - Boehringer	119412 JARDIANCE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg, EMPAGLIFLOZINA, Registro ISP: F-26550-21. Monto mÃ-nimo de despacho: $250.000 neto, venc: 07-05-2028	100	19905	1990500	40	10	27	10	10	97

Obentis	00220. JARDIANCE 10 MG CJ X 30 CM REFERENTE (EMPAGLIFLOZINA) REGISTRO ISP F-21440/19 BOEHRINGER Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	100	22980	2298000	40	10	23	10	10	93
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	EMPG10COMP. JARDIANCE 10 MG CJ X 30 CM. BOEHRINGER. EMPAGLIFLOZINA. REG ISP F-21440/19. VCTO 08-2027. LOTE . LOTE G35697 -- 4048846023049, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	100	25900	2590000	40	10	21	10	10	91
3- Novofarma Service S.A. - BagÃ³	**ENCLYNA 10 MG X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, VENCIMIENTO: 31-03-2028**	50	17950	897500	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: EMPAGLIFOZINA 25 MG X 30 COMP. REC O EQUIVALENTE A JARDIANCE

13

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	272737 JARDIANCE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 25MG.30 - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOGLICEMIANTE: F-21142 - BOEHRINGER INGELHEIM - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	100	39056	3905600	40	10	24	10	10	94
SCM	Empagliflozina - Jardiance 25 Mg Cj X 30 Cm, Lab. Boehringer, Vence 30-12-2026.	100	42707	4270700	40	10	22	10	10	92
Caribean Pharma SpA	BOE0092 JARDIANCE 25 MG X 30 COMP., EMPAGLIFLOZINA 25 mg, F-26551/21, BOEHRINGER 01-02-2028, Plazo de entrega de 2 dias habiles	100	43339	4333900	40	10	22	10	10	92
2- Novofarma Service S.A. - Boehringer	**119410 JARDIANCE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 25 mg, EMPAGLIFLOZINA, Registro ISP: F-26551-21. Monto mÃ-nimo de despacho: $250.000 neto, venc: 01-02-2028**	100	31635	3163500	40	10	30	10	10	100
Obentis	00221. JARDIANCE 25 MG CJ X 30 CM REFERENTE (EMPAGLIFLOZINA) REGISTRO ISP F-21142/19 BOEHRINGER Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	100	37350	3735000	40	10	25	10	10	95

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: EMPAGLIFOZINA 12.5MG/METFORMINA 1000 MG X 60 COMP REC O EQUIVALENTE A JARDIANCE DUO

14

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	276084 JARDIANCE DUO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 12,5/1000MG.60 - CAJA POR 60 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOGLICEMIANTE: F-26502 - BOEHRINGER INGELHEIM - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 60	100	41357	4135700	40	10	21	10	10	91
SCM	Empagliflozina, Metformina - Jardiance Duo 12,5, 1000 Mg Cj X 60 Cm, Lab. Boehringer, Vence 31-12-2026.	100	45224	4522400	40	10	19	10	10	89
2- Novofarma Service S.A. - Boehringer	**117737 JARDIANCE DUO 12,5/1000 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, EMPAGLIFLOZINA, Registro ISP: F-26502-21. Monto mÃ-nimo de despacho: $250.000 neto, venc: 15-01-2028**	70	28718	2010260	40	10	30	10	10	100
Obentis	00223. JARDIANCE DUO 12,5/1000 MG CJ X 60 CM REFERENTE (EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA) REGISTRO ISP F-21912/20 BOEHRINGER Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	100	44700	4470000	40	10	19	10	10	89
3- Novofarma Service S.A. - BagÃ³	ENCLYNA DUO 12.5-850 MG X 60 COMPRIMIDOS, VENCIMIENTO: 28-02-2027	100	28500	2850000	30	10	30	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: EMPAGLIFOZINA 12.5 MG/METFORMINA 850 MG X 60 COMP, REC, O EQUIVALENTE A JARDIACE DUO

15

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	276085 JARDIANCE DUO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 12,5/850MG.60 - CAJA POR 60 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOGLICEMIANTE: F-21907 - BOEHRINGER INGELHEIM - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 60	100	41357	4135700	40	10	21	10	10	91
SCM.	Empagliflozina, Metformina - Jardiance Duo 12,5, 850 Mg Cj X 60 Cm, Lab. Boehringer, Vence 29-02-2028.	100	45224	4522400	40	10	19	10	10	89
Caribean Pharma SpA.	BOE0100 JARDIANCE 12,5 MG/850 MG X 60 COMP, EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA, F-21907/20, BOEHRINGER 30-12-2026, Plazo de entrega de 2 dias habiles	100	43145	4314500	40	10	20	10	10	90
2- Novofarma Service S.A. - Boehringer	118001 JARDIANCE DUO 12,5/850 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, EMPAGLIFLOZINA, Registro ISP: F-26485-21. Monto mÃ-nimo de despacho: $250.000 neto, venc: 10-07-2027	70	28718	2010260	40	10	30	10	10	100
Obentis.	00222. JARDIANCE DUO 12,5/850 MG CJ X 60 CM REFERENTE (EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA) REGISTRO ISP F-21907/20 BOEHRINGER Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	100	44700	4470000	40	10	19	10	10	89
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	EMT12.50850COMP. JARDIANCE DUO 12.5/850 MG CJ X 60 CM. BOEHRINGER. EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA. REG ISP F-21907/20. VCTO 01-2027. LOTE . LOTE F60815 -- 4048846022912, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	100	47850	4785000	40	10	18	10	10	88
3- Novofarma Service S.A. - BagÃ³	ENCLYNA DUO 12.5-1000 MG X 60 COMPRIMIDOS, VENCIMIENTO: 31-08-2027	100	28710	2871000	30	10	30	10	10	90
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 20 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: DORZOLAMIDA/TIMOLOL 20/5 MG X 5ML						

16

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00575 DORZOLAMIDA 2%\TIMOLOL 0.5% SOLUCIÃ"N OFTÃ‰MICA, MARCA AILICEC (OPKO), REG.F-26522/21, PRODUCTO EQUIVALENTE TERAPEUTICO, CAJA X 1 FRASCO GOTARIO 5 ML, VENCIMIENTO: 30-12-2026. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	20	2868	57360	40	10	30	10	10	100
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	548872 AILICEC BE.SOL.OFTAL.5ML OPKO	20	4950	99000	40	10	17	10	10	87
SCM.	Timolol, Dorzolamina - Ailicec Bioequivalente Solucion Oftalmica 5Ml, Lab. Opko, Vence 30-10-2027.	20	4388	87760	40	10	20	10	10	90
Caribean Pharma SpA.	PHT0047 BIOMIRA T (B) SOL. OFT. X 5 ML, DORZOLAMIDA 2% - TIMOLOL 0.5%, F-26134/21, PHARMATECH, VCTO 31-05-2028, venc: 31-05-2028, Plazo de entrega de 2 dias habiles	20	5000	100000	40	10	17	10	10	87
Ascend Laboratories SpA.	DORZOX T 2%0.5% X 5 ML SOL OFT REG: F-24559 FAB: FDC VENC: SEPTIEMBRE 2026 CERTIFACION GMP PRECIO COT POR UNIDAD, FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS HABILES DESDE OC	20	2868	57360	30	10	30	10	10	90
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	DRZLT20.5GOTS. (BE)BIOMIRA-T X 5ML SOL.OFT. PHARMATECH. DORZOLAMIDA/TIMOLOL. REG ISP F-26134. VCTO 05-2028. LOTE . LOTE 406001452 -- 8680199021509, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	5500	110000	30	10	16	10	10	76
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 20 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: BRIMONIDINA TARTRATO 0,2% X 5 ML SOL.OFTALMICA						

17

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	570671 PARAIOP SOL.OFT.0,2% 5ML PHARMATECH	20	8778	175560	40	10	15	10	10	85
SCM.	Brimonidina Tartrato 0,2% - Paraiop X Gotario 5 Ml, Lab. Pharmatech, Vence 30-08-2027.	20	5400	108000	40	10	25	10	10	95
Caribean Pharma SpA.	PHT0050 PARAIOP (B) 0.2 SOL. OFT. X 5 ML FCO., BRIMONIDINA TARTRATO, F-26108/21, PHARMATECH, VCTO 30-01-2028, venc: 30-01-2028, Plazo de entrega de 2 dias habiles	20	4490	89800	40	10	30	10	10	100

ETHON PHARMACEUTICALS SPA	BRMN0.2%GOTS. (BE) PARAIOP 0.2% X 5ML SOL.OFT.. PHARMATECH. BRIMONIDINA. REG ISP F-26108. VCTO 01-2028. LOTE . LOTE 502002120 -- 8680199021141, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	5900	118000	40	10	23	10	10	93

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: LATANOPROST 50 MCG/ML, SOLUCIÃ“N OFTALMICA X 2,5 ML

18

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
HILE S.A.	PT00200 LATANOPROST 50 MCG/ML SOLUCIÃ“N OFTÃLMICA, NO REQUIERE CADENA DE FRIO, REG. F-19214/22, CAJA X 1 FRASCO GOTARIO 2,5 ML, VENCIMIENTO: 30-05-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS.EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	30	1900	57000	40	10	30	10	10	100
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	297971 LATOF SP SOL. OFTALMICA ESTERIL SIN PRESERVANTES 2,5ML - FRASCO POR 2,5ML SOL. OFTALMICA - ANTIGLAUCOMATOSO: F-24966 - SAVAL - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	30	10153	304590	40	10	6	10	10	76
Thea Pharma	MONOPROST SOLUCIÃ“N OFTÃLMICA 50 mcgmL COMPOSICIÃ“N Cada ml de soluciÃ³n oftÃ¡lmica contiene Latanoprost 50 mcg. PRODUCTO GENÃ‰RICO DE MARCA NO REQUIERE REFRIGERACIÃ“N PRESENTACIÃ“N Estuche de cartulina que contiene sobres con 30 envases unidosis SIN PRESERVANTES, con 0,2 ml de soluciÃ³n oftÃ¡lmica REG ISP F-21752 VENCE 31-10-2026 DESPACHO 48 HRS HABILES MONTO MINIMO DESPACHO OC 700.000 NETO	30	17052	511560	40	10	3	10	10	73
Caribean Pharma SpA	GEN0150 LATANOPROST 0,005% GTS. OFT. X2,5M, Latanoprost 50 Âµg/ml, F-19214/22, OPKO CHILE S.A, VCTO 30-12-2026, venc: 30-12-2026, Plazo de entrega de 2 dias habiles	30	2850	85500	40	10	20	10	10	90
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	LTNP.005GOTS. LATANOPROST 0,005% X 2.5ML SOL.OFT.. OPKO. LATANOPROST. REG ISP F-19214. VCTO 12-2026. LOTE . LOTE . 25008P -- 7804620832057, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	30	3690	110700	40	10	15	10	10	85

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: GENTAMICINA SOL OFT 0,3 % X 5 ML

19

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Flex Pharma	HOF0070 GENTAMICINA 0.3% SOL. OFT. X 5 ML FCO. GOT. VENCE 31-01-2028 REG. ISP B-2632-21	10	895	8950	30	10	30	10	10	90
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	2386 GENTAMICINA SOLUCION OFTALMICA 0,3% 5ML * - GENTAMICINA - FRASCO POR 5ML SOLUCION OFTALMICA - ANTIBIOTICO OFTALMICO: B-2372 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	20	1000	20000	40	10	27	10	10	97
SCM	Gentamicina - Gentamicina Solucion Oftalmica 0,3% 5Ml , Lab. Hospifarma, Vence 31-03-2028.	10	1175	11750	40	10	23	10	10	93
Ascend Laboratories SpA	GENTAMICINA 0.3% X 5 ML SOL REG: B-2654 FAB: FDC VENC: OCTUBRE 2026 CERTIFACION GMP PRECIO COT POR UNIDAD, FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	10	1200	12000	40	10	22	10	10	92
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GNTM0.3%GOTS. OFTAGEN 0.3% X 5ML SOL.OFT.. SAVAL GENTAMICINA. REG ISP B-888/20. VCTO 04-2027. LOTE . LOTE 047734 -- 7800060003309, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	10	10663	106630	40	10	3	10	10	72

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: INSULINA TRESIBA FLEX TOUCH 100 U.I X 3 ML X 1 LAPIZ

20

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto						

Obentis	00695. TresibaÃ® x 1 FlexTouchÃ® x 3ml (100 UI/ml) . (INSULINA DEGLUDEC (1)) REGISTRO ISP B-2933/22 NOVO-NORDISK Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ® mÃ-nimo de facturaciÃ®n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	50	24533	1226650						
				ClasificaciÃ®n ONU: 42171903 Cantidad: 50 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: FENOFIBRATO 160 MG/PRAVASTATINA 40 MG X 30 CAPS O EQUIVALENTE A FIBROTINA						

21

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto						
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	292516 FIBROTINA CAPSULAS 160MG/40MG.30 - CAJA POR 30 CAPSULA - HIPOCOLESTEROLEMICO: F-23075 - SAVAL - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	50	23852	1192600						
SCM.	Fenofibrato 160 Mg + Pravastatina Sodica 40 Mg - Fibrotina Lidose - X 30 Capsulas, Lab. Saval, Vence 12-02-2028.	50	26082	1304100						
				ClasificaciÃ®n ONU: 42171903 Cantidad: 100 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: DOMPERIDONA 10 MG X 20 CAPS.						

22

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00259 DOMPERIDONA 10 MG. REG. F-17090/23, PRODUCTO BIOEQUIVALENTE, CAJA X 20 COMPRIMIDOS, VENCIMIENTO: 30-01-2029. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	100	420	42000	30	10	30	10	10	90
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	263906 DOCIVIN CAPSULAS 10 MILIGRAMOS.30 - DOMPERIDONA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 CAPSULA - REGULADOR GASTROINTESTINAL: F-18144 - MILAB - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	100	1590	159000	40	10	8	10	10	78
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-12947 DOMPERIDONA 10MG 20CA REG.ISP F-6270 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Domperidona 10 mg 20 CÃ¡psulas , venc: 30-04-2029, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	100	480	48000	40	10	26	10	10	96
SCM.	Domperidona - Domperidona 10 Mg X 20 Caps., Lab. Chile, Vence 29-02-2028.	100	840	84000	40	10	15	10	10	85
Caribean Pharma SpA.	GEN0029 DOMPERIDONA (B) 10 MG X 20 COMP., Domperidona 10 mg, F-17090/23, OPKO CHILE S.A, VCTO 01-01-2029, venc: 01-01-2029, Plazo de entrega de 2 dias habiles	100	429	42900	30	10	29	10	10	89
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	DMPR0010COMP. (BE)DOMPERIDONA 10MG X 20 COMP.. OPKO. DOMPERIDONA. REG ISP F-17090. VCTO 01-2029. LOTE . LOTE B264E5003 -- 7804620832835, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	100	565	56500	30	10	22	10	10	82
				ClasificaciÃ®n ONU: 42171903 Cantidad: 40 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: IBUPROFENO 200 MG/PSEUDOEFEDRINA 30 MG/5 ML X 120 ML						

23

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
SCM.	Ibuprofeno 200 Mg + Pseudoefedrina Clorhidrato 30 Mg - Ipson - D Forte Jbe - X 120 Ml, Lab. Saval, Vence 28-02-2028.	40	10836	433440	40	10	26	10	10	96
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	IBPPS30200JRAB. PIRONAL-FLU FTE.X 100ML JBE.. BAGO. IBUPROFENO/PSEUDOEFEDRINA. REG ISP N/A. VCTO 06-2027. LOTE . LOTE F24ARER -- 7800028001569, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	9476	189520	40	10	30	10	10	100
				ClasificaciÃ®n ONU: 42171903 Cantidad: 40						

Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: IBUPROFENO 400 MG/PSEUDOEFEDRINA 60 MG X 20 COMP.

24

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	255388 TAPSIN INSTAFLU COMPRIMIDOS 12 AMARILLO DIA / 6 AZULES NOCHE 18 - CAJA POR 18 COMPRIMIDO - ANTIGRIPAL: F-742 - MAVER - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 18 COD-SCFHM	40	1939	77560	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: IBUPROFENO 200/5 ML X 100 ML

25

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
arma	HOF0032 IBUFREN FTE. 200MG5ML SUS. ORAL X 100 ML FCO. VENCE 30-09-2026 REG. ISP F-20338-23	100	850	85000	40	10	26	10	10	96
OPKO CHILE S.A.	PT00333 IBUPROFENO 200MG/5ML SUSP. REG. F-22144/20, CAJA X 1 FRASCO 100 ML, VENCIMIENTO: 30-04-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃXIMO DE FACTURACIÃ“N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	100	969	96900	40	10	23	10	10	93
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	268737 PYRIPED FORTE SUSPENSION ORAL 200MG/5ML. 100ML - FRASCO POR 100ML JARABE - ANALGESICO-ANTIPIRETICO: F-13104 - MINTLAB - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	100	1190	119000	40	10	19	10	10	89
Chemopharma S.A.	C-PT4385. IBUPIRAC FORTE SUSPENSIÃ“N ORAL 200MG X 5ML. FCO. 100 ML.Ibuprofeno. VENCE: 31-03-2027.NÂ° REG. ISP: F-933-23. FabricaciÃ³n Instituto Sanitas por cuenta de Chemopharma S.A.	100	1400	140000	40	10	16	10	10	86
SCM	Ibuprofeno 200 Mg , 100 Ml. Susp. , Lab. Opko, Vence 01-09-2027.	100	1154	115400	40	10	19	10	10	89
Caribean Pharma SpA	HOF0021 IBUFREN FTE. 200MG5ML SUSP. X 100 ML IBUPROFENO, Ibuprofeno 200 mg5 ml, F-20338, HOSPIFARMA, VCTO 30-09-2026, venc: 30-09-2026, Plazo de entrega de 2 dias habiles	100	1357	135700	40	10	17	10	10	87
Ascend Laboratories SpA	DOLAD 200MG5ML X FCO 120 ML SUSP REG: F-27277 FAB: OPES VENC: OCTUBRE 2027 CERTIFACION GMP PRECIO COT POR UNIDAD, FLETE SIN CARGO MONTO MÃXIMO DE FACTURACIÃ“N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	200	750	150000	40	10	30	10	10	100
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	IBPR0200JRAB. BEDIATIL FTE.200MG X 100ML JBE.. PASTEUR. IBUPROFENO. REG ISP F-1804. VCTO 02-2027. LOTE . LOTE 25B056 -- 7800068014147, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	100	3692	369200	40	10	6	10	10	76

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: KETOROLACO SUBLINGUAL 30 MG X 4 COMP.

26

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	272397 SYNDOL SL COMPRIMIDOS SUBLINGUALES 30 MG.4 - CAJA POR 4 COMPRIMIDOS SUB-LINGUAL - ANALGESICO: F-24545 - PHARMA INVESTI - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 4	50	5203	260150	40	10	19	10	10	89
LABORATORIO CHILE S.A.	32106795 120-10-81160 BURTEN SUBLINGUAL 30 MG x 4 COMP REG.ISP F-24241 - Ketorolaco Trometamol 30 mg 4 Comprimidos Sublinguales, venc: 30-04-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	3300	165000	40	10	29	10	10	99
ITF Farma Chile	13716 KETANOR COMPRIMIDOS SUBLINGUALES 30 MG. (KETORALACO TROMETAMOL) PRESENTACION DE VENTA CAJA X 4 CM. REG ISP F-18287/20 MONTO MINIMO DE DESPACHO $150.000 NETO FECHA VENCIMIENTO 31-05-2028	100	3240	324000	40	10	30	10	10	100

SCM	Ketorolaco - Burten Sublingual 30 Mg X 4 Comp., Lab. Chile Marcas Agudo, Vence 30-06-2028.	50	6210	310500	40	10	16	10	10	86
Caribean Pharma SpA	LAB0055 KETANOR SL 30 MG ESTCH. X 4 COMP. SUBLINGUALES, Ketorolaco trometamol 30 mg, F-18287/20, ITF-LABOMED, VCTO 31-05-2028, venc: 31-05-2028, Plazo de entrega de 2 dias habiles	50	5300	265000	40	10	18	10	10	88
Obentis	00569. Syndol SL 30 mg x 4 Comp. . (KETOROLACO) REGISTRO ISP F-24545/24 MEGALABS Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	50	7408	370400	40	10	13	10	10	83

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: KETOPROFENO TU 200 MG X 10 COMP.REC

27

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	199354 KETOPROFENO COMPRIMIDOS 200 MILIGRAMOS 10* - CAJA POR 10 COMPRIMIDO - ANALGESICO-ANTIINFLAMATORIO: F-9898 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	100	950	95000	40	10	30	10	10	100
SCM	Ketoprofeno T.U. 200 Mg 10 Comprimidos Recubrimiento Enterico Lib.Prolongada, Lab. Mintlab, Vence 31-10-2027.	50	1079	53950	40	10	26	10	10	96
Caribean Pharma SpA	MIN0323 KETOPROFENO (B) T.U. 200MG X 10 COMP. C/REC. ENT. LIB. PROL. (100), Ketoprofeno 200 mg, F-9898/21, MILAB, VCTO 13-05-2027, venc: 13-05-2027, Plazo de entrega de 2 dias habiles	50	1095	54750	40	10	26	10	10	96

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: NARATRIPTAN 2,5 MG X 10 COMP

28

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	551020 ULTRIPTAN BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2,5MG X10- BIOEQUIVALENTE- CAJA POR 10 COMP. REC- ANTIJAQUECOSO: F-27477- MILAB- VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 10, MILAB	40	3459	138360	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-79065 NARTAN 2.5 MG 10 CR REG.ISP F-18651 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Naratriptan Clorhidrato 2.5 mg 10 Comprimidos Recubiertos , venc: 30-04-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	40	12000	480000	40	10	9	10	10	79
SCM	Naratriptan - Ultriptan Bioequivalente Comprimidos Recubiertos 2,5Mg X10, Lab. Milab, Vence 31-08-2027.	40	5981	239240	40	10	17	10	10	87
Caribean Pharma SpA	MIN0277 ULTRIPTAN (B) 2,5 MG x 10 COMP. REC., Naratriptan, F-27477/23, MILAB, VCTO 21-08-2027, venc: 21-08-2027, Plazo de entrega de 2 dias habiles	40	5750	230000	40	10	18	10	10	88
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	NRTR02.5COMP. MIRAGRAN 2,5MG X 10 COMP.. MEGALABS. NARATRIPTAN. REG ISP F-15287/20. VCTO 12-2027. LOTE . LOTE 18038613 -- 7800059006052, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	40	9524	380960	40	10	11	10	10	81

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: FEBUXOSTAT 40 MG X 30 COMP REC. O EQUIVALENTE A FEXURIX

29

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
SCM	Febuxostat - Fexurix Comprimidos Recubiertos 40Mg .30, Lab. Recalcine, Vence 30-10-2027.	10	15309	153090	40	10	9	10	10	79
Ascend Laboratories SpA	BUXEND 40 MG X 30 CR BL REG: F-25121 FAB: ALKEM VENC: NOVIEMBRE 2026 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	10	4590	45900	40	10	30	10	10	100
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	FBXS0040COMP. FEXURIX 40 MG X 30 COMP. REC.. RECALCINE. FEBUXOSTAT. REG ISP F-18693. VCTO 06-2026. LOTE . LOTE G 230672 -- 7800026654835, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	10	10969	109690	40	10	13	10	10	83

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903

Cantidad: 70
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: LACTULOSA 65% 200 ML

30

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00476 LACTULOSA 66,7 % FRASCO SOLUCION ORAL, REG. F-25220/25, CAJA X 1 FRASCO 200 ML, VENCIMIENTO: 28-02-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	70	2100	147000	40	10	23	10	10	93
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	15363 LACTULOSA SOLUCION 65% 200ML.* - LACTULOSA - FRASCO POR 200ML SOLUCION - LAXANTE: F-12493 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	70	1590	111300	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	324593 120-10-80826 LACTULOSA SOLUCION ORAL 66.7% 200 ML REG.ISP F-25276 - Lactulosa SoluciÃ³n 66,7% 667 mg/ml 1 Frasco SoluciÃ³n Oral, venc: 31-03-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	70	1800	126000	40	10	27	10	10	97
SCM	Lactulosa - Lactulosa Sol Oral 65% 200 Ml, Lab. Pasteur, Vence 31-07-2027.	70	2417	169190	40	10	20	10	10	90
Caribean Pharma SpA	MIN0351 LACTULOSA 65% SOL. ORAL X 200 ML FCO., LACTULOSA, F-12493/22, MILAB, VCTO 28-11-2027, venc: 28-11-2027, Plazo de entrega de 2 dias habiles	70	2490	174300	40	10	19	10	10	89
NEOETHICALS CHILE SPA	LACTULOSA 66,7% SOLUCIÃ"N ORAL, RECTAL. REG ISP F-26033. FACTOR EMPAQUE: 1 FRASCO 200ML. DESPACHO EN 2 DIAS, FLETE INCLUIDO.	70	1980	138600	40	10	24	10	10	94

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 MG X 40 COMP .REC.

31

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	393994 RITMOCOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 150MG.40 - PROPAFENONA CLORHIDRATO - REFERENTE - CAJA POR 40 COMPRIMIDO RECUBIERTO - ANTIARRITMICO: F-25543 - RECALCINE - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 40	20	19159	383180
SCM	Propafenona 150 Mg - Ritmocor Comp. Rec.150 Mg X 40 Imp, Lab. Abbott, Vence 30-11-2027.	20	20951	419020

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: PROPAFENONA CLORHIDRATO 300 MG X 40 COMP .REC.

32

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	393996 RITMOCOR COM.REC.300MG.40, CAJA X 40	20	29379	587580
SCM	Propafenona Clorhidrato - Ritmocor Comp. Rec.300 Mg X 40 Imp, Lab. Abbott, Vence 31-07-2027.	20	32126	642520

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: LOSARTAN 50 MG X 30 COMP.REC.

33

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL

OPKO CHILE S.A.	PT00636 LOSARTAN 50 MG. REG. F-27006/22, PRODUCTO BIOEQUIVALENTE, CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, VENCIMIENTO: 30-08-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	100	450	45000	40	10	26	10	10	96
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	268539 LOSARTAN POTASICO BE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50MG X30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-23447 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	100	540	54000	40	10	22	10	10	92
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-67989 LOSARTAN POTASICO 50MG 30C BE REG.ISP F-13738 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO LosartÃ¡n PotÃ¡sico 50 mg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 31-05-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	300	420	126000	40	10	28	10	10	98
SCM	Losartan Potasico 50 Mg Comp Rec X 30 Blister Generico, Lab. Ascend, Vence 30-11-2027.	100	567	56700	40	10	21	10	10	91
Caribean Pharma SpA	SEV0147 LOSARTAN POTASICO (B) 50 MG ESTCH. X 30 COMP. REC., Losartan 50 mg., F-23447/22, SEVEN PHARMA, VCTO 31-01-2027, venc: 31-01-2027, Plazo de entrega de 2 dias habiles	100	490	49000	40	10	24	10	10	94
Ascend Laboratories SpA	LOSARTAN 50 MG X 30 CR BL REG: F-22000 FAB: ALKEM VENC: NOVIEMBRE 2028 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	100	420	42000	30	10	28	10	10	88
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	LSRT0050COMP. (BE)LOSARTAN 50MG X 30 COMP.REC.. LABORATORIO CHILE. LOSARTAN. REG ISP F-13738. VCTO 04-2028. LOTE . LOTE 32488 -- 7800007679895, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	100	600	60000	40	10	20	10	10	90
NEOETHICALS CHILE SPA.	LOSARTAN POTÃSICO 50MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. REG ISP F-28409. EQ.TERAPEUTICO. FACTOR DE EMPAQUE: 30 CM REC. DESPACHO EN 2 DIAS, FLETE INCLUIDO.	100	395	39500	30	10	30	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CITRATO DE MAGNESIO X 60 CAPS

34

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
SCM	Citrato De Magnesio - Citrato De Magnesio 400 Mg Cap X 60 Nf, Lab. Natural Farm, Vence 25-11-2027.	50	2387	119350	40	10	30	10	10	100
SYNTHON CHILE LTDA.	388303 MAG TAB SR 85MG 4X15MRT-LACTATO DE MAGNESIO DIHIDRATADO (EQUIVALENTE A 85 MG DE MAGNESIO) 835 MG---REGISTRO ISP-SUPLEMENTO ALIMENTICIO-FABRICANTE PT-FRONTIDA BIOPHARM INC.-PAIS -U.S.A-EMPRESA TITULAR SYNTHON CHILE LTDA.--PERIODO EFICACIA -36 MES, CAJA X 60, ES-PLANTA FARMACEUTICA CON CERTIFICACION EMA-FACTOR EMPAQUE -CAJA X 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, PLANTA FARMACEUTICA CON CERTIFICACION EMA, H2305014A, VENCE: 31-07-2027	50	25020	1251000	40	10	3	10	10	73

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: AMBROXOL 30 MG/5 ML X 100 ML

35

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Flex Pharma	POR0002 AMBROXOL ADT. 30MG5ML JBE. X 100 ML FCO. VENCE 31-10-2026 REG. ISP F-24895-24	50	740	37000	40	10	26	10	10	96
OPKO CHILE S.A.	PT00343 AMBROXOL JARABE 30MG/5ML, REG. F-22479/21, CAJA X 1 FRASCO 100 ML, VENCIMIENTO: 30-10-2026. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	50	795	39750	40	10	24	10	10	94

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	199006 AMBROXOL ADULTO JARABE 30 MILIGRAMOS 100* - FRASCO POR 100ML JARABE - EXPECTORANTE: F-15178 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	70	631	44170	40	10	30	10	10	100
SCM	Ambroxol Adulto 100 Ml. , Lab. Opko, Vence 31-12-2027.	50	900	45000	40	10	21	10	10	91
Caribean Pharma SpA	GEN0064 AMBROXOL AD. 30MG/5ML JBE. X 100 ML FCO., AMBROXOL CLORHIDRATO, F-22479/21, OPKO CHILE S.A, VCTO 31-01-2027, venc: 31-01-2027, Plazo de entrega de 2 dias habiles	50	960	48000	40	10	20	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: AMBROXOL 15MG/ 5ML X 100 ML

36

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Flex Pharma	POR0001 AMBROXOL INF. 15MG5ML JBE. X 100 ML FCO. VENCE 30-11-2026 REG. ISP F-24892-24	50	720	36000	30	10	30	10	10	90
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	193055 MINTAMOX PEDIATRICO JARABE 15 MILIGRAMOS 100 - FRASCO POR 100ML JARABE - EXPECTORANTE: F-759 - MILAB - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	50	970	48500	40	10	22	10	10	92
[redacted]	Ambroxol - Ambroxol Pediatrico Jarabe 15 Miligramos 100, Lab. Ascend, Vence 30-07-2027.	70	932	65240	40	10	23	10	10	93
Caribean Pharma SpA	HOF0123 AMBROXOL INF. 15MG/5ML JBE. X 100 ML FCO., Ambroxol clorhidrato 15 mg/5 ml, F-24892, HOSPIFARMA, VCTO 30-11-2026, venc: 30-11-2026, Plazo de entrega de 2 dias habiles	50	1090	54500	40	10	20	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: OLMESARTAN 40 MG/ HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG X 30 COMP.REC

37

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	575062 OLMECARD-D COMR40/12,5.30 SEVEN PHARMA	100	4470	447000	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	3102226 120-10-80322 CARVAS D 40/12.5 MG x 30 CR BE REG.ISP F-25530 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Olmesartan Medoxomilo-Hidroclorotiazida 40-12,5 mg-mg 30 Comprimidos Recubiertos, venc: 31-10-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	100	4950	495000	40	10	27	10	10	97
ITF Farma Chile	15196 OLTAN D 40/12,5 MG COMP OLMESARTAN MEDOXOMILO HIDROCLOROTIAZIDA RESENTACION DE VENTA CAJA X 30 COMP. REG ISP F-25683/20. MONTO MINIMO DE DESPACHO $150.000 NETO FECHA VENCIMIENTO 31-01-2027	100	10200	1020000	40	10	13	10	10	83
[redacted]	Olmesartan+Hidroclorotiazida - Holmes H 40, 12,5Mg.30Com.Rec, Lab. Eurofarma Chile Spa, Vence 31-03-2028.	100	6823	682300	40	10	20	10	10	90
Caribean Pharma SpA	ASC0121 OLMEPRESS-D 40/12,5MG CJ. 30 COMP. REC., OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA, F-22094, ASCEND, VCTO 01-12-2027, venc: 01-12-2027, Plazo de entrega de 2 dias habiles	100	5100	510000	40	10	26	10	10	96
Ascend Laboratories SpA	OLMEPRESS D 4012.5 MG X 30 CR BL REG: F-22094 FAB: ALKEM VENC: DICIEMBRE 2027 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	100	4950	495000	40	10	27	10	10	97
Obentis	00779. ILTUX HCT 40 MG/12.5 MG X28 COMP. VTA . (OLMESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA) REGISTRO ISP F-18165/25 TECNOFARMA Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	100	16548	1654800	40	10	8	10	10	78
EUROFARMA CHILE SPA	HOLMES H 40MG+12.5MG X 30 CPR OLMESARTAN MEDOXOMILO HIDROCLOROTIAZIDA REG ISP F-2475424 VENC. 15.07.2027	100	5100	510000	40	10	26	10	10	96

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: OLMESARTAN 40 MG/AMLODIPINO 10 MG X 30 COMP, REC

38

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	575059 OLMECARD AM BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 40MG/10MG.30- CAJA POR 30 COMP.- HIPOTENSOR: F-24916- SEVEN PHARMA- VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30, SEVEN PHARMA	30	4017	120510	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	32057965 120-10-80777 CARDIPRES 40/10 MG x 30 CR BE REG.ISP F-25260 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Olmesartan Medoxomilo-Amlodipino Besilato 40-10 mg-mg 30 Comprimidos Recubiertos, venc: 31-05-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	6300	126000	40	10	19	10	10	89
ITF Farma Chile	15193 OLTAN AMLO 40/10 MG COMP OLMESARTAN MEDOXOMILO, AMLODIPINO BESILATO. RESENTACION DE VENTA CAJA X 30 COMP. REG ISP F-25631/20 MONTO MINIMO DE DESPACHO $150.000 NETO FECHA VENCIMIENTO 30-04-2026	20	10000	200000	40	10	12	10	10	82
SCM.	Olmesartan Medoxomilo, Amlodipino - Olmecard Am Bioequivalente Comprimidos Recubiertos 40Mg, 10Mg.30, Lab. Seven Pharma, Vence 31-10-2027.	20	8087	161740	40	10	15	10	10	85
Caribean Pharma SpA.	LAB0087 OLTAN AMLO 40/10 X 30 COMP., AMLODIPINO/OLMESARTAN, F-25631/20, ITF-LABOMED, VCTO 31-12-2026, venc: 31-12-2026, Plazo de entrega de 2 dias habiles	20	13490	269800	40	10	9	10	10	79
Ascend Laboratories SpA.	AMLIPROS 1040 MG X 30 CR BL REG: F-24519 FAB: ALKEM VENC: OCTUBRE 2027 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS HABILES DESDE OC	20	6540	130800	40	10	18	10	10	88

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ANFEBUTAMONA SR 150 MG X 100 COMP.

39

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Alembic Pharmaceuticals SpA.	BUPROPION CLORHIDRATO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÃ"N PROLONGADA 150 mg â€" BIOEQUIVALENTE, REGISTRO ISP F-28158, FABRICADO POR ALEMBIC PHARMACEUTICALS LTD., PROCEDENCIA: INDIA, VENCIMIENTO: OCTUBRE 2027.	40	4050	162000	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: AMOXICILINA 400 MG/ 57 MG ACIDO CLAVULANICO X 70 ML

40

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Flex Pharma.	POR0013 AMOXICILINA+AC. CLAV. 400MG-57MG5ML SUS. X 70 ML FCO. VENCE 31-07-2027 REG. ISP F-25558-25	20	3800	76000	40	10	24	10	10	94
OPKO CHILE S.A.	PT00328 AMOXICILINA 400 MG/ 57 MG ACIDO CLAVULANICO MARCA ZOLIMAX DUO (OPKO), REG. F-21571/24, CAJA X 1 FRASCO 70 ML, VENCIMIENTO: 30-07-2026. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	20	3900	78000	40	10	24	10	10	94
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	292266 ZOLIMAX DUO 400/57 POLVO PARA SUSPENSION ORAL 70ML - FRASCO POR POLVO PARA 70ML SOLUCION ORAL - PENICILINOTERAPIA: F-21571 - OPKO - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	20	3704	74080	40	10	25	10	10	95
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-81149 AMBILAN BID 400/57 70ML PS SANDOZ REG.ISP F-27032 - Amoxicilina Trihidrato /Clavulanato-de-Potasio 80-11.4 mg/ml-mg/ml 1 Polvos SoluciÃ³n, venc: 31-07-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	3832	76640	40	10	24	10	10	94
SCM.	Amoxicilina, Ac. Clavulanico - Amoxicilina +A.Clavulanico 400, 57 Polvo Susp X70Ml, Lab. Hospifarma, Vence 31-10-2027.	20	5104	102080	40	10	18	10	10	88

Caribean Pharma SpA	SEV0170 AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 400MG/57MG 5 ML POLVO P/SUSP 70ML (MP), AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO, F-27694/23, SEVEN PHARMA, VCTO 31-10-2026, venc: 31-10-2026, Plazo de entrega de 2 dias habiles	20	3990	79800	40	10	23	10	10	93
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	AMXCL40057JRAB. CLAVINEX DUO X 35ML SUSP.ORAL. SAVAL. AMOXICILINA/CLAVULANICO AC.. REG ISP F-24648. VCTO 03-2026. LOTE . LOTE 036084 -- 7800060110885, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	13308	266160	40	10	7	10	10	77
EUROFARMA CHILE SPA	**CLAVAM DUO SUS 400MG+57MG X 70 ML ACIDO CLAVULANICOAMOXICILINA REG ISP F-1941822 VENC. 01.03.2027**	30	3100	93000	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: LAGRIMAS ARTIFICIALES 0.3% SOL.OFT.X 15 ML

41

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Pharma	HOF0097 LAGRIMAS ARTIFICIALES SOL. OFT. X 15 ML FCO. GOT. VENCE 31-05-2026	50	1175	58750	40	10	23	10	10	93
OPKO CHILE S.A.	PT00568 LAGRIMAS ARTIFICIALES, HIPROMELOSA SOLUCIÃ"N OFTÃLMICA 0,5%, RESOLUCIÃ"N ISP ORD.OM.1373, CAJA X 1 FRASCO GOTARIO 15 ML.VENCIMIENTO: 30-04-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, RESOLUCIÃ"N ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	50	890	44500	30	10	30	10	10	90
SCM	Hipromelosa - Lagrimas Artificiales Solucion Oftalmica 0,3% 15Ml, Lab. Ethon, Vence 30-07-2027.	50	1100	55000	40	10	24	10	10	94
Caribean Pharma SpA	GEN0207 DM - LAGRIMAS ARTIFICIALES 0.5% SOL. OFT. X 15 ML FCO. GOT., HIPROMELOSA 0.5%, DM, OPKO CHILE S.A, VCTO 30-12-2026, venc: 30-12-2026, Plazo de entrega de 2 dias habiles	50	990	49500	30	10	27	10	10	87
ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA.	100101492 100101492 TEARS NATURALE II, DEXTRÃN-70 0,1% HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0,3% Envase: FRASCO DROP TAINER 15 ML SOLUCIÃ"N GOTAS OFTALMICAS. SIN CLORURO DE BENZALCONIO	50	5878	293900	30	10	5	10	10	65
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	**LGRM0.3%GOTS. LAGRIMAS ARTIF.0.3% X 15ML SOL.OFT. ETHON. LAGRIMAS ARTIFICIALES. REG ISP N/A. VCTO 31/01/2028. LOTE . LOTE 5EB09326 -- 7804633500585, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.**	50	980	49000	40	10	27	10	10	97

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CLORURO DE SODIO 0,9 % 500 ML

42

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	265634 BAXTER CLORURO DE SODIO SOL.INYECTAB.AL 0,9% USP.500 ML - BOLSA POR 500ML SOLUCION INYECTABLE - REHIDRATANTE: F-14349 - BAXTER - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	50	769	38450	30	10	30	10	10	90
SCM	**Cloruro Sodio 0.9% Sol Iny 500 Ml X 20 Matraz, Lab. Sanderson, Vence 31-03-2028.**	50	770	38500	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	SAN0127 SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML X 20 APIROFLEX, CLORURO DE SODIO 0,9%, F-10865/21, SANDERSON, VCTO 31-07-2028, venc: 31-07-2028, Plazo de entrega de 2 dias habiles	50	16700	835000	40	10	1	10	10	74
intermedica ltda	Cloruro de Sodio 0,9% x 500ml x 40unid. viaflex	50	46000	2300000	40	10	1	10	10	71

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 200
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CLORURO DE SODIO 0.9% X 20 ML

43

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	554315 CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAS 0,9% 20ML X100- CAJA POR 100 UNIDADES- SUEROS: F-14782- LAB. BIOSANO- VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 100, GENERICOS INYECTABLES	200	150	30000	40	10	30	10	10	100
SCM.	Cloruro De Sodio 0,9% Am Pl 20 Ml X Envase Clinico Por 40 Ampollas Desde 100 A 299 Unidades, Lab. Bph, Vence 30-07-2027.	200	270	54000	40	10	17	10	10	87
Caribean Pharma SpA.	BIO0184 SODIO CLORURO 0.9% SOL. INY. (20ML) CJ. X 100 AMP. PLAST., CLORURO DE SODIO 0,9%, F-14782/25, BIOSANO, VCTO 30-09-2027, venc: 30-09-2027, Plazo de entrega de 2 dias habiles	200	16000	3200000	40	10	0	10	10	70
VITAFARMA S.A.	RMCLO204 CLORURO SODIO, SOLUCION INYECTABLE 0,9% 20ML CJ X 40 AMPOLLAS ACU. REG ISP: F-26135-21. VENC. 01-07-2027. SE ADJUNTA FICHA TECNICA Y CERTIFICACIONES . VALOR CAJA.	200	5800	1160000	40	10	1	10	10	70
INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	CLORURO DE SODIO SOLUCIÃ"N INYECTABLE 0,9 % x 20 ML X 100 AMPOLLAS. ISP: F-18709/21. BIOSANO (Cod. PH: 10024849), venc: 30-07-2027, Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles una vez aceptada la OC. Monto mÃ-nimo de despacho OC $150.000 neto. Flete incluido. Se adjuntan fichas e informaciÃ³n corporativa.	200	16900	3380000	40	10	0	10	10	70
intermedica ltda.	Cloruro de sodio 0,9% â€" 20 ml â€" Caja 50un	200	28485	5697000	40	10	0	10	10	70
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	SR.9%020AMPO. CLORURO SODIO 0.9%/20ML X 100 AMP.. BIOSANO. SUERO FISIOLOGICO. REG ISP F-14782. VCTO 02-2028. LOTE . LOTE 52W964 -- 4800573552236, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	200	16800	3360000	40	10	0	10	10	70

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: MENTOL 1,35 G /ALCANFOR 9 G X 12 G UNGÃœENTO, O EQUIVALENTE A MENTHOLATUM

44

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	271005 MENTHOLATUM UNGUENTO LATA 12 GRAMOS EDICION LIMITADA - LATA POR 12G UNGUENTO TOPICO - DESCONGESTIONANTE TOPICO: F-15904 - MENTHOLATUM - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	150	532	79800	40	10	30	10	10	100
SCM.	Mentol, Alcanfor - Mentholatum Lata X12G, Lab. Hofmann, Vence 30-11-2027.	50	602	30100	40	10	27	10	10	97
Caribean Pharma SpA.	DHF0928 MENTHOLATUM UNG. TOP. X 12 G. LATA SALICILATO DE METILO F-15904/22 DROGUERIA HOFFMAN VENC. 01-04-2027, Plazo de entrega de 2 dias habiles	50	771	38550	40	10	21	10	10	91

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: PAROXETINA 20 MG X 30 COMP.

45

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	296192 PARODOX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20MG.30 - PAROXETINA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - ANTIDEPRESIVO: F-19318 - EUROFARMA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	50	6432	321600	40	10	6	10	10	76
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95009413 TRAVIATA COM RECUBIERTO - PAROXETINA CLORHIDRATO 20 MG - BIOEQUIVALENTE, CAJA X 30, REG. ISP F-9538/21, FECHA DE VCTO 31-10-2028, DESPACHO EN 02 DÃAS	50	16500	825000	40	10	2	10	10	72
Sanitas S.A.	S-PT4531. PAMAX 20 MG. CAJA X 30 COMP. RECUBIERTOS. Paroxetina. Equivalente TerapÃ©utico. VENCE: 30-11-2027. NÂ° REG. ISP:F-9013-21. FabricaciÃ³n Instituto Sanitas S.A.	50	2550	127500	40	10	15	10	10	85
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80379 PAROXETINA 20 MG 30 COMP REC REG.ISP F-13726 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Paroxetina Clorhidrato Hemihidrato 20 mg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 30-04-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	1260	63000	40	10	30	10	10	100
ITF Farma Chile	2391 BECTAM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 MG (PAROXETINA CLORHIDRATO) PRESENTACION DE VENTA CAJA X 30 CM. REG ISP F-10776/21 MONTO MINIMO DE DESPACHO $150.000 NETO FECHA VENCIMIENTO 31-08-2029	50	14000	700000	40	10	3	10	10	73
SCM.	Paroxetina - Paroxetina 20 Mg X 30 Comp. Rec., Lab. Chile, Vence 31-05-2028.	50	4136	206800	40	10	9	10	10	79

Caribean Pharma SpA.	LCH0032 PAROXETINA (B) 20 MG ESTCH. X 30 COMP. REC., PAROXETINA CLORHIDRATO 20mg., F-13726/24, LABORATORIO CHILE, VCTO 31-01-2028, venc: 31-01-2028, Plazo de entrega de 2 dias habiles	50	5300	265000	40	10	7	10	10	71
EUROFARMA CHILE SPA.	PARODOX 20MG 30 CPR PAROXETINA REG ISP F-1931822 VENC. 28.02.2027	50	6750	337500	40	10	6	10	10	76

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 2
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: PAROXETINA 20 MG X 1000 COMP. REC.

46

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto						
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80379 PAROXETINA 20 MG 30 COMP REC REG.ISP F-13726 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Paroxetina Clorhidrato Hemihidrato 20 mg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 30-04-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	2	1260	2520						
ITF Farma Chile	6245 BECTAM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 MG (PAROXETINA CLORHIDRATO) PRESENTACION DE VENTA CAJA X 1000 CM. REG ISP F-10776/21 MONTO MINIMO DE DESPACHO $150.000 NETO FECHA VENCIMIENTO 31-03-2030	2	36000	72000						
Caribean Pharma SpA.	LAB0077 BECTAM 20MG X1000 COMP, Hidrocloruro de paroxetina 20 mg, F-10776/21, ITF-LABOMED, VCTO 31-03-2030, venc: 31-03-2030, Plazo de entrega de 2 dias habiles	2	39990	79980						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: DAPAGLIFOZINA 5 MG + METFORMINA 1000 MG X 56 COMP. O EQUIVALENTE A XIGDUO 5/1000

47

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	276901 XIGDUO XR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 5MG/1000MG.56 - CAJA POR 56 COMP.LP - HIPOGLICEMIANTE: F-22449 - ASTRAZENECA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 56	20	39927	798540	40	10	25	10	10	95
SCM	Metformina, Dapagliflozina - Xigduo Xr Comprimidos Recubiertos De Liberacion Prolongada 5Mg, 1000Mg.56, Lab. Astrazeneca, Vence 31-08-2027.	20	48776	975520	40	10	21	10	10	91
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	DPGL051000COMP. XIGDUO-XR 5/1000MG X 56 COMP.LP.. ASTRA ZENECA. DAPAGLIFLOZINA/METFORMINA. REG ISP F-22449. VCTO 10-2026. LOTE . LOTE YA0165 -- 5000456013802, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	10	33500	335000	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: BETAMETASONA RL X 3 ML INY

48

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-33979 DACAM RL 3 ML FA REG.ISP F-8386 - Betametasona Acetato Micronizada EstÃ©ril /Betametasona Sodio Fosfato 3-3 mg/ml-mg/ml 1 Frasco Ampolla , venc: 30-04-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	12192	243840	40	10	27	10	10	97
4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma	AX3001117-CIDOTEN RAPI-LENTO 5ML VIAL CHL-F-22865/21-BETAMETASONA-ESTTUCHE POR UN FRASCO-ALMACENAMIENTO A NO MÃS DE 25Â°C-PROTEGIDO DE LA LUZ-SEADJUNTA DOCUMENTACIÃ"N TÃ‰CNICA,CERTIFICADO DE FARMACOVIGILANCIA Y CONDICIONES DE VENTA., venc: OCT 2026, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	20	17597	351940	40	10	18	10	10	88
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	BTMT033AMPO. BETAVOL X 1ML JER.PRE.. EUROFARMA. BETAMETASONA. REG ISP F-19634. VCTO 09-2027. LOTE . LOTE 117279 -- 7891317131821, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	10813	216260	30	10	30	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903

Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: SALICILATO DE METILO 12,8 GR/MENTOL 5,91GR/ACEITE DE EUCALIPTO/ACEITE DE TREMENTINA X 35 GR.,O EQUIVALENTE A CALORUB

49

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	14003 CALORUB CREMA 35 GRAMOS - MENTOL/SALICILATO DE METILO - TUBO POR 35G CREMA TOPICA - ANTIINFLAMATORIO TOPICO: F-13764 - MENTHOLATUM - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	100	1806	180600	40	10	30	10	10	100
SCM	Mentol, Salicilato De Metilo - Calorub Cre X 35 Gr, Lab. Mentholatum, Vence 31-12-2027.	30	3606	108180	40	10	15	10	10	85

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: SALICILATO DE METILO 12,8 GR/MENTOL 5,91GR/ACEITE DE EUCALIPTO/ACEITE DE TREMENTINA X 95 GR.,O EQUIVALENTE A CALORUB

50

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto						
SCM	Mentol, Salicilato De Metilo - Calorub Cre X 35 Gr, Lab. Mentholatum, Vence 31-12-2027.	30	3606	108180						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ANTISEPTICO BUCAL X 10 COMP. MASTICABLES

51

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Caribean Pharma SpA	MIN0362 BUCOGERM TOS X 10 COM. MAST., CLORHEXIDINA / NOSCAPINA, F-14157/24, MILAB, VCTO 04-06-2029, venc: 04-06-2029, Plazo de entrega de 2 dias habiles	200	1165	233000	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: FITOESTEROLES X 30 SACHETS O EQUIVALENTE A CARDIOSMILE

52

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	398187 CARDIOSMILE FITOESTEROLES EN AGUA SACHETS 10,5ML30 - ENVASE POR 30 SACHETS - HIPOCOLESTEROLEMICO: 12203 - ACC. MEDICOS NUTRARTIS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	15	13375	200625	40	10	30	10	10	100
SCM	Fitoesteroles - Cardiosmile Fitoesteroles En Agua Sachets 10,5Ml.30, Lab. Acc. Medicos Nutrartis, Vence 30-05-2027.	10	16551	165510	40	10	24	10	10	94

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: VIDAGLIPTINA 50/ METFORMINA CLORHIDRATO 850 X 56 COMP. REC.

53

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE	0053-48-1Caj VILDAVITAE PLUS 50850 mg, Vildagliptina-Metformina, REG ISP: F-27322 CAJA X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. VCTO 31-05-2027. Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, monto mÃ-nimo de facturaciÃ³n 150.000 mas IVA. PolÃ-tica de devoluciÃ³n y canje incluidas en anexos.	30	18960	568800	40	10	25	10	10	95

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	538672 GLUAMET COMPRIMIDOS 50/850MG X60 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 60 COMPRIMIDO - HIPOGLICEMIANTE: F-26100 - MERCK ETICO - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES COD-SCFHM	30	29117	873510	40	10	17	10	10	87
LABORATORIO CHILE S.A.	32074351 JOVIUS MET 850/50 MG 60 COMP REG.ISP F-28130 Metformina Clorhidrato / Vildagliptina 850-50 mg-mg 60 Comprimidos Recubiertos, venc: 30-09-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	30	18960	568800	40	10	25	10	10	95
4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma	AX3007400 - GALVUS MET 50/850MG - F-25264/25 - VILDAGLIPTINA; METFORMINA CLORHIDRATO - PRODUCTO REFERENTE - CAJA POR 56 COMPRIMIDOS - EFICACIA DE 24 MESES ALMACENADO A NO MÃS DE 30ºC -SE ADJUNTA DOCUMENTACIÃ"N TÃ‰CNICA, CERTIFICADO DE FARMACOVIGILANCIA Y CONDICIONES DE VENTA, venc: NOV 2026, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	30	26872	806160	40	10	18	10	10	88
SCM	Vildagliptina, Metformina - Galvus Met 50, 850Mg. Comprimidos Recubiertos 56, Lab. Axon, Vence 31-03-2028.	30	57699	1730970	40	10	8	10	10	78
Merck S.A. Productos FarmacÃ©uticos	GLUAMET 50mg- 850MG_ caja x 60 comprimidos_ Reg. ISP F-26100.21, Vcto. 31-03-2028_ entrega dentro de 3 dÃ-as hÃ¡biles, monto mÃ-nimo de facturaciÃ³n 300.000 neto_ Flete incluido. Precio x caja	20	16080	321600	40	10	30	10	10	100
Obentis	00411. Gluamet 50mg / 850 mg Comprimidos x 60 BIOEQUIVALENTE (VILDAGLIPTINA+METFOR) REGISTRO ISP F-26100/21 MERCK Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	30	30060	901800	40	10	16	10	10	86
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	VDGMT50850COMP. (RF)GALVUS MET 50/850MG X 56 COMP REC. AXON PHARMA. METFORMINA/VILDAGLIPTINA. REG ISP F-25264/20. VCTO 10-2026. LOTE . LOTE A01LP2 -- 7800032003283, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	30	36999	1109970	40	10	13	10	10	83

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: OLMESARTAN 20/ AMLODIPINO 5 MG X 30 COMP.REC.

54

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	359756 ILTUXAM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20/5MG.28 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 28 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-19942 - TECNOFARMA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	20	11025	220500	40	10	30	10	10	100
SCM	Olmesartan+Amlodipino [Be] - Cardipres 40, 5 Mg 30 Comp. Rec. , Lab. Chile, Vence 31-03-2028.	20	15215	304300	40	10	22	10	10	92

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: GLUCOSAMINA 1.500 GR/CONDROITINA 1.200 GR X 30 SOBRES

55

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	253108 FINARTRIT SOBRES (SOLUCION ORAL SABOR NARANJA) X 30 - CAJA POR 30 SOBRES - ANTIARTRITICO: F-14949 - MEGALABS- VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	30	11814	354420	40	10	30	10	10	100
SCM	Glucosamina Condroitina - Finartrit Polvo Para Solucion Oral X 30 Sobres, Lab. Megalabs, Vence 30-09-2027.	30	19150	574500	40	10	19	10	10	89
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	GLCS1200COMP. FINARTRIT POLVO X 30 SOBRES.. MEGALABS. GLUCOSAMINA/CONDROITINA. REG ISP F-14949/20. VCTO 07-2028. LOTE . LOTE 5070077 -- 7803510000750, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	30	16529	495870	40	10	21	10	10	91

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: SAL DE FRUTA LIMON X 60 SOBRES

56

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	271509 DISFRUTA LIMON SOBRE POLVO EFERVESCENTE PARA PREPARACION ORAL (60) - CAJA POR 60 SOBRES - ANTIACIDOS: F-14171 - MAVER - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 60	40	5385	215400	40	10	28	10	10	98
SCM.	Bicarbonato, Carbonato, Ac.Citrico - Disfruta Limon X60 Sobres, Lab. Maver, Vence 30-09-2027.	20	4945	98900	30	10	30	10	10	90
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 20 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: SAL DE FRUTA SIN SABOR X 60 SOBRES						
57										

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	271508 DISFRUTA CLASICO SOBRE POLVO EFERVESCENTE PARA PREPARACION ORAL (60) - CAJA POR 60 SOBRES - ANTIACIDOS: F-14170 - MAVER - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 60	40	5385	215400	40	10	28	10	10	98
SCM.	Bicarbonato, Carbonato, Ac.Citrico - Disfruta Clasico X60 Sobres, Lab. Maver, Vence 28-02-2028.	20	5021	100420	30	10	30	10	10	90
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 50 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: VITAMINA D3 100.000 UI X 1 COMP. O EQUIVALENTE A DEBLAX						
58										

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	297463 DEBLAX CAPSULA BLANDA 2,5MG.1 - CAJA POR 1 CAPSULA BLANDA - VITAMINOTERAPIA D: F-24547 - TECNOFARMA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	50	10793	539650	40	10	30	10	10	100
SCM.	Vitamina D3 Colecalciferol - Deblax Vitamina D3 Capsula Blanda 100.000Ui X1, Lab. Tecnofarma, Vence 30-03-2028.	50	12947	647350	40	10	25	10	10	95
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 100 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: VITAMINA D 50.000 UI X 2 SOBRES						
59										

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	289423 ACUODE POLVO PARA SOLUCION ORAL 50000UI SOBRE X2 - CAJA POR 2 SOBRES - VITAMINOTERAPIA D: F-22241 - RECALCINE - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 2	100	13869	1386900	40	10	3	10	10	73
SCM.	Vitamina D3 Colecalciferol - Acuode Polvo Para Solucion Oral 50000Ui Sobre X2, Lab. Recalcine, Vence 30-10-2027.	100	16943	1694300	40	10	2	10	10	72
FARMACEUTICA TERVIS PHARMA	Vitamina D3 50.000 UI polvo para soluciÃ³n oral en Sachet, marca Colekal. Registro ISP F-2473624, se adjunta GMP. Vence octubre 2027. Plazo entrega 3 dÃ-as hÃ¡biles de recepcionada conforme OC. Stock para entrega inmediata. Caja x 2 sachet. Caja Master x 525 cajas. Considera 1 despacho.	100	1290	129000	40	10	30	10	10	100
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 100 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: VITAMINA D 50.000 UI X 4 SOBRES						
60										

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	296594 DVIDAMAX POLVO PARA SUSP. ORAL FRASCOS 50000UI 1,1GR.4 - CAJA POR 4 FRASCOS DE POLVO PARA SOL. ORAL - VITAMINOTERAPIA D: F-21855 - ANDROMACO OTC - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	100	19457	1945700
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95010602 DVIDAMAX 50.000 U.I. STICK X 4 CHL, CAJA X 4, REG. ISP F-21855/25, FECHA DE VCTO 31-07-2027, DESPACHO EN 2 DIAS	100	12000	1200000
SCM.	Vitamina D3 Colecalciferol - Dvidamax Polvo Para Solucion Oral 50000Ui Sobres 1,1Gr. X4, Lab. Andromaco, Vence 31-10-2027.	100	23760	2376000

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: DESOGESTREL 75 MCG X 28 COMP. O EQUIVALENTE A ARLETTE 28

61

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto						
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	286764 TEJANIA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 0,075MG.28 - DESOGESTREL - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 28 COMPRIMIDO RECUBIERTO - ANTICONCEPTIVO ORAL: F-22297 - GEDEON RICHTER - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	50	4948	247400						
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-71366 NOGESTA 28CR UF REG.ISP F-22357 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Desogestrel 75 mcg 28 Comprimidos Recubiertos , venc: 30-11-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	14224	711200						
SCM.	Desogestrel 0,075 Mg - Arlette 28 Comp. Recub. X 28 Bio , Lab. Abbott, Vence 31-12-2027.	50	12642	632100						
Exeltis SpA.	234866 MIRANDA-DESOGESTREL 0,75 MG. CADA ESTUCHE CONTIENE 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. REGISTRO ISP F-22625;ENTREGA 3 DIAS HAB;FLETE INCLUIDO;MINIMO FACT Y DESP $ 150.000 NETO	50	5814	290700						
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	DSGS0075COMP. (BE)TEJANIA X 28 COMP.REC.. GEDEON RICHTER. DESOGESTREL. REG ISP F-22297. VCTO 02-2027. LOTE . LOTE T42328A -- 5997001361887, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	6516	325800						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ESCITALOPRAN 10 MG X 30 COMP. REC.

62

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE.	0018-48-2Caj ESCITAVITAE 10 mg Escitalopram REG ISP: F-21383 CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, VCTO 30-6-2027.Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, polÃ-tica de devoluciÃ³n y canje incluidas en anexos.	100	2744	274400	40	10	8	10	10	78
OPKO CHILE S.A.	PT00427 ESCITALOPRAM 10 MG. REG. F-24639/24, PRODUCTO BIOEQUIVALENTE, CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, VENCIMIENTO: 30-10-2026. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	100	840	84000	40	10	27	10	10	97
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	273172 ESCITALOPRAM BE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMP. REC. - ANTIDEPRESIVO: F-17605 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	100	900	90000	40	10	25	10	10	95
LABORATORIO CHILE S.A.	**120-10-78344 ESCITALOPRAM 10MG 30CR REG.ISP F-18595 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Escitalopram Oxalato 10 mg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 28-02-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles**	100	750	75000	40	10	30	10	10	100
SCM.	Escitalopram 10Mg Oral Solido - Escitalopram 10 Mg X 30 Comp Rec, Lab. Seven Pharma, Vence 31-03-2028.	100	1080	108000	40	10	21	10	10	91
Caribean Pharma SpA.	SEV0038 ESCITALOPRAM 10 MG ESTCH. X 30 COMP. REC., Oxalato de escitalopram 10 mg, F-2274421, SEVEN PHARMA, VCTO 31-12-2027	100	990	99000	40	10	23	10	10	93
Ascend Laboratories SpA.	CITAM 10 MG X 30 CR BL REG: F-27365, FAB: MACLEODS, VENC: MARZO 2027, CERTIFACION GMP, FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS, ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	100	750	75000	30	10	30	10	10	90
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	ESCT0010COMP. (BE)ESCITALOPRAM 10MG X 30 COMP.REC.. ETHON. ESCITALOPRAM. REG ISP F-23188. VCTO 31/01/2028. LOTE . LOTE ETB24001A -- 7804633500417, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	100	1140	114000	40	10	20	10	10	90
EUROFARMA CHILE SPA.	ESC 10MG X 30 CPR ESCITALOPRAM REG ISP F-2648021 VENC. 30.09.2027	100	3750	375000	40	10	6	10	10	76

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903

Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: METROPROLOL SUCCINATO 25 MG X 20 COMP.REC.O EQUIVALENTE A BETALOC ZOK

63

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	263363 BETALOC ZOK 25MG.COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 30 - CAJA POR 30 COMPRIMIDO LIBERACION PROLONGADA - HIPOTENSORES: F-18372 - ASTRAZENECA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	20	16218	324360	40	10	16	10	10	86
4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma	AX3001161-BETALOC ZOK CR 25MG X 30 COMP REC-ENVASE 30 COMPRIMIDOS-F-18372/20-SE ADJUNTA DOCUMENTACIÃ"N TÃ‰CNICA, CERTIFICADO DE FARMACOVIGILANCIA Y CONDICIONES DE VENTA., venc: DIC 2026, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	20	8700	174000	30	10	30	10	10	90
SCM	Metoprolol Succinato - Betaloc Zok 25Mg.Comprimidos De Liberacion Prolongada 30, Lab. Axon, Vence 31-05-2028.	20	17685	353700	40	10	15	10	10	85
Ascend Laboratories SpA	MEPROKEM XR 25 MG METROPROLOL X 30 CM BL REG: F-25710 FAB: ALKEM VENC: ENERO 2027 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	20	8670	173400	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: METROPROLOL SUCCINATO 50 MG X 20 COMP.REC.O EQUIVALENTE A BETALOC ZOK

64

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	264793 BETALOC ZOK COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 50 MILIGRAMOS.30 - CAJA POR 30 COMP. LP - HIPOTENSORES: F-16923 - ASTRAZENECA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	20	21298	425960	40	10	15	10	10	85
4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma	AX3001162-BETALOC ZOK CR 50MG X 30 COMP REC-ENVASE 30 COMPRIMIDOS-F-16923/23-SE ADJUNTA DOCUMENTACIÃ"N TÃ‰CNICA, CERTIFICADO DE FARMACOVIGILANCIA Y CONDICIONES DE VENTA., venc: SEP 2027, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	20	11430	228600	40	10	28	10	10	98
SCM	Metoprolol Succinato - Betaloc Zok Comprimidos De Liberacion Prolongada 50 Miligramos.30, Lab. Axon, Vence 31-12-2027.	20	23841	476820	40	10	13	10	10	83
Caribean Pharma SpA	ASC0115 MEPROKEM B 50 MG ESTCH. MG X 30 COM. LP, METOPROLOL, F-25711, ASCEND, VCTO 30-08-2026	10	10650	106500	40	10	30	10	10	100
Ascend Laboratories SpA	MEPROKEM XR 50 MG X 30 CM BL REG: F-25711 FAB: ALKEM VENC: NOVIEMBRE 2026 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	20	11400	228000	40	10	28	10	10	98

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 70
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 COMP REC. O EQUIVALENTE A FORXIGA

65

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	266169 FORXIGA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10MG.28 - CAJA POR 28 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOGLICEMIANTE: F-23946 - ASTRAZENECA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 28	70	30932	2165240	40	10	23	10	10	93
SCM	Dapagliflozina - Forxiga Com 10 Mg X 28, Lab. Astrazeneca, Vence 06-12-2027.	70	37392	2617440	40	10	19	10	10	89
Caribean Pharma SpA	AZT0029 FORXIGA 10 MG ESTCH. X 28 COMP. REC., Dapagliflozina 10 mg, F-2394623, ASTRA ZENECA, VCTO 29-02-2028	70	31990	2239300	40	10	22	10	10	92

ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	DPGL0010COMP. FORXIGA 10MG X 28 COMP.REC.. ASTRA ZENECA. DAPAGLIFLOZINA. REG ISP F-23946. VCTO 02-2028. LOTE . LOTE YC0200 -- 8027950170173, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	70	23250	1627500	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 80
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: METILFENIDATO CLORHIDRATO 20 MG X 30 COMP. LIB.PROLONGADA O EQUIVALENTE A ARADIX RETARD

66

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
SCM.	Metilfenidato 20 Mg - Aradix Retard Comp.L.P. 20Mgx30 , Lab. Abbott, Vence 30-03-2028.	80	40133	3210640
VARIFARMA.	MEDIKINET METILFENIDATO CLORHIDRATO CÃPSULAS CON GRÃNULOS DE LIBERACIÃ"N REPETIDA 20 mg. Fabricado por MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBHCO.KG ALEMANIA. PresentaciÃ³n Contiene envase por 30 capsulas. Registro ISP F-2669022. Varifarma Chile SpA.	80	38640	3091200
Obentis.	00066. MEDIKINET CÃPSULAS CON GRÃNULOS DE LIBERACIÃ"N REPETIDA 20 mg x 30 capsulas . (METILFENIDATO) REGISTRO ISP F-26690/22 VARIFARMA CHILE S.p.A. Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	80	44550	3564000

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CALCIO/VITAMINA D X 180 ML O EQUIVALENTE A ELCAKID

67

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: DULOXETINA 30 MG X 30 CAPS

68

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	286936 DULOXETINA BE CAPSULAS C/GRANULOS C/REC ENTERICO 30MG.30 - DULOXETINA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 CAPS. - ANTIDEPRESIVO: F-20783 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	50	4386	219300
SCM.	Duloxetina - Diprotan 30 Mg X 30 Caps. Granulos Rec. Ent. Blister Marca, Lab. Ascend, Vence 31-05-2028.	50	1053	52650
Alembic Pharmaceuticals SpA.	DULOXETINA CÃPSULAS CON GRÃNULOS CON RECUBRIMIENTO ENTÃ‰RICO 30 mg, caja x 30 cÃ¡psulas - BIOEQUIVALENTE, REGISTRO ISP: F-27885, FABRICADO POR ALEMBIC PHARMACEUTICALS LTD., VENCIMIENTO: MARZO 2027.	50	1860	93000
Caribean Pharma SpA.	ALB0006 DULOXETINA B 30 MG ESTCH. X 30 CAP. CGRAN. REC. ENT., Duloxetina 30 mg, F-2788523, ALEMBIC 31-01-2027	50	3408	170400
Ascend Laboratories SpA.	DULOXETINA 30 MG X 30 CAP REC REG: F-20783 FAB: ALKEM VENC: NOVIEMBRE 2026 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	50	2580	129000

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: BETAMETASONA 0.25 MG/DEXCLORFENIRAMINA 2 MG X 120 ML

69

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	12147 COBEFEN JARABE 120ML. - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO/BETAMETASONA - FRASCO POR 120ML JARABE - CORTICOTER. ASOCIADA ORAL: F-8903 - SANITAS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	30	5593	167790	40	10	25	10	10	95
Sanitas S.A.	S-PT4220. COBEFEN JBE. FCO. 120 ML Betametasona+Dexclorfeniramina. VENCE: 30-09-2027. NÃ° REG. ISP:F-8903-21. FabricaciÃ³n Instituto Sanitas S.A.	30	4700	141000	30	10	30	10	10	90
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-18821 CAM 120ML 1JB REG.ISP F-3892 - Betametasona Micronizada /Dexclorfenamina Maleato 50-400 mcg/ml-mcg/ml 1 Frasco Jarabe , venc: 30-06-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	60	4700	282000	40	10	30	10	10	100
SCM	Betametasona+Dexclorfeniramina - Cobefen Jbe. 120 Ml., Lab. Sanitas, Vence 28-02-2028.	30	5940	178200	40	10	24	10	10	94
Caribean Pharma SpA	SNI0105 COBEFEN JBE 120ML, BETAMETASONA+DEXCLORFENAMINA, F-890321, SANITAS, VCTO 31-07-2027	30	5990	179700	40	10	24	10	10	94

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: DROSPIRENONA 3 MG/ ETINILESTRADIOL 0.03 MG X 28 COMP REC O EQUIVALENTE A FEMELLE

70

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto						
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	225178 LADYGEX COMPRIMIDOS. 28 - ETINILESTRADIOL/DROSPIRENONA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 28 COMPRIMIDO - ANTICONCEPTIVO ORAL: F-20497 - MILAB - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	20	6300	126000						
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-71404 VEXA CD 28CR UF REG.ISP F-21458 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Drospirenona /Etinilestradiol 3-30 mg-mcg 28 Comprimidos Recubiertos , venc: 31-12-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	16408	328160						
ITF Farma Chile	1866D DAHLIA COMP RECUB DROSPIRENONA 3.000 MG; ETINILESTRADIOL 0.030 MG REG ISP F-F-20419/2 MONTO MINIMO DE DESPACHO $150.000 NETO NO DISPONIBLE FECHA VENCIMIENTO 30-04-2027	20	7460	149200						
SCM	Drospirenona 3 Mg + Etinilestradiol 0,03 Mg - Femelle Comp. Recubiertos X 28 , Lab. Abbott, Vence 31-03-2028.	20	18167	363340						
Exeltis SpA	235391 LADEE-ETINILESTRADIOL 0,03 MG DROSPIRENONA 3 MG (21 ACTIVOS DE 3 MG DROSP- 0,03 ETINILEST \ 7 PLACEBOS). CAJA POR 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. REGISTRO ISP F-21650;ENTREGA 3 DIAS HAB;MINIMO FACT Y DESP $ 150.000 NETO;FLETE INCLUIDO	20	10360	207200						
Obentis	00543. Yasmin CD x 28 Compr. Rec. Referente (Drospiren+Etiniles) REGISTRO ISP F-23918/23 BAYER-MEGALABS Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ° mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	20	27692	553840						
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	DRSP30.3COMP. (BE)FEMELLE X 28 COMP.REC.. RECALCINE. DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL. REG ISP F-13324. VCTO 01-2028. LOTE . LOTE B250042 -- 7800026050019, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	20800	416000						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: INSULINA GLARGICA 300 U/ ML LAPIZ O EQUIVALENTE A TOUJEO

71

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Pharmaxpress Spa	DIST-1030661 _ TOUJEO 300 Uml X 1 LÃ¡piz prellenado desechable SolostarÃ® con 1,5mL sol inyectable, REG ISP B-2526.25 SANOFI AVENTIS, FECHA DE VTO 31-03-2027, SIN CANJE. Precio incluye flete, Monto mÃ-nimo de despacho 500.000 pesos neto. Entrega 48-72 horas dÃ-a hÃ¡bil, entrega de frÃ-os de martes a jueves.	20	26300	526000	40	10	24	10	10	94
Caribean Pharma SpA	AVE0232 TOUJEO 300 UIML SOL. INY. SC. 1.5ML X 1 LAPICERA PRELL., Insulina glarnina humana 300 UImL, B-252620, AVENTIS, VCTO 31-08-2027	20	24000	480000	40	10	26	10	10	96

DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA	B3130138 TOUJEO 300UIml LAP.PRELL.1.5ml X1. INSULINA GLARGINA 300UIml INYECTABLE. Fabricante: SANOFI. ISP: B-2526. Despacho en 24 hrs 1 dÃ-a hÃ¡bil. Monto MÃ-n. despacho 80.000+IVA. Venc. 31-03-2027.	10	21000	210000	40	10	30	10	10	100
Obentis	00695. TresibaÂ® x 1 FlexTouchÃ® x 3ml (100 UI/ml) . (INSULINA DEGLUDEC (1)) REGISTRO ISP B-2933/22 NOVO-NORDISK Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	20	24533	490660	30	10	26	10	10	96

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: IBUPROFENO 400 MG X 20 CAPS. BLANDAS

72

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	552317 IBUCALM400 BE.CAPB400M.20, CAJA X 20, OPKO	100	1136	113600	40	10	10	10	10	80
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-77127 IBUPROFENO 400 MG 20 C REG.ISP F-18139 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Ibuprofeno 400 mg 20 Comprimidos , venc: 31-01-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	380	19000	10	10	30	10	10	70
SCM	Ibuprofeno - Ibucalm400 Bioequivalente Capsulas Blandas 400 Miligramos X10, Lab. Opko, Vence 31-10-2027.	50	1148	57400	30	10	10	10	10	70
Caribean Pharma SpA	GEN0212 IBUCALM B 400 MG ESTCH. X 20 CAP. BLAND., Ibuprofeno 400 mg., F-2647421, OPKO CHILE S.A, VCTO 30-11-2026	50	1491	74550	30	10	8	10	10	68

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: IBUPROFENO 600 MG X 10 CAPS. BLANDAS

73

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	545277 IBUCALM600 CAPSULAS BLANDAS 600 MILIGRAMOS X10 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 10 CAPSULA BLANDA - ANALGESICO-ANTIINFLAMATORIO: F-26473/21 - OPKO - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 10	100	1784	178400	40	10	8	10	10	78
ATORIO CHILE S.A.	120-10-77135 IBUPROFENO 600 MG 20 C REG.ISP F-18140 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO ibuprofeno 600 mg 20 Comprimidos , venc: 30-06-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	460	23000	10	10	30	10	10	70
SCM	Ibuprofeno - Ibucalm600 Bioequivalente Capsulas Blandas 600 Miligramos X10, Lab. Opko, Vence 31-03-2028.	50	1742	87100	30	10	8	10	10	68
Caribean Pharma SpA	GEN0199 IBUCALM B 600 MG ESTCH. X 10 CAP. BLAND., IBUPROFENO 600 mg., F-2647321, OPKO CHILE S.A, VCTO 30-01-2028	50	1999	99950	30	10	7	10	10	67

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: DUTASTERIDA 0.5 MG/TAMSULOSINA 0.4 MG X 30 CAPS O EQUIVALENTE A FINAPROST

74

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE	0015-48-1Caj DUTAMSUVITAE 0,5-0,4 mg Dutasterida-Tamsulosina REG ISP: F-25373 CAJA X 30 CAPSULAS, VCTO 30-03-2027.Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, monto minimo de facturaciÃ³n 150.000 mas IVA. PolÃ-tica de devolucion y canje incluidas en anexos.	10	6750	67500	40	10	19	10	10	89

OPKO CHILE S.A.	PT00565 DUTASTERIDA 0.5 MG/TAMSULOSINA 0.4 MG. MARCA NEFEX DUO (OPKO), REG. F-23476/22, PRODUCTO EQUIVALENTE TERAPEUTICO, CAJA X 30 CÃPSULAS CON GRÃNULOS DE LIBERACIÃ"N SOSTENIDA, VENCIMIENTO: 30-03-2028. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	10	4380	43800	30	10	30	10	10	90
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	563380 NEFEX DUO CAPSULAS CON GRANULOS DE LIBERACION SOSTENIDA 0,5/0,4MG X30- CAJA POR 30 CAPSULAS- BIOEQUIVALENTE- HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA: F-23476-OPKO- VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	10	6170	61700	40	10	21	10	10	91
LABORATORIO CHILE S.A.	32044022 120-10-80703 FINAPROST 30 CAP REG.ISP F-24603 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Dutaterida Tamsulosina Clorhidrato 500-400 mcg-mcg 30 CÃ¡psulas , venc: 01-06-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	15	4380	65700	40	10	30	10	10	100
SCM	Tamsulosina+Dutasterida - Finaprost X 30 Caps., Lab. Chile Marcas Agudo, Vence 30-11-2027.	10	13365	133650	40	10	10	10	10	80
Caribean Pharma SpA	GEN0041 NEFEX DUO 0.50.4MG CJ. X 30 CAP. CGRAN LS., DUTASTERIDA 0.5mg - TAMSULOSINA 0.4mg., F-2347622, OPKO CHILE S.A, VCTO 30-07-2027	10	6180	61800	40	10	21	10	10	91
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	DTSTT.5.4COMP. (BE)TAMDEX X 30 CAP.. EXELTIS. DUTASTERIDA/TAMSULOSINA. REG ISP F-25968. VCTO 03-2026. LOTE . LOTE LF35534B -- 7804656600767, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	10	19593	195930	40	10	7	10	10	77

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ISOTRETINOÃNA 10 MG X 30 CAPSULAS BLANDAS

75

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	272985 ORALNE BIOEQUIVALENTE CAPSULAS BLANDAS 10MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 CAPSULA BLANDA - ANTIACNE: F-19577 - DEUTSCHE PHARMA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	20	12360	247200	40	10	26	10	10	96
LABORATORIO CHILE S.A.	32071034 120-10-80897 ISOTRETINOINA 10 MG X 30 CAPSULAS BE REG.ISP F-22424 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Isotretinoin 10 mg 30 Capsula, venc: 29-02-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	10710	214200	40	10	30	10	10	100
SCM	Isotretinoina 10 Mg X 30 Caps. Blandas, Lab. Chile Genericos, Vence 31-10-2027.	20	11773	235460	40	10	27	10	10	97
Caribean Pharma SpA	DEU0007 ORALNE B 10 MG X 30 CAP. BLAND., Isotretinoina 10 mg, F-1957722, DEUTSCHE PHARMA, VCTO 31-03-2028	20	17880	357600	40	10	18	10	10	88
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	ISTR0010COMP. (BE)INFLADER 10MG X 30 CAP.. MEGALABS. ISOTRETINOINA. REG ISP F-22951/16. VCTO 04-2026. LOTE . LOTE 4B1661 -- 7896004758015, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	19448	388960	40	10	17	10	10	87

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: AMLODIPINO 5 MG X 30 COMP.REC.

76

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00493 AMLODIPINO 5 MG. REG. F-16872/23, PRODUCTO BIOEQUIVALENTE, CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, VENCIMIENTO: 30-01-2028. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	100	420	42000	40	10	26	10	10	96

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	288078 AMLODIPINO BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS 5MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDOS - HIPOTENSORES: F-22799 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	100	357	35700	40	10	30	10	10	100
SCM.	Amlodipino [Be] 5 Mg 30 Comprimidos Recubiertos, Lab. Mintlab, Vence 01-05-2028.	100	545	54500	40	10	20	10	10	90
Caribean Pharma SpA.	ASC0089 AMLODIPINO B 5 MG X 30 COMP., AMLODIPINO, F-2383223, ASCEND 30-12-2027	100	362	36200	30	10	30	10	10	90
INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	Amlodipino 5 mg x 1000 CM REC. ISP: F-16872/23. BIOEQUIVALENTE. LABORATORIO OPKO. (Cod. PH: 10163043), venc: 30-07-2027, Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles una vez aceptada la OC. Monto mÃ-nimo de despacho OC $150.000 neto. Flete incluido. Se adjuntan fichas e informaciÃ³n corporativa.	100	11000	1100000	40	10	1	10	10	71
Ascend Laboratories SpA.	AMLODIPINO 5 MG X 30 CM BL REG: F-23832 FAB: ALKEM VENC: ENERO 2028 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	100	390	39000	40	10	27	10	10	97

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 70
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: AMLODIPINO 10 MG X 30 COMP.REC.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00496 AMLODIPINO 10 MG. REG. F-17087/23, PRODUCTO BIOEQUIVALENTE, CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, VENCIMIENTO: 30-05-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	70	480	33600	40	10	24	10	10	94
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	199448 AMLODIPINO COMPRIMIDOS 10 MILIGRAMOS 30 - AMLODIPINO - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO - HIPOTENSORES: F-15691 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	70	495	34650	40	10	23	10	10	93
SCM.	Amlodipino [Be] 10 Mg 30 Comprimidos Recubiertos, Lab. Mintlab, Vence 30-09-2027.	70	578	40460	40	10	20	10	10	90
Caribean Pharma SpA.	MIN0109 AMLODIPINO B 10 MG ESTCH. X 30 COMP., Besilato de amlodipina 10 mg, F-1569121, MILAB, VCTO 06-02-2027	70	420	29400	30	10	27	10	10	87
Ascend Laboratories SpA.	AMLODIPINO 10 MG X 30 CM BL REG: F-19665 FAB: ALKEM VENC: NOVIEMBRE 2027 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	70	420	29400	40	10	27	10	10	97
PHARMACEUTICALS SPA..	AMLD0010COMP. (BE)AMLODIPINO 10MG X 30 COMP.. MDC HEALTH SPA.. AMLODIPINO. REG ISP F-26293. VCTO 06-2026. LOTE . LOTE MC3G003 -- 7804673040195, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	70	381	26670	30	10	30	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: DOMPERIDONA 10 MG/ ML X 15ML.

78

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	253807 DOCIVIN GOTAS.10MG/ML 15ML - FRASCO POR 15ML SOLUCION ORAL GOTAS - REGULADOR GASTROINTESTINAL: F-14280 - MILAB - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	50	1300	65000	40	10	30	10	10	100
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95009025 DOSIN SUSPENSION ORAL PARA GOTAS - DOMPERIDONA 10 MG/ML - CONT. FRASCO 20ML REG. ISP F-26622/22, FECHA DE VCTO 30-04-2027, DESPACHO EN 02 DÃAS	30	3213	96390	40	10	12	10	10	82
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-48569 RESTOL 10MG/ML 20ML S1 REG.ISP F-4019 - Domperidona 10 mg/ml 1 SuspensiÃ³n Oral para Gotas , venc: 31-05-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	30	1440	43200	40	10	27	10	10	97
SCM.	Domperidona - Docivin Gotas.10Mg. Ml.15Ml, Lab. Milab, Vence 30-09-2027.	30	2147	64410	40	10	18	10	10	88

Caribean Pharma SpA.	MIN0237 DOCIVIN 10MGML SUS. ORAL X 15 ML FCO., Domperidona 10 mgml, F-1428024, MILAB, VCTO 11-08-2027	30	1710	51300	40	10	23	10	10	93
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	DMPR0020GOTS. DOMPESIN SUSP. GOTAS ORALES 1 % FCO.20 ML. CHEMOPHARMA. DOMPERIDONA. REG ISP F-3257/15. VCTO 07-2027. LOTE . LOTE 0717024 -- 7800041042129, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	30	2000	60000	40	10	20	10	10	90
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 30 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: DICLOFENACO SODICO INYECTABLE 75 MG/ 3 ML X 5 ML							

79

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
SCM.	Diclofenaco Sodico - Diclofenaco Sodico Bioequivalente Ampolla Solucion Inyectable 75Mg, 3Ml.5, Lab. Biosano, Vence 01-05-2028.	15	3213	48195	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA.	BIO0051 DICLOFENACO 75MG3ML SOL. INY. CJ. X 100 AMP., Diclofenaco sÃ³dico 75 mg3 ml, F-764321, BIOSANO, VCTO 30-06-2027	30	14500	435000	40	10	7	10	10	77
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 30 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: KETOPROFENO 100MG / 2 ML X 5 ML						

80

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	287506 KETOPROFENO SOLUCION INYECTABLE IV.AMPOLLA 100MG/2ML.5 - CAJA POR 5 AMPOLLAS - ANALGESICO-ANTIINFLAMATORIO: F-12905 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 5	20	4074	81480	40	10	30	10	10	100
SCM.	Ketoprofeno - Ketoprofeno Solucion Inyectable Iv.Ampolla 100Mg, 2Ml.5, Lab. Biosano, Vence 06-12-2027.	30	5252	157560	40	10	23	10	10	93
Caribean Pharma SpA.	BIO0081 KETOPROFENO 100MG2ML SOL. INY. IV CJ. X 100 AMP., Ketoprofeno 100 mg2 ml, F-1290523, BIOSANO, VCTO 30-12-2026	30	34000	1020000	40	10	4	10	10	74
INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	KETOPROFENO 100 MG 2 ML CAJA X 100 AMPOLLAS. ENDOVENOSO. ISP: F-12905/23. BIOSANO. SE ADJUNTA FICHA TÃ‰CNICA. (Cod. PH: 10024863), venc: 30-12-2026, Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles una vez aceptada la OC. Monto mÃ-nimo de despacho OC $150.000 neto. Flete incluido. Se adjuntan fichas e informaciÃ³n corporativa.	30	33800	1014000	40	10	4	10	10	74
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 20 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: KETOROLACO 30 MG/1 ML X 3 AMPOLLAS						

81

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	276731 KETANOR AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 30MG/1ML.3 - KETOROLACO - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 3 AMPOLLA - ANALGESICO: F-21616 - LABOMED - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 3	20	6465	129300	40	10	5	10	10	75
SCM.	Ketorolaco - Onemer 30Mg, Ml C, 3Amp 1Ml Chile, Lab. Pisa, Vence 30-06-2028.	20	1148	22960	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA.	BES0141 KETOROLACO SOL. INY. 30MG1ML X 10 AMP., KETOROLACO TROMETAMINA, F-27703, BPH S.A., VCTO 31-05-2027	20	1430	28600	40	10	24	10	10	94
INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	KETOROLACO TROMETAMOL SOLUCIÃ"N INYECTABLE 30 mg/mL x 100 ampollas. ISP: F-7664/21. BIOSANO. SE ADJUNTA FICHA TÃ‰CNICA. (Cod. PH: 10024857), venc: 30-07-2029, Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles una vez aceptada la OC. Monto mÃ-nimo de despacho OC $150.000 neto. Flete incluido. Se adjuntan fichas e informaciÃ³n corporativa.	20	16300	326000	40	10	2	10	10	72
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	KTRL030AMPO. DOLGENAL 30MG X 3 AMP. TECNOFARMA. KETOROLACO. REG ISP F-18935. VCTO 09-2026. LOTE . LOTE 72535 -- 7800070000084, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	10713	214260	40	10	3	10	10	73
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 50 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia						

Especificaciones del Comprador: PREDNISONA 20 MG X 20 COMP.

82

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Flex Pharma	POR0016 PREDNISONA B 20 MG ESTCH. X 20 COMP. VENCE 31-05-2027 REG. ISP F-26877-22	50	1095	54750	40	10	24	10	10	94
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	296403 PREDNISONA BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20MG.20- CAJA POR 20 COMP.REC- CORTICOTERAPIA: F-26877- GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 20	50	1480	74000	40	10	17	10	10	87
LABORATORIO CHILE S.A.	**120-10-80380 PREDNISONA 20 MG 20 COMP REC REG.ISP F-14411 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Prednisona 20 mg 20 Comprimidos Recubiertos , venc: 31-03-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles**	70	860	60200	40	10	30	10	10	100
SCM	Prednisona - Prednisona 20 Mg X 20 Comp. Rec., Lab. Chile, Vence 30-09-2027.	50	1277	63850	40	10	20	10	10	90
Caribean Pharma SpA	HOF0177 PREDNISONA B 20 MG ESTCH. X 20 COMP., PREDNISONA, F-2687722, HOSPIFARMA, VCTO 31-05-2027	50	1190	59500	40	10	22	10	10	92
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	PRDN0020COMP. (BE)PREDNISONA 20MG X 20 COMP.. MINTLAB. PREDNISONA. REG ISP F-28828. VCTO 09-2027. LOTE . LOTE I251256 -- 7800063004549, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	1380	69000	40	10	19	10	10	89
EUROFARMA CHILE SPA	PROCION 20MG X 20 CPR PREDNISONA REG ISP F-2761923 VENC. 30.07.2026	50	2500	125000	40	10	10	10	10	80

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: PREDNISONA 20 MG/ 5ML X 60 ML

83

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	41018 BERSEN SUSPENSION 20MG/5ML.60ML. - FRASCO POR 60ML SUSPENSION ORAL - CORTICOTERAPIA SISTEMICA: F-11627 - PASTEUR - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	50	6750	337500	40	10	8	10	10	78
LABORATORIO CHILE S.A.	**120-10-47929 CORTIPREX 20MG/5ML SO 60ML REG.ISP F-7169 - Prednisona 4 mg/ml 1 Frasco Susp Oral , venc: 31-08-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles**	50	1795	89750	40	10	30	10	10	100
SCM	Prednisona - Procion 20 Mg, 5Ml Suspension Oral 60 Ml , Lab. Eurofarma, Vence 31-07-2027.	50	6089	304450	40	10	9	10	10	79
Caribean Pharma SpA	HOF0137 PREDNISONA 20MG5ML SUS. ORAL X 60 ML FCO., PREDNISONA, F-2549820, HOSPIFARMA, VCTO 31-03-2026	50	1799	89950	30	10	30	10	10	90
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	PRDN0020JRAB. PROCION 20MG/5ML X 60 ML SUSP.ORAL. EUROFARMA. PREDNISONA. REG ISP F-26524. VCTO 01-2027. LOTE . LOTE 0103825 -- 7800046005495, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	5990	299500	40	10	9	10	10	79
EUROFARMA CHILE SPA	PROCION 20MG5ML X 60 ML SUSP PREDNISONA F-2652421 31.10.2026	50	1900	95000	40	10	28	10	10	98

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CLOTRIMAZOL 1% CREMA 20 GR.

84

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Flex Pharma	HOF0022 CLOTRIMAZOL 1% CRM. X 20 G. TUBO VENCE 30-11-2026 REG. ISP F-21019-24	100	240	24000	30	10	30	10	10	90
MDC HEALTH	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1% 20GR.; VENCIMIENTO OCTUBRE 2027; REG. ISP F-26596/22; DESPACHO DE 72 HRS.	100	285	28500	40	10	25	10	10	95
OPKO CHILE S.A.	PT00451 CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1%, REG. F-20104/23, CAJA X 1 POMO 20 GRS. VENCIMIENTO: 30-07-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	100	315	31500	40	10	23	10	10	93

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	199034 CLOTRIMAZOL CREMA 1% 20GR. * - TUBO POR 20G CREMA TOPICA - ANTIMICOTICO TOPICO: F-26239 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	100	281	28100	40	10	26	10	10	96
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-14370 CLOTRIMAZOL 1% 20GR 1CM REG.ISP F-3902 - Clotrimazol 10 mg/g 1 Pomo Crema TÃ³pica , venc: 31-05-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	100	676	67600	40	10	11	10	10	81
SCM.	Clotrimazol 1% 20 Gr Crema Topica, Lab. Mdc, Vence 30-05-2028.	100	338	33800	40	10	21	10	10	91
Caribean Pharma SpA.	PHT0044 CLOTRIMAZOL 1% CRM. TOP. X 20 G. TUBO, CLOTRIMAZOL, F-2693722, PHARMATECH, VCTO 30-06-2027	100	315	31500	40	10	23	10	10	93
Ascend Laboratories SpA.	CLOTRIMAZOL 1% X POMO 20 G CREMA REG: F-24783 FAB: MEPRO VENC: ENERO 2027 CERTIFACION GMP PRECIO COT POR UNIDAD, FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	100	260	26000	40	10	28	10	10	98
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	**CLTR001%CREM. CLOTRIMAZOL 1% X 20G CR.. ETHON. CLOTRIMAZOL. REG ISP F-26942. VCTO 31/01/2028. LOTE . LOTE E109 -- 7804633500851, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.**	200	249	49800	40	10	29	10	10	99

85

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CLOTRIMAZOL 1 GR/BETAMETASONA 0.05 GR. CREMA 15GR.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00453 CLOTRIMAZOL1 GR. / BETAMETASONA DIPROPIONATO 05% CREMA TÃ"PICA, REG. F-20813/24, CAJA X 1 POMO 15 GRS. VENCIMIENTO: 30-04-2028. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	100	435	43500	40	10	22	10	10	92
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	**2384 CLOTRIMAZOL+BETAMETASONA CREMA 15GR. - CLOTRIMAZOL/BETAMETASONA - TUBO POR 15G CREMA TOPICA - CORTICOTER. ASOCIADA DERMICA: F-18220 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES**	200	319	63800	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-14389 CLOTRIMAZOL BETAM 15GR 1CM REG.ISP F-3904 - Betametasona (Dipropionato) Clotrimazol 0.5-10 mg/g-mg/g 1 Pomo Crema DÃ©rmica , venc: 30-06-2029, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	100	607	60700	40	10	16	10	10	86
SCM.	Clotrimazol + Betametasona 15 Crema, Lab. Mdc, Vence 28-02-2028.	100	412	41200	40	10	23	10	10	93
Caribean Pharma SpA.	MDC0013 CLOTRIMAZOL+BETAMETASONA CRM. TOP. X 15 G. TUBO, Clotrimazol 1 - Betametasona 0.05, F-2636521, MDC HEALTH, VCTO 31-03-2027	100	442	44200	40	10	22	10	10	92
EUROFARMA CHILE SPA.	CLOTRIMIN-B 100G+1G+0.5MG X 15 G CREMA CLOTRIMAZOL BETAMETASONA REG ISP F-2632321 VENC. 30.09.2027	100	2496	249600	40	10	4	10	10	74

86

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: BETAMETASONA 0.05% CREMA X 15 GR.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Flex Pharma.	HOF0023 BETAMETASONA 0.05 % CRM. X 15 G. VENCE 31-07-2027 REG. ISP F-20960-24	50	330	16500	40	10	23	10	10	93
MDC HEALTH.	BETAMETASONA CREMA 0,05% 15GR.; VENCIMIENTO AGOSTO 2027; REG. ISP F-26268/21; DESPACHO 72 HRS.	50	315	15750	40	10	24	10	10	94

OPKO CHILE S.A.	PT00450 BETAMETASONA DIPROPIONATO CREMA TÃ“PICA 0,05%, REG. F-20055/23, CAJA X 1 POMO 15 GRS. VENCIMIENTO: 30-12-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	50	315	15750	40	10	24	10	10	94
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	199023 BETAMETASONA CREMA 0,05% 15GRAMOS - TUBO POR 15G CREMA TOPICA - CORTICOTERAPIA DERMICA: F-26268 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	50	302	15100	40	10	26	10	10	96
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-14311 BETAMETAS 0.05% 15GR 1CM REG.ISP F-3879 - Betametasona Dipropionato Micronizada 500 mcg/g 1 Pomo Crema TÃ³pica , venc: 30-06-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	592	29600	40	10	13	10	10	83
SCM	Betametasona 0,05% 15 Gr Cr , Lab. Mdc, Vence 28-02-2028.	50	358	17900	40	10	22	10	10	92
Caribean Pharma SpA	MDC0012 BETAMETASONA 0.05 CRM. TOP. X 15 G. TUBO, Betametasona 0.05, F-2626821, MDC HEALTH, VCTO 31-03-2028	50	314	15700	40	10	25	10	10	95
Ascend Laboratories SpA	BETAMETASONA 0.05% X POMO 15 G CREMA REG: F-25758 FAB: KREMOINT VENC: JUNIO 2026 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MINIMO DE FACTURACION Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	50	300	15000	40	10	26	10	10	96
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	**BTMT0.05CREM. ZEROLERG 0.05% X 15G CR.. ETHON. BETAMETASONA. REG ISP F-26396. VCTO 31/01/2028. LOTE . LOTE E089 -- 7804633500868, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.**	70	257	17990	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: DINOGEST 2,0 MG/ ETINILESTRADIOL 30 MCG X 28 COMP REC. O EQUIVALENTE A ACOTOL

87

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto						
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	288731 GINODIEST COMPRIMIDOS RECUBIERTOS .28 - DIENOGEST/ETINILESTRADIOL - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 28 COMPRIMIDO RECUBIERTO - ANTICONCEPTIVO ORAL: F-22425 - ITF FARMA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	50	9802	490100						
LABORATORIO CHILE S.A.	32033995 120-10-80506 NORAH X 28 CR HELM REG.ISP F-24287 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Dienogest Etinilestradiol 2-30 mg-mcg 28 Comprimidos Recubiertos , venc: 30-06-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	15596	779800						
SCM	Dienogest 2 Mg + Etinilestradiol 0,03 Mg - Acotol Comp. Recubiertos X 28 , Lab. Abbott, Vence 30-03-2027.	50	14258	712900						
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	DNGS230COMP. (BE)ACOTOL X 28 COMP.REC.. RECALCINE. DIENOGEST/ETINILESTRADIOL. REG ISP F-18033/20. VCTO 04-2028. LOTE . LOTE E250493 -- 7800026547861, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	15690	784500						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: BACITRACINA 500 UI/XILOMETAZOLINA 0.5 MG/ANTAZOLINA 5 MG X 10 GR O EQUIVALENTE A NASOMIN

88

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Caribean Pharma SpA	BAG0089 RINOBANEDIF UNG. NASAL CJ. X 10 G. TUBO, Bacitracina Zinc 50.000 UI - Neomicina 0.35g - Xilometazolina 0.035g. - Antazolina 0.5g., B-15723, BAGO, VCTO 01-06-2027	20	12000	240000	40	10	17	10	10	87
B- Novofarma Service S.A. - BagÃ³	**RINO BANEDIF UNGUENTO 10GR VENCIMIENTO: 31-10-2027**	10	6900	69000	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 70
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: MOMETASONA 50 MCG/DOSIS X 120 DOSIS SPRAY NASAL

89

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Flex Pharma	HOF0102 RINOMASE 50MCGDS SUS. NASAL X 200 DOSIS FCO. VENCE 28-02-2027 REG. ISP F-23560-22	70	2995	209650	40	10	30	10	10	100
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	268574 PLUSTER SUSP. ACUOSA PARA NEBUL. NASAL 50MCG/DOSIS 120DOSIS - FRASCO POR 120 DOSIS SUSP. NASAL - CORTICOTERAPIA NASAL: F-18779 - DEUTSCHE PHARMA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	70	4085	285950	40	10	22	10	10	92
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80170 MONEZ SUSP NASAL 50MCG 140 DSS REG.ISP F-19862 - Mometasona Furoato 50 mcg/dose 1 Aerosol SuspensiÃ³n Nasal , venc: 30-06-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	70	12630	884100	40	10	7	10	10	77
4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma	AX3001119-NASONEX UNSCENTED 50MCG 1x140DOSE CHL-F-15316/20-MOMETASONA-ESTUCHE X 1 FRASCO-ALMACENAMIENTO A NO MÃS 25Â°C, PROTEGIDO DE LA LUZ- SE ADJUNTA DOCUMENTACIÃ"N TÃ‰CNICA, CERTIFICADO DE FARMACOVIGILANCIA Y CONDICIONES DE VENTA., venc: MAR 2027, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	70	15652	1095640	40	10	6	10	10	76
SCM	Mometasona Furoato - Pluster 50 Mcg Susp Inh Nasal Spray X 120 Dosis, Lab. Deutsche Farma, Vence 30-10-2027.	70	7162	501340	40	10	13	10	10	83
Caribean Pharma SpA.	PHT0039 PROXONA 50MCGDS SUS. NASAL PNEBULZ. X 140 DOS. FCO., MOMETASONA FUORATO 50 mcgdosis, F-2591221, PHARMATECH, VCTO 30-03-2030	70	3900	273000	40	10	23	10	10	93

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: POLIMIXINA B 1.000.000 UI/NEOMICINA 0.35 GR/BETAMETASONA 1 GR/LIDOCAINA X 5 ML SOLUCIÃ"N OFTALMICA, O EQUIVALENTE A OTICUM

90

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	6142 OTICUM SOLUCION OTOLOGICA 5ML. - FRASCO GOTARIO POR 5ML SOLUCION OTICA - ANTIOTALGICO: B-891 - SAVAL - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	20	6397	127940	40	10	30	10	10	100
SCM	Polimixina B Sulfato, Betametasona Disodio Fosfato, Lidocaina Clorhidrato, Neomicina Sulfato - Oticum Solucion Otologicas 5Ml., Lab. Saval, Vence 31-01-2028.	20	7776	155520	40	10	25	10	10	95
Caribean Pharma SpA.	SAV0022 OTICUM SOL. OTICA X 5 ML FCO. GOT. MP, POLIMIXINA B 10000 UI + Neomicina 3,5 mg + LidocaÃ-na 20 mg + Betametasona 1 mg, B-89120, SAVAL 30-11-2026	20	10874	217480	40	10	18	10	10	88

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: SULFATIAZOL 50 MG/ LIDOCAINA 20 MG X 10 ML GOTAS OTICAS O EQUIVALENTE A TRU

91

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto

ClasificaciÃ³n ONU: 73131801
Cantidad: 96
Nombre: Servicios de elaboraciÃ³n de leche

Especificaciones del Comprador: SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE ADVANCE CHOCOLATE

92

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
intermedica ltda	ENSURE ADVANCE CHOCOLATE X 850	96	24000	2304000	40	10	20	10	10	90
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_ENS1006 ENSURE ADVANCE CHOCOLATE POLVO 850 G. (CON HMB, 8.6 G DE PROTEÃNAS POR PORCIÃ"N, 27 VITAMINAS Y MINERALES, 233 KCAL POR PORCIÃ"N, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN* SEGÃšN CODEX*), SABOR CHOCOLATE, CAJA X 06. ENTREGA EN 03 DÃAS HÃBILES, PRECIO INCLUYE FLETE. PRECIO OFERTADO X LATA (UNIDAD).	120	16000	1920000	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 73131801

Cantidad: 96
Nombre: Servicios de elaboraciÃ³n de leche

Especificaciones del Comprador: SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE ADVANCE FRUTILLA

93

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Intermedica ltda	ENSURE ADVANCE FRUTILLA X 850 GR	96	24000	2304000	40	10	20	10	10	90
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_ENS1106 ENSURE ADVANCE FRUTILLA POLVO 850 G. (CON HMB, 8.6 G DE PROTEÃNAS POR PORCIÃ“N, 27 VITAMINAS Y MINERALES, 233 KCAL POR PORCIÃ“N, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN* SEGÃšN CODEX*), SABOR FRUTILLA, CAJA X 06 LATAS, ENTREGA EN 03 DÃAS HÃBILES, PRECIO INCLUYE FLETE. PRECIO OFERTADO X LATA (UNIDAD)	144	16000	2304000	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 73131801
Cantidad: 96
Nombre: Servicios de elaboraciÃ³n de leche

Especificaciones del Comprador: SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE ADVANCE VAINILLA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00561 LACSURE SIN LACTOSA POLVO SABOR VAINILLA CON CALCIO HMB, CON PREBIOTICOS, 26 VITAMINAS Y MINERALES, LIBRE DE GLUTEN, CON OMEGA 3,6, Y 9, BAJO EN SODIO, LOGO FDA, RESOLUCIÃ“N SEREMI NÂ°4539, CAJA X 6 TARROS 850 GRS. VENCIMIENTO: 30-06-2028. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, RESOLUCIÃ“N SEREMI, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	96	10290	987840	20	10	30	10	10	80
Intermedica ltda	ENSURE ADVANCE VAINILLA X 850 GR	96	24000	2304000	40	10	13	10	10	83
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_ENS1206 ENSURE ADVANCE VAINILLA POLVO 850 G. (CON HMB, 8.6 G DE PROTEÃNAS POR PORCIÃ“N, 27 VITAMINAS Y MINERALES, 233 KCAL POR PORCIÃ“N, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN* SEGÃšN CODEX*), SABOR VAINILLA, CAJA X 06 LATAS. ENTREGA EN 03 DÃAS HÃBILES, PRECIO INCLUYE FLETE. PRECIO OFERTADO X LATA (UNIDAD).	180	16000	2880000	40	10	19	10	10	89
[redacted]orio Boston s.a. - Casa Matriz	Nat100 Balance Plus contiene una exclusiva mezcla de Casinatos absorciÃ³n lenta + ProteÃ-na 100% LÃ¡ctea - WPC absorciÃ³n rÃ¡pida, ambas proteÃ-nas de alto valor biolÃ³gico y alta digestibilidad. En conjunto potencian y aseguran una Ã³ptima absorciÃ³n y aumentando la sÃ-ntesis muscular.es un alimento en polvo nutricionalmente completo y balanceado. SÃ³lo Vainilla. Libre de gluten, lactosa y soya, sin az	96	10990	1055040	20	10	28	10	10	78

ClasificaciÃ³n ONU: 73131801
Cantidad: 96
Nombre: Servicios de elaboraciÃ³n de leche

Especificaciones del Comprador: SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE CHOCOLATE

95

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Intermedica ltda	ENSURE CHOCOLATE X 850 GR	96	23000	2208000	40	10	16	10	10	86
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_ENS01 ENSURE NG POLVO 850 G (CON 8.6 G DE PROTEINAS POR PORCION, CON 27 VITAMINAS Y MINERALES, 230 KCAL POR PORCION, CON FIBRA PREBIOTICA FOS. LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN* SEGUN CODEX*). SABOR CHOCOLATE, CAJA X 12 LATAS, ENTREGA EN 03 DIAS HABILES, PRECIO I NCLUYE FLETE. PRECIO OFERTADO X LATA (UNIDAD).	96	12000	1152000	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 73131801
Cantidad: 96
Nombre: Servicios de elaboraciÃ³n de leche

Especificaciones del Comprador: SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE FRUTILLA

96

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
intermedica ltda	ENSURE FRUTILLA X 850 GR	96	23000	2208000	40	10	16	10	10	86
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_ENS02 ENSURE NG POLVO 850 G (CON 8.6 G DE PROTEINAS POR PORCION, CON 27 VITAMINAS Y MINERALES, 230 KCAL POR PORCION, CON FIBRA PREBIOTICA FOS. LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN* SEGUN CODEX*). SABOR FRUTILLA, CAJA X 12 LATAS, ENTREGA EN 03 DIAS HABILES, PRECIO IN CLUYE FLETE. PRECIO OFERTADO X LATA (UNIDAD).	108	12000	1296000	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 73131801
Cantidad: 96
Nombre: Servicios de elaboraciÃ³n de leche

Especificaciones del Comprador: SUPLEMENTO ALIMENTICIO X 850 GR O EQUIVALENTE A ENSURE VAINILLA

97

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00561 LACSURE SIN LACTOSA POLVO SABOR VAINILLA CON CALCIO HMB, CON PREBIOTICOS, 26 VITAMINAS Y MINERALES, LIBRE DE GLUTEN, CON OMEGA 3,6, Y 9, BAJO EN SODIO, LOGO FDA, RESOLUCIÃ"N SEREMI NÂ°4539, CAJA X 6 TARROS 850 GRS. VENCIMIENTO: 30-06-2028. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, RESOLUCIÃ"N SEREMI, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	96	10290	987840	20	10	30	10	10	80
intermedica ltda	ENSURE VAINILLA X 850 GR	96	23000	2208000	40	10	13	10	10	83
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_ENS03 ENSURE NG POLVO 850 G (CON 8.6 G DE PROTEINAS POR PORCION, CON 27 VITAMINAS Y MINERALES, 230 KCAL POR PORCION, CON FIBRA PREBIOTICA FOS. LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN* SEGUN CODEX*) SABOR VAINILLA, CAJA X 12 LATAS, ENTREGA EN 03 DIAS HABILES, PRECIO INCLUYE FLETE. PRECIO OFERTADO X LATA (UNIDAD).	144	12000	1728000	40	10	26	10	10	96
Laboratorio Boston s.a. - Casa Matriz	Nat100 Triple Fibra Insoluble + 2 Fibras Solubles â€" PrebiÃ³ticos vÃ-a oral o bien enteral por sonda o gastrostomÃ-a, contiene una mezcla de fibras prebiÃ³ticas e insolubles FOS e Inulina SÃ³lo Vainilla 100% proteÃ-na lÃ¡ctea de alto valor biolÃ³gico para recuperaciÃ³n muscular. Mayor absorciÃ³n y digestibilidad. Libre de gluten y lactosa. Tarro 900 grs y en cajas con 8 tarros.	96	10990	1055040	20	10	28	10	10	78

ClasificaciÃ³n ONU: 73131801
Cantidad: 240
Nombre: Servicios de elaboraciÃ³n de leche

Especificaciones del Comprador: SUPLEMENTO ALIMENTICIO DIABETICOS 850 GR O EQUIVALENTE A GLUCERNA

98

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
intermedica ltda	GLUCERNA X 850 GR	240	24000	5760000	40	10	16	10	10	86
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_GLU04 N_GLU04 GLUCERNA POLVO 850 G. PRODUCTO EN POLVO CON 10.2 G DE PROTEÃNAS Y 226 KCAL POR PORCIÃ"N, VITAMINAS, MINERALES Y CARBOHIDRATOS DE LENTA ABSORCIÃ"N QUE AYUDAN A MANTENER ESTABLES LOS NIVELES DE AZÃšCAR EN SANGRE. CON MIO-INOSITOL (800MG) SABOR VAINILLA, CAJA X 12 LATAS, ENTREGA EN 03 DIAS HABILES, PRECIO INCLUYE FLETE. PRECIO OFERTADO X LATA (UNIDAD).	480	15000	7200000	40	10	26	10	10	96
Laboratorio Boston s.a. - Casa Matriz	Nat100 DiabÃ©tico es un alimento en polvo nutricionalmente balanceado, reducido en carbohidratos para pacientes con Diabetes o Pre-diabetes, para uso como suplemento nutricional por vÃ-a oral o bien como alimentaciÃ³n enteral por sonda o gastrostomÃ-a. SÃ³lo Vainilla Envasado en tarro de 900 gramos y en cajas con 8 tarros. Incluye Flete	240	12990	3117600	20	10	30	10	10	80

ClasificaciÃ³n ONU: 73131801
Cantidad: 48
Nombre: Servicios de elaboraciÃ³n de leche

Especificaciones del Comprador: SUPLEMENTO ALIMENTICIO 900 GR O EQUIVALENTE A PEDIASURE 10 + VAINILLA

99

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
intermedica ltda	PEDIASURE 10+ 900GR VAINILLA	48	23100	1108800	40	10	14	10	10	84
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_PED15 N_PED15 PEDIASURE 10\ VAINILLA 900 G. COMPLEMENTO NUTRICIONAL PARA NINOS DE 10 A 15 ANOS CON PATRONES DE CRECIMIENTO INFERIORES A LOS DE SU GRUPO DE EDAD, CON NECESIDADES CALORICAS Y NUTRICIONALES MAYORES, DESNUTRIDOS O DISMINUCION DEL APETITO. PLAZO ENTREGA 03 DIAS. SE OFERTA VALOR X LATA (UNIDAD).	60	14500	870000	40	10	23	10	10	93
Laboratorio Boston s.a. - Casa Matriz	Nat100 PediÃ¡trico Contiene ACTIVE GROW complejo a base de ProteÃ-nas Omega 3 Omega 6 Vitaminas y Minerales Mezcla Ã³nica de Ã¡cidos Grasos y TCM Minerales Aminoquelados de alta biodisponibilidad ProteÃ-na 100% lÃ¡ctea alto valor biolÃ³gico y digestibilidad. 40% menos de azÃºcar Libre de Gluten Soya y Lactosa SÃ³lo Vainilla Enriquecido con FlÃºor Contiene Taurina L-Carnitina e Inositol para el desarrollo i	48	10990	527520	20	10	30	10	10	80

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: LINAGLIPTINA 5 MG X 30 COMP. REC. O EQUIVALENTE A TRAYENTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Caribean Pharma SpA	BOE0085 TRAYENTA 5 MG ESTCH. X 30 COMP. REC., Linagliptina 5mg., F-1888621, BOEHRINGER, VCTO 31-01-2027	20	33000	660000	40	10	25	10	10	95
2- Novofarma Service S.A. - Boehringer	304897 TRAYENTA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 mg (Linagliptina), LINAGLIPTINA, Registro ISP: F-24004-23. Monto mÃ-nimo de despacho: $250.000 neto, venc: 31-10-2027	20	27121	542420	40	10	30	10	10	100
Obentis	00242. TRAYENTA COMP RECUB 5 MG x 30 REFERENTE (LINAGLIPTINA) REGISTRO ISP F-24004/18 BOEHRINGER Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	20	31920	638400	40	10	25	10	10	95
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	LNGP0005COMP. TRAYENTA COMP RECUB 5 MG x 30. BOEHRINGER. LINAGLIPTINA. REG ISP F-24004/18. VCTO 01-2027. LOTE . LOTE AC1696B -- 4048846005243, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	35214	704280	40	10	23	10	10	93

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 70
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ALOPURINOL 100 MG X 20 COMP.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	274323 ALOPURINOL BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS 100MG.20 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 20 COMPRIMIDO - ANTIGOTOSO: F-15164 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 20	100	400	40000	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	SEV0148 ALOPURINOL B 100 MG ESTCH. X 20 COMP., Alopurinol 100mg., F-2621221, SEVEN PHARMA,.VCTO 30-04-2027	70	480	33600	40	10	25	10	10	95
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	ALPR0100COMP. (BE)ALOPURINOL 100MG X 20 COMP.. SEVEN PHARMA. ALOPURINOL. REG ISP F-26212. VCTO 04-2027. LOTE . LOTE 24030234 -- 8902281613707, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	70	488	34160	40	10	25	10	10	95

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 70
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ALOPURINOL 300 MG X 20 COMP.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	274324 ALOPURINOL BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS 300MG.20 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 20 COMPRIMIDO - ANTIGOTOSO: F-25731/20 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 20	70	599	41930	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA.	SEV0135 ALOPURINOL B 300 MG ESTCH. X 20 COMP.MP, ALOPURINOL 300 mg., F-2621321, SEVEN PHARMA, VCTO 31-07-2027	70	780	54600	40	10	23	10	10	93

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: NEBIVOLOL 5 MG X 30 COMP.

103

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE.	0035-48-1Caj NEBIVITAE 5 mg Nebivolol REG ISP: F-24240 CAJA X 28 COMPRIMIDOS, VCTO 28-02-2027.Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, monto minimo de facturaciÃ³n 150.000 mas IVA. PolÃ-tica de devolucion y canje incluidas en anexos.	40	4508	180320	40	10	25	10	10	95
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	561881 NEBETA COMP.5MG.28 PHARMARIS FARMA COD-SCFHM	70	3715	260050	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80179 DOOX 5 MG X 30 COMP REG.ISP F-20009 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Nebivolol Clorhidrato 5 mg 30 Comprimidos , venc: 31-01-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	40	4800	192000	40	10	23	10	10	93
Caribean Pharma SpA.	GAL0035 NEBIVITAE BE 5MG COMP. CJ. X 28 UND., Nebivolol 5 mg, F-2424023, GALENICUM, VCTO 28-02-2027	40	4990	199600	40	10	22	10	10	92
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	NBVL0005COMP. NEBIVITAE 5 MG X 28 COMPRIMIDOS. GALENICUM. NEBIVOLOL. REG ISP F-24240. VCTO 02-2027. LOTE . LOTE 20240201 -- 7804653720567, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	40	5908	236320	40	10	19	10	10	89

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: LOPERAMIDA 2 MG X 6 COMP.

104

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	199072 LOPERAMIDA COMPRIMIDOS 2 MILIGRAMOS 6 * - LOPERAMIDA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 6 COMPRIMIDOS - ANTIDIARREICO: F-3982 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 6	100	222	22200	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-11878 LOPERAMIDA CLORHIDR 2MG 6C REG.ISP F-3982 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Loperamida Clorhidrato 2 mg 6 Comprimidos , venc: 31-03-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	100	264	26400	40	10	25	10	10	95
Caribean Pharma SpA.	MIN0347 LOPERAMIDA B 2 MG ESTCH. X 6 COMP., Loperamida 2 mg., F-1517320, MILAB, VCTO 25-08-2029	100	302	30200	40	10	22	10	10	92
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	LPRM0002COMP. (BE)LOPERAMIDA 2MG X 6 COMP.. LABORATORIO CHILE. LOPERAMIDA. REG ISP F-3982. VCTO 03-2028. LOTE . LOTE 31709 -- 7800007118783, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	100	351	35100	40	10	19	10	10	89

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: PARGEVERINA CLORHIDRATO 5 MG /METAMIZOL MAGNESICO 300 MG GOTAS X 15 ML

105

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	161028 VIADIL COMPUESTO GOTAS 15ML. - FRASCO POR 15ML SOL. ORAL GOTAS - ANTIESPASMODICO: F-24790 - MEGALABS CHILE - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	50	2967	148350	40	10	20	10	10	90
Caribean Pharma SpA.	PRA0053 BEVITEX COMPUESTO GOTAS 30 ML, METAMIZOL, PARGEVERINA, F-2318321, PRATER, VCTO 30-09-2026	50	1990	99500	40	10	30	10	10	100

ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	PRGV530GOTS. VIADIL COMPTO.X 15ML GTS.ORAL.. MEGALABS. PARGEVERINA/METAMIZOL. REG ISP F-24790. VCTO 09-2026. LOTE . LOTE OX366 -- 7800059005840, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	5000	250000	40	10	12	10	10	82

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: PARGEVERINA 5 MG/ML X 15 ML

106

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	256770 PLAZOLIT 5MG/5ML SOLUCION PARA GOTAS ORALES 15ML - FRASCO POR 15ML SOL. ORAL GOTAS - ANTIESPASMODICO: F-16580 - MILAB - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	70	1230	86100	40	10	30	10	10	100
Distribuidora Salcobrand	591581 - PARGEVERINA 5mgml SOLUCION EN GOTAS ORALES X15ml. PARGEVERINA CLORHIDRATO 5mgmL. Registro ISP: F-25997. Vcto: 31-03-2027. Despacho en 3 dÃ-as hÃ¡biles. sin cargo por flete. Monto mÃ-nimo despacho 80.000+ IVA.	50	1229	61450	30	10	30	10	10	90
Caribean Pharma SpA	PRA0053 BEVITEX COMPUESTO GOTAS 30 ML, METAMIZOL, PARGEVERINA, F-2318321, PRATER, VCTO 30-09-2026	50	1313	65650	40	10	28	10	10	98
EUROFARMA CHILE SPA.	TRICOLON SIMPLE 5MGML X 15 ML GOTAS PARGEVERINA REG ISP F-2607421 VENC. 31.10.2027	50	1690	84500	40	10	22	10	10	92

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: NIFUROXAZIDA 200/ATAPULGUITA 350 MG X 20 COMP. O EQUIVALENTE A DIAREN

107

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	6018 DIAREN COMPRIMIDOS 20 - NIFUROXAZIDA/ATAPULGITA ACTIVADA - CAJA POR 20 COMPRIMIDO - ANTISEPTICO INTESTINAL: F-5450 - SAVAL - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 20	20	4428	88560	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	SAV0095 DIAREN ESTCH. X 20 COMP., ATAPULGITA+NIFUROXAZIDA, F-545025, SAVAL, VCTO 31-01-2030	20	7499	149980	40	10	18	10	10	88

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ONDASENTRON 4 MG X 8 COMP.BUCODISPERSABLES

1

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Caribean Pharma SpA	SEV0146 OTOC B 4 MG ESTCH. X 8 COMP. BUCODISP. MP, ONDANSETRON 4mg, F-2543025, SEVEN PHARMA, VCTO 31-05-2028	20	5200	104000	40	10	30	10	10	100
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	ONDN0004COMPBUCOD. (BE)ONDANSETRON 4 MG X 8 COMP.BUCODISP.. VITAFARMA. ONDANSETRON. REG ISP F-24992. VCTO 05-2028. LOTE . LOTE 2535101 -- 7806130013643, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	6150	123000	40	10	25	10	10	95

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ONDASENTRON 8 MG X 10 COMP. REC.

109

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE	0037-48-1Caj ONDANVITAE 8 mg Ondansetron REG ISP: F-22377 CAJA X 10 COMPRIMIDOS, VCTO 30-03-2027.Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, monto minimo de facturaciÃ³n 150.000 mas IVA. PolÃ-tica de devolucion y canje incluidas en anexos.	20	6104	122080	40	10	17	10	10	87

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	760309 ONDANSETRON BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 8MG X10- CAJA POR 10 COMP DISP- ANTIEMETICO. F-24967- VTAFARMA- VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 10	20	7901	158020	40	10	13	10	10	83
LABORATORIO KAMPAR	EMETIXÃ® ONDANSETRON COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 8 MG. REG ISP: F-2155119 FABRICANTE: ATHENA PHARMA, INDIA. UNIDAD DE EMPAQUE: ENVASE CON 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES. CERTIFICACION GMP ANVISA BRASIL. PRODUCTO BIOEQUIVALENTE. PERIODO DE EFICACIA. 24 MESES.	20	3500	70000	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	REU0129 ONDANSETRON B 8 MG ESTCH. X 10 COMP. BUCODISP., ONDANSETRON 8 mg., F-2496724, VITAFARMA S.A. 01-08-2027	20	6000	120000	40	10	18	10	10	88
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	ONDS0008COMP. (BE)ONDANSETRON 8MG X 10 COMP. BUC.DISP.. VITAFARMA. ONDANSETRON. REG ISP F-24967. VCTO 05-2027. LOTE . LOTE 2425501 -- 7806130011199, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	5200	104000	40	10	20	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: DESLORATADINA JARABE 2,5MG/5ML X 100 ML

110

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00489 DESLORATADINA JARABE 2,5 MG/5 ML MARCA LOTADIN (OPKO), REG. F-25420/25, CAJA X 1 FRASCO 120 ML, VENCIMIENTO: 28-02-2028. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	50	1390	69500	40	10	30	10	10	100
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	268735 NEOHYSTICLAR JARABE 2,5MG/5ML X 90ML - FRASCO POR 90ML JARABE - ANTIHISTAMINICO: F-14380/09 - MILAB - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES COD-SCFHM	20	3790	75800	40	10	11	10	10	81
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-70874 DESPEX JBE 2.5MG/5ML 120 ML REG.ISP F-15110 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Desloratadina 0.5 mg/ml 1 Frasco Jarabe , venc: 31-03-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	1570	31400	40	10	27	10	10	97
4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma	AX3001108-AERIUS 2.5MG/5ML 120ML SYRUP CHL-F-25404/20-DESLORATADINA -ESTUCHE CON 1 FRASCO-ALMACENADO A NO MÃS DE 25 Â°C -PROTEGIDO DE LA LUZ-SE ADJUNTA DOCUMENTACIÃ"N TÃ‰CNICA, CERTIFICADO DE FARMACOVIGILANCIA Y CONDICIONES DE VENTA., venc: MAR 2027, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	20	10148	202960	40	10	4	10	10	74
Caribean Pharma SpA	GEN0194 LOTADIN 2.5MG5ML JARABE X 120 ML FCO., DESLORATADINA 2.5mgmL, F-25420, OPKO CHILE S.A, VCTO 30-04-2027	20	1490	29800	40	10	28	10	10	98
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	DSLR02.5JRAB. NEO-ALLEDRYL 2.5MG/5ML X 60ML JBE.. PRATER. DESLORATADINA. REG ISP F-15537. VCTO 12-2027. LOTE . LOTE 4L470 -- 7804918450406, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	3199	63980	40	10	13	10	10	83

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: LEVOCETIRIZINA 5 MG X 30 COMP.REC

111

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MDC HEALTH	LEVOCETIRIZINA 5 MG CAJAS X 30 COM. REC.; BIOEQUIVALENTE; VENCIMIENTO ABRIL 2027; REG. ISP F-28178/24; DESPACHO DE 72 HRS.	50	750	37500	30	10	24	10	10	84
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	291803 LEVOCETIRIZINA BE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5MG.30 - LEVOCETIRIZINA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMP. REC. - ANTIHISTAMINICO: F-22684 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	50	960	48000	30	10	19	10	10	79

LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-67296 NEOALERTOP 5 MG 30 CR REG.ISP F-14077 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Levocetirizina Diclorhidrato 5 mg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 31-10-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	1230	61500	40	10	15	10	10	85
Caribean Pharma SpA	SEV0026 LEVOCETIRIZINA B 5 MG ESTCH. X 30 COMP. REC., Levocetirizina dihidrocloruro 5 mg, F-2268421, SEVEN PHARMA, VCTO 31-07-2029	150	930	139500	40	10	19	10	10	89
Ascend Laboratories SpA	LEVOCETIRIZINA 5 MG X 30 CR BL REG: F-25085 FAB: MACLEODS VENC: MARZO 2026 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	50	600	30000	20	10	30	10	10	80
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	LVCT0005COMP. (BE)LEVOCETIRIZINA 5MG X 30 COMPRIMIDOS REC.. MDC HEALTH SPA.. LEVOCETIRIZINA. REG ISP F-28178. VCTO 12-2026. LOTE . LOTE tle015005 -- 7804673040560, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	1060	53000	40	10	17	10	10	87
EUROFARMA CHILE SPA	TIRIZ 5MG X 30 CPR LEVOCETIRIZINA REG ISP F-2700022 VENC. 30.06.2027	50	2340	117000	40	10	8	10	10	78

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: LEVOCETIRIZINA 2,5 MG/5ML X 100 ML

112

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Flex Pharma	HOF0136 LEVOCETIRIZINA 2.5MG5ML JBE. X 100 ML. FCO. VENCE 31-05-2027 REG. ISP F-25359-25	50	1620	81000	30	10	30	10	10	90
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	264327 LEVORIGOTAX JARABE 2,5MG/5ML 100ML - LEVOCETIRIZINA - BIOEQUIVALENTE - FRASCO POR 100ML JARABE - ANTIHISTAMINICO: F-18337 - PRATER - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	50	3389	169450	40	10	14	10	10	84
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-71080 NEOALERTOP S ORAL2.5/5ML 120ML REG.ISP F-15932 - Levocetirizina Diclorhidrato 0.5 mg/ml 1 Frasco SoluciÃ³n Oral , venc: 30-06-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	2257	112850	40	10	22	10	10	92
Caribean Pharma SpA	NEO0007 LEVOCETIRIZINA 2,5 MG5ML SOLUCION ORAL X 100 ML, LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO, F-2557925, NEOETHICALS CHILE SpA, VCTO 30-06-2028	100	1689	168900	40	10	29	10	10	99
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	LVCT02.5JRAB. LEVOCETIRIZINA 2.5MG/5ML X 100 ML JBE.. HOSPIFARMA. LEVOCETIRIZINA. REG ISP F-25359. VCTO 05-2026. LOTE . LOTE L002F23 -- 8901790720180, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	2090	104500	40	10	23	10	10	93
NEOETHICALS CHILE SPA.	LEVOCETIRIZINA 2,5MG - 5ML SOL.ORAL. REG ISP F-25579. FACTOR EMPAQUE: 1 FRASCO DE 100ML. DESPACHO EN 2 DIAS, FLETE INCLUIDO.	50	1645	82250	30	10	30	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CLORFENAMINA 4 MG X 20 COMP. REC.

113

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	267919 CLORFENAMINA MALEATO BE COMPRIMIDOS 4MG X20 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 20 COMPRIMIDOS - ANTIHISTAMINICO: F-6877 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 20	70	158	11060	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-12807 CLORFENAMINA MAL 4MG 20C BE REG.ISP F-3901 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Clorfenamina Maleato 4 mg 20 Comprimidos , venc: 31-03-2029, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	180	9000	40	10	26	10	10	96
Caribean Pharma SpA	MIN0301 CLORFENAMINA B 4 MG X 20 COMP. 100, Maleato de clorfenamina 4 mg, F-687725, MILAB, VCTO 17-11-2027	50	230	11500	40	10	21	10	10	91

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS X 200 DOSIS

114

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
FAES FARMA CHILE	Salbutamol Aerosol para inhalaciÃ³n 100mcgdosis, fabricado por JEWIM PHARMACEUTICAL SHANDONG CO. LTD. REG ISP F-24714. Despacho minimo 300.000. Venc31-10-2027. Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles	30	1100	33000	40	10	27	10	10	97
OPKO CHILE S.A.	PT00604 SALBUTAMOL AEROSOL PARA INHALACIÃ"N 100 MCG-DOSIS, REG. F-26885/22. CAJA X 1 INHALADOR 200 DOSIS, VENCIMIENTO: 30-01-2028. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	30	1190	35700	40	10	25	10	10	95
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	225472 SALBUTAMOL LF INHALADOR BUCAL 100MCG. 200DS* - FRASCO POR 200 DOSIS PARA INHALACION ORAL - BRONCODILATADOR INHALATORIO: F-17879 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	50	1000	50000	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	MIN0088 SALBUTAMOL SF 100 MCG AEROSOL PINH. X 200 DOSIS FCO., Sulfato de salbutamol 100 Âµgdosis, F-1787924, MILAB, VCTO 31-07-2027	30	1147	34410	40	10	26	10	10	96
Obentis	00265. BUTOTAL 100mcg INH,X250DS . (SALBUTAMOL) REGISTRO ISP F-18125 D&M PHARMA Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	30	3064	91920	40	10	10	10	10	80

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: LOSARTAN 50 MG X 30 COMP.REC.

115

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00636 LOSARTAN 50 MG. REG. F-27006/22, PRODUCTO BIOEQUIVALENTE, CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, VENCIMIENTO: 30-08-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	100	450	45000	40	10	26	10	10	96
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	268539 LOSARTAN POTASICO BE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50MG X30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-23447 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	100	540	54000	40	10	22	10	10	92
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-67989 LOSARTAN POTASICO 50MG 30C BE REG.ISP F-13738 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO LosartÃ¡n PotÃ¡sico 50 mg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 31-05-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	300	420	126000	40	10	28	10	10	98
Caribean Pharma SpA	SEV0147 LOSARTAN POTASICO B 50 MG ESTCH. X 30 COMP. REC., Losartan 50 mg., F-2344722, SEVEN PHARMA, VCTO 31-01-2027	100	490	49000	40	10	24	10	10	94
Ascend Laboratories SpA	LOSARTAN 50 MG X 30 CR BL REG: F-22000 FAB: ALKEM VENC: NOVIEMBRE 2028 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS HABILES DESDE OC	100	420	42000	30	10	28	10	10	88
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	LSRT0050COMP. (BE)LOSARTAN 50MG X 30 COMP.REC.. LABORATORIO CHILE. LOSARTAN. REG ISP F-13738. VCTO 04-2028. LOTE . LOTE 32488 -- 7800007679895, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	100	600	60000	40	10	20	10	10	90
NEOETHICALS CHILE SPA	LOSARTAN POTÃSICO 50MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. REG ISP F-28409. EQ.TERAPEUTICO. FACTOR DE EMPAQUE: 30 CM REC. DESPACHO EN 2 DIAS, FLETE INCLUIDO.	100	395	39500	30	10	30	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CICLOBENZAPRINA 5 MG X 20 NCOMP

116

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	261201 NOSTADEN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5MG.20 - CICLOBENZAPRINA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 20 COMPRIMIDO RECUBIERTO - RELAJANTE MUSCULAR: F-17911 - MILAB - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 20	30	1430	42900	40	10	30	10	10	100
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	CCLB0005COMP. (BE)IPHSAFLEX 5MG X 20 COMP.REC.. IPHSA. CICLOBENZAPRINA. REG ISP F-17556. VCTO 07-2027. LOTE . LOTE 0727525 -- 7804614931193, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	30	1500	45000	40	10	29	10	10	99

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: BLISTEC LABIOS PARTIDOS MEDICADO

117

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	33031 BLISTEX CREMA LABIAL CON MEDICACION 6GR - TUBO POR 6G CREMA TOPICA - PROTECTOR LABIAL: F-3730 - PROQUIFAR - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	50	1517	75850	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 5
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: L-DOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG X 30 COMPRIMIDOS, O EQUIVALENTE A PROLOPA

118

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	57083 PROLOPA COMPRIMIDOS 200 MILIGRAMOS/50 MILIGRAMOS 30 - REFERENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDOS RANURADOS - ANTIPARKINSONIANO: F-28111 - ROCHE - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	5	14700	73500

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ENALAPRIL 10 MG X 20 COMP.REC

119

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00298 ENALAPRIL 10 MG. REG. F-18847/21, PRODUCTO BIOEQUIVALENTE, CAJA X 20 COMPRIMIDOS, VENCIMIENTO: 30-07-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	30	320	9600	40	10	23	10	10	93
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	199254 ENALAPRIL BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS 10MG.20 - ENALAPRIL - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 20 COMPRIMIDOS - HIPOTENSORES: F-27633- GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 20	30	300	9000	40	10	24	10	10	94
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95009408 ENALAPRIL COMRIMIDOS - ENALAPRIL MALEATO 10 MG - BIOEQUIVALENTE, CAJA X 20, REG. ISP F-27633/23, FECHA DE VCTO 28-02-2027, DESPACHO EN 2 DIAS	30	273	8190	40	10	26	10	10	96
Caribean Pharma SpA.	AND1113 ENALAPRIL B 10 MG ESTCH. X 20 COMP., Enalapril 10 mg, F-2763323, ANDROMACO, VCTO 30-11-2026	30	240	7200	40	10	30	10	10	100
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	ENLP0010COMP. (BE) ENALAPRIL 10MG X 20 COMP.. ANDROMACO. ENALAPRIL. REG ISP F-27633. VCTO 07-2026. LOTE . LOTE H24036A -- 7800018001166, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	30	267	8010	40	10	27	10	10	97

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: ENALAPRIL 20 MG X 20 COMP.REC.

120

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00270 ENALAPRIL 20 MG. REG. F-19260/22, PRODUCTO BIOEQUIVALENTE, CAJA X 20 COMPRIMIDOS, VENCIMIENTO: 30-06-2028. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	30	400	12000	40	10	30	10	10	100
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	2412 ENALAPRIL BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS 20MG.20 - ENALAPRIL - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 20 COMPRIMIDO - HIPOTENSORES: F-9885 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 20	30	432	12960	40	10	28	10	10	98
Caribean Pharma SpA.	GEN0034 ENALAPRIL B 20 MG ESTCH. X 20 COMP., Enalapril 20 mg, F-1926022, OPKO CHILE S.A, VCTO 30-03-2028	30	542	16260	40	10	22	10	10	92

ClasificaciÃ°n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: AEROCAMARA INFANTIL

121

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
FAES FARMA CHILE	INHALASYNT 350 Aerocamara, con vÃ¡lvula unidireccional, pediÃ¡trica, con cÃ¡mara cilÃ-Â-ndrica transparente, y espaciador de 350mL, Mascarilla silicona blanda, no alergÃ©nica, 100% anatÃ³mica, con ajuste universal perfecto y lavable. Despacho minino 300.000. Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles	20	8000	160000	40	10	4	10	10	74
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	572597 MUNCARE AEROCAMARA ANTIESTATICA PEDIATRICA 6 A 9 AÃ'OS P/INH AER.180ML, BIVALVULADA Y CON MASCARILLA DE SILICONA- FACTOR DE VENTA: CAJA POR 50 UNIDADES- VIGENCIA SUPERIOR A 36 MESES NANTONG K MEDICAL	50	2040	102000	40	10	16	10	10	86
DISTRIBUIDORA ARTICULOS MEDICOS PÃ‰REZ SPA.	AEROCAMARA INFANTIL VALVULADA - Lote 240418008 vencimiento 20-04-2027 - FLETE INCLUIDO	20	3300	66000	40	10	10	10	10	80
Tecnika S.A.	9146900900 AEROCAMARA PEDIATRICA, MARCA TECNIKARE, PRECIO COTIZADO POR CAJA, FACTOR DE VENTA, CAJA CERRADA POR 50 UNIDADES.VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. FLETE PAGADO INCLUIDO. ENTREGA EN 3 DÃAS HÃBILES.	20	119500	2390000	40	10	0	10	10	70
Caribean Pharma SpA.	LBN0001 DM - AEROCAMARA SILICONADA 12X5CM 60CC X 1 UND AMARILLO AEROCAMARA INFANTIL NA PROMAPLAST VENC. 30-07-2028	20	1100	22000	20	10	30	10	10	80
Andover Alianza MÃ©dica S. A.	AEROCAMARA INFANTIL PHILIPS - JM	20	18500	370000	40	10	2	10	10	71
Medical Front	01APED-MTR003 AEROCAMARA PET PEDIATRICA VALVULADA 450 CC CAJA X 50 UNIDADES PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS. VENCIMIENTO 30-04-2030	20	125000	2500000	40	10	0	10	10	70

ClasificaciÃ°n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: AEROCAMARA ADULTO

122

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
FAES FARMA CHILE	INHALASYNT 500 Aerocamara, con vÃ¡lvula unidireccional, Adulto, con cÃ¡mara cilÃ-Â-ndrica transparente, y espaciador de 500mL, Mascarilla silicona blanda, no alergÃ©nica, 100% anatÃ³mica, con ajuste universal, y lavable. Despacho minino 300.000 . Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles	20	8000	160000	40	10	5	10	10	75
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	572598 MUNCARE AEROCAMARA ANTIESTATICA ADULTO BIVAL P/INH 350ML, BIVALVULADA Y CON MASCARILLA DE SILICONA- FACTOR DE VENTA: CAJA POR 50 UNIDADES- VIGENCIA SUPERIOR A 36 MESES NANTONG K MEDICAL	50	2040	102000	40	10	18	10	10	88
DISTRIBUIDORA ARTICULOS MEDICOS PÃ‰REZ SPA.	AEROCAMARA ADULTO VALVULADA -lote 240418008 vencimiento 20-04-2027 - FLETE INCLUIDO	20	3050	61000	40	10	12	10	10	82

Tecnika S.A.	9140710200 AEROCAMARA ADULTO, MARCA TECNIKARE, PRECIO COTIZADO POR CAJA, FACTOR DE VENTA, CAJA CERRADA POR 50 UNIDADES. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. FLETE PAGADO INCLUIDO. ENTREGA EN 3 DÃAS HÃBILES.	20	131500	2630000	40	10	0	10	10	70
PTM CHILE	0VI16651495P AEROCAMARA BI-VALVULADA C-MASCARILLA ADULTO VITALITY	20	6990	139800	40	10	5	10	10	75
Caribean Pharma SpA	LBN0002 DM - AEROCAMARA SILICONADA 13.5X7CM 120CC X 1 UND. ROJA AEROCAMARA ADULTO NA PROMAPLAST VENC. 01-07-2028	20	1233	24660	20	10	30	10	10	80
Andover Alianza MÃ©dica S. A.	AEROCAMARA ADULTOPHILIPS - JM	20	18500	370000	40	10	2	10	10	72
Medical Front	01ADUL-MTR008 AEROCAMARA PET ADULTO VALVULADA BAG 650 CC CAJA X 70 UNIDADES PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS. VENCIMIENTO 30-11-2030	20	140000	2800000	40	10	0	10	10	70

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ATENOLOL 50 MG X 20 COMP. REC

123

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00378 ATENOLOL 50 MG. REG. F-23332/22, PRODUCTO BIOEQUIVALENTE, CAJA X 20 COMPRIMIDOS, VENCIMIENTO: 30-12-2026. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	40	280	11200	40	10	27	10	10	97
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95009424 ATENOLOL COM 50 MG - BIOEQUIVALENTE, CAJA X 20, REG. ISP F-15201/20, FECHA DE VCTO 31-07-2027, DESPACHO EN 02 DÃAS	40	252	10080	30	10	30	10	10	90
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-38873 ATENOLOL 50MG 20C BE REG.ISP F-8329 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Atenolol 50 mg 20 Comprimidos , venc: 31-10-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	40	260	10400	40	10	29	10	10	99
Caribean Pharma SpA	SEV0242 ATENOLOL B 50MG ESTCH. X 20 COMP.MP, ATENOLOL 50MG, F-2693322, SEVEN PHARMA, VCTO 31-05-2027	40	260	10400	30	10	29	10	10	89

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 15
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: HIERRO 800 MG/15 ML X 10 FCOS O EQUIVALENTE A FISIOFER FCOS BEBIBLES

124

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	66138 FISIOFER SOLUCION ORAL FRASCO MONODOSIS 15ML. 10 CAJA POR 10 AMPOLLA BEBIBLE - ANTIANEMICO: F-10789 - LABOMED - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 10	15	17226	258390	40	10	21	10	10	91
ITF Farma Chile	2426 FISIOFER SOL ORAL 800 MG/15 ML FCO 15 ML JBE. FCO . PROTEINSUCCINILATO DE HIERRO REG ISP F-10789/21 MONTO MINIMO DE DESPACHO $150.000 NETO FECHA VENCIMIENTO 28-02-2027	15	12200	183000	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	LAB0012 FISIOFER SOL. ORAL 800MG15ML X 15ML 10 FCOS., Proteinsuccinilato de hierro 800 mg15 ml, F-1078921, ITF-LABOMED, VCTO 31-07-2026	15	15900	238500	40	10	23	10	10	93

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: VENLAFAXINA XR 150 MG X 30 CAPS

125

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	274403 NEZEL XR CAPSULAS CON GRANULOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 150MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 CAP. LP - ANTIDEPRESIVO: F-22603 - MILAB - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	20	12715	254300	40	10	11	10	10	81

LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80185 ECTIEN XR 150 MG X 30 CAPSULAS REG.ISP F-20044 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Venlafaxina Clorhidrato 150 mg 30 Capsulas con Microgran Recub de Lib Prolong , venc: 31-12-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	9780	195600	40	10	14	10	10	84
Alembic Pharmaceuticals SpA	VENLAFAXINA CÃPSULAS CON COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÃ"N PROLONGADA 150 mg- BIOEQUIVALENTE, REGISTRO ISP: F-2746623, FABRICADO POR ALEMBIC PHARMACEUTICALS LTD., PROCEDENCIA: INDIA, VENCIMIENTO: MAYO 2028	20	4500	90000	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	ASC0085 VENLAFAXINA B 150 MG ESTCH. X 30 COM. REC. LP., VENLAFAXINA CLORHIDRATO, F-2600521, ASCEND 30-12-2027	20	5070	101400	40	10	27	10	10	97
Exeltis SpA	234826 SUBELAN XR 150-VENLAFAXINA 150 MG. CADA ESTUCHE CONTIENE 30 CAPSULAS CON COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA. REGISTRO ISP F-20484;NTREGA 3 DIAS HAB;MINIMO FACT Y DESP $ 150.000 NETO;FLETE INCLUIDO	20	18000	360000	40	10	8	10	10	75
Ascend Laboratories SpA	VENLAFAXINA XR 150 MG X 30 CR BL REG: F-26005 FAB: ALKEM VENC: DICIEMBRE 2027 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	20	5070	101400	40	10	27	10	10	97

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: VENLAFAXINA XR 75 MG X 30 COMP. LIB. PROLONG.

126

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE	0047-48-1Caj VENLAVITAE 75 mg Venlafaxina REG ISP: F-22137, CAJA X 30 CAPSULAS C-COMPRIMIDOS PRECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA, VCTO 30-03-2027.Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, monto minimo de facturaciÃ³n 150.000 mas IVA. PolÃ-tica de devolucion y canje incluidas en anexos.	20	2100	42000	40	10	26	10	10	96
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	537285 VENLAKEM COM.RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 75MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO LP - ANTIDEPRESIVO: F-26533 - ASCEND - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	20	3550	71000	40	10	15	10	10	85
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80183 ECTIEN XR 75 MG X 30 CAPSULAS REG.ISP F-20043 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Venlafaxina Clorhidrato 75 mg 30 Capsulas con Microgran Recub de Lib Prolong , venc: 31-12-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	5760	115200	40	10	10	10	10	79
Alembic Pharmaceuticals SpA	VENLAFAXINA CÃPSULAS CON COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 75 mg- BIOEQUIVALENTE, PRESENTACIÃ"N: CAJA X 30 CÃPSULAS REGISTRO ISP: F-2760523, FABRICADO POR ALEMBIC PHARMACEUTICALS LTD., PROCEDENCIA: INDIA, VENCIMIENTO: FEBRERO 2027.	20	2070	41400	40	10	27	10	10	97
Caribean Pharma SpA	GAL0042 VENLAVITAE B 75 MG. ESTCH. X 30 COMP. LP., VENLAFAXINA CLORHIDRATO, F-22137, GALENICUM, VCTO 31-03-2027	20	4100	82000	40	10	13	10	10	83
Exeltis SpA	234794 SUBELAN XR 75-VENLAFAXINA 75 MG.CADA ESTUCHE CONTIENE 30 CAPSULAS CON COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA. REGISTRO ISP F-20485;NTREGA 3 DIAS HAB;MINIMO FACT Y DESP $ 150.000 NETO;FLETE INCLUIDO	20	12000	240000	40	10	5	10	10	75
Ascend Laboratories SpA	VENLAFAXINA XR 75 MG X 30 CR BL REG: F-26532 FAB: ALKEM VENC: MARZO 2027 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	20	1830	36600	40	10	30	10	10	100
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	VNLF0075C.LP. (BE)VENLAVITAE 75MG X 30 COMP.L.P.. GALENICUM. VENLAFAXINA. REG ISP F-22137. VCTO 12-2027. LOTE . LOTE 1500930 -- 7804653720307, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	3589	71780	40	10	15	10	10	85

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 5
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: HIALURONATO SODICO 0.15 GR X 10 ML O EQUIVALENTE A HYABAK

127
DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto						
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	262631 HYABAK SOLUCION 0,15% 10 ML. - FRASCO POR 10ML SOLUCION OFTALMICA - HUMECTANTE OCULAR: 1209 - THEA PHARMA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	5	18338	91690						
Thea Pharma.	HYABAK Producto Original marca ThÃ©a. Ã¡cido HialurÃ³nico como sal de hialuronato de sodio 0.15%, cloruro de sodio, trometamol, Ã¡cido clorhÃ-drico y agua para inyecciÃ³n. Estuche de cartulina que contiene frasco gotario multidosis con sistema ABAKÃ® SIN PRESERVANTES Con 10 ml de soluciÃ³n REG ISP 1672 DM clase III VENCE 31-03-2027 DESPACHO 48 HRS HABILES MONTO MINIMO DESPACHO OC 700.000 NETO	5	12147	60735						
Distribuidora Salcobrand.	3309110 SODYAL SOF. X10ML SIN PRESERVANTES. Vcto: 30-04-2028. Despacho en 3 dÃ-as hÃ¡biles. sin cargo por flete. Monto mÃ-nimo despacho 80.000+ IVA.	5	6990	34950						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CLORURO DE SODIO 0.9% X 30 ML SPRAY NASAL

128

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	193113 RINOSTERYL SOLUCION NASAL 0,9% 30ML. - FRASCO POR 30 ML SOLUCION NASAL - DESCONGESTIONANTE NASAL: F-12764 - MILAB - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	30	2400	72000	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA.	PAS0125 FISIOLIMP SOL. NASAL X 30 ML FCO. DOSIF., Electrolitos de cloruro de sodio 0,9%, SDM182316, PASTEUR, VCTO 28-02-2027	30	3360	100800	40	10	21	10	10	91
FARMACEUTICA TERVIS PHARMA.	Cloruro de Sodio 0,9% SoluciÃ³n IsotÃ³nica Spray Nasal Adulto frasco 125 ml Marca Sinomarin Adulto. DeclaraciÃ³n Regulatoria ISP Ref. 829322. Se adjunta ISO 13485, Ficha TÃ©cnica y carta de canje. Vencimiento febrero 2028. Plazo entrega 3 dÃ-as hÃ¡biles 72 horas. Considera 1 despacho	30	2990	89700	40	10	24	10	10	94

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: AC.GAMMA AMINO BUTIRICO 75 MG/AC.GAMMA BETA 37MG/GLUTAMATO 75 MG VT B6 37MG X 60 COMP.REC. O EQUIVALENTE A GAMALATE

129

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	15248 GAMALATE B6 GRAGEAS 60 - CAJA POR 60 GRAGEAS - ESTIMULANTES CEREBRALES: F-14325 - ANDROMACO ETICO - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 60	10	28222	282220	40	10	19	10	10	89
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95009404 GAMALATE B6 GRAGEAS - GABA 75 MG/ GABOB 37 MG / PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6) 37 MG / BROMO GLUTAMATO MAGNESIO 75 MG, CAJA X 60, REG. ISP F-20356/23, FECHA DE VCTO 31-05-2027, DESPACHO EN 02 DÃAS	10	17451	174510	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: LEFLUNOMIDA 20 MG X 30 COMP REC

130

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	258501 ARTRILAB COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20MILIGRAMOS 30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - ANTIARTRITICO: F-24835 - LABOMED - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	10	47336	473360	40	10	5	10	10	75
Caribean Pharma SpA.	EMC0004 SOLIVO B 20 MG ESTCH. X 30 COMP., LEFLUNOMIDA 20mg., F-2615721, EMCURE, VCTO 31-05-2028	20	8500	170000	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: SULFATO FERROSO 200 MG X 30 COMP

131

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	2132 SULFATO FERROSO COMPRIMIDOS 200 MILIGRAMOS 20 - SULFATO FERROSO - CAJA POR 20 COMPRIMIDOS - ANTIANEMICO: F-6368 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	40	540	21600	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA.	VAL0058 SULFATO FERROSO 200MG X 20COMP, Sulfato ferroso 200 mg. F-636820. VALMA, VCTO 01-06-2028	40	817	32680	40	10	20	10	10	90
INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	SULFATO FERROSO 200 mg caja X 1000 Comprimidos. Ranurado. ISP: F-6368/20. LABORATORIO VALMA. Se adjunta ficha tÃ©cnica. (Cod. PH: 10152053), venc: 28-02-2028, Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles una vez aceptada la OC. Monto mÃ-nimo de despacho OC $150.000 neto. Flete incluido. Se adjuntan fichas e informaciÃ³n corporativa.	40	23000	920000	40	10	1	10	10	71

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: OMEPRAZOL 20 MG X 30 CAPS.

132

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MDC HEALTH	OMEPRAZOL CÃPSULAS CON GRÃNULOS CON RECUBRIMIENTO. ENTÃ‰RICO 20 MG, CAJAS X 30 CAPSULAS; REG. ISP F-26545/21; VENCIMIENTO JULIO 2027; DESPACHO DE 72 HRS.	50	450	22500	30	10	30	10	10	90
OPKO CHILE S.A.	PT00319 OMEPRAZOL 20 MG. REG. F-18450/20, PRODUCTO BIOEQUIVALENTE, CAJA X 30 CAPSULAS CON GRANULOS CON RECUBRIMIENTO ENTERICO, VENCIMIENTO: 30-11-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	50	690	34500	40	10	20	10	10	90
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	275886 OMEPRAZOL BE CAPSULAS C/GRANULOS CON REC. ENTERICO 20MG.30 - OMEPRAZOL - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 CAP - ANTIULCEROSO: F-26545 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	50	519	25950	40	10	26	10	10	96
LABORATORIO CHILE S.A.	7602467 120-10-80271 OMEPRAZOL 20 MG X 60 CAP Z BE REG.ISP F-21448 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Omeprazol grÃ¡nulos 20 mg 60 CÃ¡psulas , venc: 28-02-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	1500	75000	40	10	9	10	10	79
Caribean Pharma SpA.	MDC0021 OMEPRAZOL 20 MG ESTCH. X 30 CAP. CGRAN. CREC. ENT. B Omeprazol 20 mg. F-2654521 MDC HEALTH VENC. 01-08-2027	50	780	39000	40	10	17	10	10	89
INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	Omeprazol 20 mg x 250 CÃ¡p. BIOEQUIVALENTE. ISP: F-18450/20. LABORATORIO OPKO. Se adjunta ficha tÃ©cnica. (Cod. PH: 10163038), venc: 30-06-2027, Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles una vez aceptada la OC. Monto mÃ-nimo de despacho OC $150.000 neto. Flete incluido. Se adjuntan fichas e informaciÃ³n corporativa.	50	4250	212500	40	10	3	10	10	73
Ascend Laboratories SpA.	OMEPRAZOL 20 MG X 30 CAP BL REG: F-20704 FAB: ALKEM VENC: ENERO 2028 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	50	570	28500	40	10	24	10	10	94

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: FLAVOXATO 200 MG X 20 COMP. REC

133

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	268611 DETRUCALM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 MG.30 - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - ANALGESICO URINARIO: F-19428 - PHARMA INVESTI - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	10	14251	142510	40	10	29	10	10	99
Caribean Pharma SpA.	TEC0006 BLADURIL 200 MG ESTCH. X 20 COMP. REC., Clorhidrato de flavoxato 200 mg, F-1561221, TECNOFARMA, VCTO 01-05-2027	40	13915	556600	30	10	30	10	10	90

Obentis	00751. BLADURIL 200 MG X 30 COMP Bioequivalente (FLAVOXATO) REGISTRO ISP F-15612/21 TECNOFARMA Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	40	17670	706800	40	10	24	10	10	94

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: TRIBENOSIDO 5 GR/LIDOCAINA 2 GR X 30 GR, CREMA O EQUIVALENTE A GESIPROCT

134

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Caribean Pharma SpA	MPH0142 GESIPROCT X 30 G. TUBO, LIDOCAINA + TRIBENOSIDO, F-2605621, EUROFARMA, VCTO 01-10-2027	30	4900	147000	40	10	27	10	10	97
EUROFARMA CHILE SPA	GESIPROCT 5G+2G X 30 G CREMA RECTAL LIDOCAINATRIBENOSIDO REG ISP F-2605621 VENC. 31.10.2027	30	4400	132000	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: FEXOFENADINA 180 MG X 30 COMP

135

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	560346 AARTFENACIN BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 180MG X30- CAJA POR 30 COMP-ANTIALERGICO: F-26457-PINNACLE CHILE-VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30, PHARMARIS FARMA	40	6170	185100	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	32029187 120-10-80532 ALERXO 180 MG 30 COMP BE REG.ISP F-25587 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Fexofenadina 180mg 30 Comprimidos Recubiertos, venc: 31-08-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	9570	191400	40	10	19	10	10	89
Caribean Pharma SpA	SEV0168 AFEXDINE B 180 MG CJ. X 30 COMP. REC. MP, FEXOFENADINA CLORHIDRATO 180MG, F-2256021, SEVEN PHARMA 30-12-2026	20	9900	198000	40	10	19	10	10	89
Ascend Laboratories SpA	ALFEXA 180 MG X 30 CR BL REG: F-25129 FAB: IND-SWIFT VENC: AGOSTO 2028 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	20	9540	190800	40	10	19	10	10	89
Obentis	00294. ZINLERGIA (B) 180mg X30COM.REC BIOEQUIVALENTE (FEXOFENADINA) REGISTRO ISP F-25226/25 D&M PHARMA Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	20	11250	225000	40	10	16	10	10	86

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: MONTELUKAST 10 MG X 30 COMP. REC.

136

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	275702 AKAN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG .30 - MONTELUKAST - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - BRONCODILATADOR: F-23598 - MILAB - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	50	2780	139000	40	10	19	10	10	89
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-81057 MONTELUKAST 10MG 30C AA REG.ISP F-28053 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Montelukast Sodico 100 mg 30 Comprimidos, venc: 30-06-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	100	1740	174000	40	10	30	10	10	100

4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma	AX3001136-SINGULAIR 10MG 30TAB CHL-F-20823/23-MONTELUKAST-ESTUCHE POR 30 TABLETAS-ALMACENADO A NO MÃS DE 25Â°C-SE ADJUNTA DOCUMENTACIÃ"N TÃ‰CNICA, CERTIFICADO DE FARMACOVIGILANCIA Y CONDICIONES DE VENTA., venc: JUN 2026, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	50	58731	2936550	40	10	1	10	10	71
Caribean Pharma SpA	SEV0053 MONTELUKAST B 10 MG ESTCH. X 30 COMP. REC.MP, Montelukast sÃ³dico 10 mg, F-2330022, SEVEN PHARMA, VCTO 30-04-2027	50	2990	149500	40	10	17	10	10	87
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	MNTL0010COMP. (BE) MONTELUKAST 10MG X 30 COMP. REC.. EUROFARMA. MONTELUKAST. REG ISP F-26668. VCTO 08-2026. LOTE . LOTE 936837 -- 7800046005563, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	2988	149400	40	10	17	10	10	87
EUROFARMA CHILE SPA.	MONTELUKAST 10MG X 30 CPR MONTELUKAST REG ISP F-2666822 VENC. 30.08.2026	50	1990	99500	40	10	26	10	10	96

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 60
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ROSUVASTATINA 10 MG X 30 COMP. REC.

137

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE	0038-48-1Caj ROSUVITAE 10 mg Rosuvastatina REG ISP: F-22272 CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, VCTO 30-1-2027.Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, monto minimo de facturaciÃ³n 150.000 mas IVA. PolÃ-tica de devolucion y canje incluidas en anexos.	60	3360	201600	40	10	13	10	10	83
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	402833 REDISTATIN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOCOLESTEROLEMICO: F-23987 - DR REDDYS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	60	2178	130680	40	10	20	10	10	90
LABORATORIO CHILE S.A.	32065560 120-10-80843 ROSUVASTATINA 10 MG 30 COMP REG.ISP F-25539 EQUIVALENTE TERAPEUTICO Rosuvastatina CÃ¡lcica 10 mg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 31-03-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	60	1500	90000	40	10	29	10	10	99
4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma	AX3001155-CRESTOR 10MG X 30 COMP REC-ENVASE 30 COMPRIMIDOS-F-23754/23-SE ADJUNTA DOCUMENTACIÃ"N TÃ‰CNICA, CERTIFICADO DE FARMACOVIGILANCIA Y CONDICIONES DE VENTA., venc: AGO 2027, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	60	20460	1227600	40	10	2	10	10	72
ITF Farma Chile	3538 ROSUMED COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG. PRESENTACION DE VENTA CAJA X 30 CM RECUB. REG ISP F-14690/20 MONTO MINIMO DE DESPACHO $150.000 NETO FECHA VENCIMIENTO 30-04-2027	60	15000	900000	40	10	3	10	10	73
Caribean Pharma SpA	SEV0063 ROSUVASTATINA 10 MG X 30 COMP.REC.MP, Rosuvastatina 10 mg, F-2239521, SEVEN PHARMA, VCTO 30-11-2026	60	1620	97200	40	10	27	10	10	97
Ascend Laboratories SpA	ROSUVASTATINA 10 MG X 30 CM FCO REG: F-24163 FAB: ALKEM VENC: DICIEMBRE 2027 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	60	1470	88200	40	10	30	10	10	100
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	RSVS0010COMP. (BE) REDISTATIN 10 MG X 30 COMP.. DR. REDDYâ€™S. ROSUVASTATINA. REG ISP F-23987. VCTO 08-2027. LOTE . LOTE B2302960 -- 7804667110026, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	60	1830	109800	40	10	24	10	10	94

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 60
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ROSUVASTATINA 20 MG X 30 COMP. REC.

138

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE	0039-48-1Caj ROSUVITAE 20 mg Rosuvastatina REG ISP: F-22276 CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, VCTO 30-7-2026.Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, monto minimo de facturaciÃ³n 150.000 mas IVA. PolÃ-tica de devolucion y canje incluidas en anexos.	60	3612	216720	40	10	15	10	10	85

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	253380 RESUMED COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 MILIGRAMOS 30 - ROSUVASTATINA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOCOLESTEROLEMICO: F-14689 - LABOMED - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	60	4323	259380	40	10	12	10	10	82
LABORATORIO CHILE S.A.	32065559 120-10-80842 ROSUVASTATINA 20 MG 30 COMP REG.ISP F-25536 EQUIVALENTE TERAPEUTICO Rosuvastatina CÃ¡lcica 20 mg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 31-03-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	60	1830	109800	40	10	30	10	10	100
4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma	AX3001156-CRESTOR 20MG X 30 COMP REC-ENVASE 30 COMPRIMIDOS-F-23899/23-SE ADJUNTA DOCUMENTACIÃ"N TÃ‰CNICA, CERTIFICADO DE FARMACOVIGILANCIA Y CONDICIONES DE VENTA., venc: MAR 2027, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	60	34470	2068200	40	10	2	10	10	72
ITF Farma Chile	3539 ROSUMED COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 MG. PRESENTACION DE VENTA CAJA X 30 CM. REG ISP F-14689/20. MONTO MINIMO DE DESPACHO $150.000 NETO FECHA VENCIMIENTO 31-05-2026	60	22900	1374000	40	10	2	10	10	72
[illegible]an Pharma SpA	SEV0064 ROSUVASTATINA 20 MG X 30 COMP.REC. MP, Rosuvastatina 20 mg, F-2259021, SEVEN PHARMA 31-05-2027	60	2200	132000	40	10	25	10	10	95
Ascend Laboratories SpA	ROSUVASTATINA 20 MG X 30 CM FCO REG: F-24194 FAB: ALKEM VENC: MAYO 2026 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	60	1800	108000	30	10	30	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 MG X 40 COMP .REC. SIMILAR RITMOCOR

139

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	393994 RITMOCOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 150MG.40 - PROPAFENONA CLORHIDRATO - REFERENTE - CAJA POR 40 COMPRIMIDO RECUBIERTO - ANTIARRITMICO: F-25543 - RECALCINE - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 40	20	19159	383180

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: PROPAFENONA CLORHIDRATO 300 MG X 40 COMP .REC. SIMILAR RITMOCOR

140

D[illegible]TA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	393996 RITMOCOR COM.REC.300MG.40, CAJA X 40	20	29379	587580

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: LEVOTIROXINA 100 MG X 100 COMP.

141

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
LABORATORIO CHILE S.A.	10024933 120-10-80475 LEVOTIROXINA 100 MCG 84 COMP REG.ISP F-23648 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Levotiroxina Sodica Pentahidratada 100 mcg 84 Comprimidos , venc: 30-06-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	1596	31920	20	10	30	10	10	80
Alembic Pharmaceuticals SpA	LEVOTIROXINA SÃ"DICA COMPRIMIDOS 100 mcg - BIOEQUIVALENTE, PRESENTACIÃ"N: CAJA X 100 COMPRIMIDOS, REGISTRO ISP: F-27975, FABRICADO POR ACME GENERICS PRIVATE LIMITED, PROCEDENCIA: INDIA, VENCIMIENTO: MAYO 2027	20	2000	40000	20	10	24	10	10	74
Caribean Pharma SpA	ALB0014 LEVOTIROXINA B 100 MCG ESTCH. X 100 COMP., Levotiroxina, F-2797523, ALEMBIC, VCTO 31-10-2027	20	2071	41420	20	10	23	10	10	73

Merck S.A. Productos FarmacÃ©uticos	EUTIROX 100 MCG -levotiroxina- caja x 100 comprimidos _ Reg. ISP F-20858.24_ Fecha venc. 31-03-2027 _ Despacho dentro de 3 dÃ-Â-as hÃ¡biles _ Monto mÃ-nimo de facturaciÃ³n 300.000 pesos netos. Precio x caja	100	3000	300000	40	10	16	10	10	86
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	LVTR0100COMP. (RF)EUTIROX 100MCG X 100 COMP.. MERCK. LEVOTIROXINA. REG ISP F-20858. VCTO 10-2026. LOTE . LOTE M36168 -- 7501298222639, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	18140	362800	40	10	3	10	10	73

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CARBON SULFAGUANIDINA X 20 COMP.

142

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Caribean Pharma SpA	VAL0038 SULFAGUANIDINA PASTILLA DE CARBON CJ. X 20 COMP., CARBON ACTIVADO, F-1386324, VALMA 30-09-2028	50	1644	82200	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 5
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: NICERGOLINA 15 MG X 30 COMP.REC.

143

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	2225 NICERGOLINA COMPRIMIDOS 15 MILIGRAMOS 30 - NICERGOLINA - CAJA POR 30 COMPRIMIDO - VASODIL.CEREBRAL Y PERIFERICO: F-3993 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	5	6049	30245	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-12300 NICERGOLINA 15MG 30CR REG.ISP F-3993 - Nicergolina 15 mg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 31-12-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	5	6450	32250	40	10	28	10	10	98
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	NCRG0015COMP. NICERGOLINA 15MG X 30 COMP.REC.. LABORATORIO CHILE. NICERGOLINA. REG ISP F-3993. VCTO 12-2026. LOTE . LOTE ELMA -- 7800007123008, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	5	6693	33465	40	10	27	10	10	97

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: GUANTES DE NITRILO TALLA S X 100 UNDS

144

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	288892 MUNCARE GUANTES DE PROCEDIMIENTO - NITRILO SIN POLVO AZUL COBALTO TALLA S X100 - CAJA POR 100 GUANTES - ACCESORIOS MEDICOS - SUPERMAX - VIGENCIA SUPERIOR A 36 MESES, CAJA X 100	30	1900	57000	40	10	30	10	10	100
ALLTO	Guante de NITRILO marca KLINETIX, color azul, tallas disponibles S, libre de polvo, libre de lÃ¡tex, testeado por norma europea EN455 y americana ASTM D6319 â€" fecha de vencimiento 02-2030	20	2550	51000	40	10	22	10	10	92
Tecnika S.A.	700PFNF401 GUANTE DE NITRILO SIN POLVO TALLA S, MARCA TECNIKARE, PRECIO COTIZADO POR CAJA, FACTOR DE VENTA, CAJA CERRADA x 100 UNIDADES. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. FLETE PAGADO INCLUIDO. ENTREGA EN 3 DÃAS HÃBILES.	20	2200	44000	40	10	26	10	10	96
Caribean Pharma SpA	TNK0036 DM - GUANTE NITRILO S LPOLVO X CAJA 100, GUANTE DE NITRILO, DM, TECNIKA S.A., VCTO 30-07-2030	20	3000	60000	40	10	19	10	10	89
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	N/A. GUANTE EX. NITRILO S/PVO. NGO.T-S CJ X 100UN.TRESOR. REUTTER. GUANTE NITRILO. REG ISP N/A. VCTO 08-2028. LOTE . LOTE 4600000804 -- 7806130010895, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	8700	174000	40	10	7	10	10	77
NEMO CHILE	GNP00002 EXAMINACIÃ"N-PROCEDIMIENTO SPOLVO TALLA S , PRESENTACION CAJA POR 100 UNIDADES, VENCIMIENTO 12-2027	20	2200	44000	40	10	26	10	10	96

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: GUANTES DE NITRILO TALLA M X 100 UNDS

145

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	288893 MUNCARE GUANTES DE PROCEDIMIENTO - NITRILO SIN POLVO AZUL COBALTO TALLA M X100 - CAJA POR 100 GUANTES - ACCESORIOS MEDICOS - SUPERMAX - VIGENCIA SUPERIOR A 36 MESES, CAJA X 100	20	1900	38000	40	10	30	10	10	100
ALLTO.	Guante de NITRILO marca KLINETIX, color azul, tallas disponibles M libre de polvo, libre de lÃ¡tex, testeado por norma europea EN455 y americana ASTM D6319 â€“ fecha de vencimiento 02-2030	20	2550	51000	40	10	22	10	10	92
Tecnika S.A.	700PFNF402 GUANTE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M, MARCA TECNIKARE, PRECIO COTIZADO POR UNIDAD, FACTOR DE VENTA, CAJA CERRADA x 100 UNIDADES. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. FLETE PAGADO INCLUIDO. ENTREGA EN 3 DÃAS HÃBILES.	20	2200	44000	40	10	26	10	10	96
Caribean Pharma SpA.	TNK0035 DM - GUANTE NITRILO M LPOLVO X CAJA 100, GUANTE DE NITRILO, DM, TECNIKA S.A., VCTO 28-02-2030	20	3000	60000	40	10	19	10	10	89
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	N/A. GUANTE EX.NITRILO S/PVO. NGO.T-M CJ X 100UN.TRESOR. REUTTER. GUANTE NITRILO. REG ISP N/A. VCTO 10-2027. LOTE . LOTE PC 21101 -- 7806130010918, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	8850	177000	40	10	6	10	10	76
NEXIO CHILE	GNP00003 EXAMINACIÃ"N-PROCEDIMIENTO SPOLVO TALLA M , PRESENTACION CAJA POR 100 UNIDADES, VENCIMIENTO 12-2027	20	2200	44000	40	10	26	10	10	96

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: GUANTES DE LATEX TALLA L X 100 UNDS

146

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Tecnika S.A.	700PFNF403 GUANTE DE NITRILO SIN POLVO TALLA L, MARCA TECNIKARE, PRECIO COTIZADO POR UNIDAD, FACTOR DE VENTA, CAJA CERRADA x 100 UNIDADES. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. FLETE PAGADO INCLUIDO. ENTREGA EN 3 DÃAS HÃBILES.	20	2200	44000	20	10	30	10	10	80
Caribean Pharma SpA.	REU0051 DM - GUANTE EXAM.LATEX TRESOR L X 100 UNIDADES, GUANTE, NA, REUTTER, VCTO 31-08-2029	20	3690	73800	40	10	18	10	10	88

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: KETOROLACO 10 MG X 10 COMP. REC.

147

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	199295 KETOROLACO COMPRIMIDOS 10 MILIGRAMOS 10 * - KETOROLACO - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 10 COMPRIMIDO - ANALGESICO: F-12349 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 10	150	350	52500	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-81041 KETOROLACO 10MG 10CR REG.ISP F-8344 - Ketorolaco Trometamol 10 mg 10 Comprimidos Recubiertos , venc: 31-10-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	100	390	39000	40	10	27	10	10	97
Caribean Pharma SpA.	MIN0308 KETOROLACO 10MG X 10 COMP. REC. 100, Ketorolaco trometamol 10 mg, F-1234922, MILAB 05-06-2027	100	390	39000	40	10	27	10	10	97
EUROFARMA CHILE SPA.	TERUS 10MG 10CPR SL KETOROLACO SL REG ISP F-2746823 VENC. 31.10.2026	100	1890	189000	40	10	6	10	10	76

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: TELA ADHESIVA DE PAPEL 2,5 CM

148

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	540087 MICROPORE CINTA MEDICA ADHESIVA MULTIPROPOSITO DE PAPEL S/DISP. COLOR BLANCO 2,5CMX9,1MT (12)REF: 1530-1- CAJA POR 12 UNIDADES- ACCESORIOS MEDICOS- 3M INSTITUCIONES - VIGENCIA SUPERIOR A 36 MESES, CAJA X 12	84	499	24950	40	10	30	10	10	100
Tecnika S.A.	9140250910 CINTA MICROPOROSA CON DISPENSADOR 2,5CM X 9,1 MTS MARCA TECNIKARE, PRECIO COTIZADO POR CAJA, FACTOR DE VENTA, CAJA CON 12 UNIDADES. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. FLETE PAGADO INCLUIDO. ENTREGA EN 3 DÃAS HÃBILES.	50	3480	174000	40	10	4	10	10	74
NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA EN CHILE)	ZZ-1530-1 MICROPORE BLANCA DE 2,5 CM X 9,1 M, SIN DISPENSADOR, CAJA X 12, MARCA 3M	50	6010	300500	40	10	2	10	10	73

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: TELA ADHESIVA DE PAPEL 5 CM

149

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	540089 MICROPORE CINTA MEDICA ADHESIVA MULTIPROPOSITO DE PAPEL S/DISP. COLOR BLANCO 5CMX9.1MT (6) REF: 1530-2- CAJA POR 6 UNIDADES- ACCESORIOS MEDICOS- 3M INSTITUCIONES - VIGENCIA SUPERIOR A 36 MESES, CAJA X 6	54	1022	55180	40	10	30	10	10	100
Tecnika S.A.	9140500910 CINTA MICROPOROSA CON DISPENSADOR 5CM X 9,1 MTS MARCA TECNIKARE, PRECIO COTIZADO POR CAJA, FACTOR DE VENTA, CAJA CON 6 UNIDADES, VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. FLETE PAGADO INCLUIDO. ENTREGA EN 3 DÃAS HÃBILES.	30	3360	100800	40	10	9	10	10	79
NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA EN CHILE)	ZZ-1530-2 Micropore Blanca sin dispensador de 5 cm x 9.1 m. Marca 3M	30	6145	184350	40	10	5	10	10	75
Medical Front	Tela Adhesiva de Papel Microporo 5cmx9,1mts, color blanco CAJA X 6 UNIDADES PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS. VENCIMIENTO 28-02-2028	30	3600	108000	40	10	9	10	10	78

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: PROBIOTICO BIFIDOBACTERIUM INFANTIS CEPA UNICA 35624 X 30 CAPSULAS, O EQUIVALENTE A ALFLOREX

150

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	292500 ALFLOREX CAPSULAS X30 - CAJA POR 30 CAPSULAS - REGULADOR DE LA FLORA INTESTIN: SIN INFORMACION - AXON - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	10	19684	196840
4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma	AX3001085 - ALFLOREX - NO REQUIERE REGISTRO ISP - BIFIDOBACTERIUM LONGUM (INFANTIS) 35624Â® ALMIDÃ"N DE MAÃZ, HIDROXIPROPILMETILCELULOSA, ESTEARATO DE MAGNESIO, DIÃ"XIDO DE TITANIO - CAJA POR 30 CÃPSULAS - EFICACIA DE 36 MESES ALMACENADO A NO MÃS DE 25Â°C., venc: MAYO 2028, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	10	22019	220190

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 5
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: LRHAMNOSUS GG/VITAMINA D 30 DOSIS X 10 ML GOTAS O EQUVALENTE A MUNO

151

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	392438 MUNO GTS.SUP.ALIM.30D.10M AXON	5	14443	72215
4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma	AX3001092 - MUNO GOTAS - NO REQUIERE REGISTRO ISP - LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG, VITAM D3, TRIGLICÃ‰RIDOS DE CADENA MEDIA (ACEITE DE COCO Y ACEITE DE PALMA), MANTECA DE KARITÃ‰, MONO Y DIGLICÃ‰RIDOS DE ÃCIDO GRASOS - SUSP OLEOSA EN GOTAS - - FRASCO 10 ML, venc: JUL 2027, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	5	13526	67630

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50

Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: BIFIDOBACTERIUM LACTIS BL/ LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG/VITAMINA C/VITAMINA D X 30 COMP, O EQUIVALENTE A MUNO 5

152

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	555314 MUNO 5 SUP.CAP.30 AXON	50	9209	460450
4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma	AX3001102-MUNO 5 CÃPSULAS-NA-ProbiÃ³ticos + Vitaminas + Minerales + Q10 + DHA-Frasco 30 cÃ¡psulas-Almacenamiento a no mÃ¡s de 25Â°C, Protegido de la luz- Se adjunta documentaciÃ³n tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia y condiciones de venta., venc: ABR 2027, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	50	10206	510300

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: MULTIVITAMINICO + MINERALES X 30 COMP. REC.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Sanitas S.A.	S-PT5040. VITAKRON A-Z x 30 caps. Blandas. Suplemento Alimentario. 13 vitaminas, 11 minerales.VENCE: 31-03-2028. Resol SEREMI de Salud Nro. 39062 24.06.2013. Fabricado y envasado por HC Clover Productos y Servicios S.L. Espanï¿½a	40	3300	132000	40	10	9	10	10	79
Caribean Pharma SpA.	SPV0004 MULTI VITAMINICO SUPLEVIT X 30 CAP. FCO., Vit. Al 32mg - Vit. C 5mg - Vit. D 1mg - Vit. E 2mg - Compj. B 5mg - Minerales 10mg - Betacaroteno 3, RS. 201365816, BIOINNOVATIONS, VCTO 06-11-2027	30	1028	30840	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 15
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: BUDESONIDA 200 MCG X 200 DOSIS

154

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
FAES FARMA CHILE	BUDESONIDA HFA-LA Aerosol para inhalaciÃ³n 200mcgdosis, REG ISP F-21823, fabricado por JEWIM PHARMACEUTICAL SHANDONG CO. LTD. Inhalador con 200 dosis. Despacho minino 300.000. Venc 30-05-2027. Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles	15	3750	56250	30	10	30	10	10	90
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	391809 BUDESYNT HFA-LA AEROSOL PARA INHALACION ORAL 200MCG.200DS - FRASCO POR 200 DOSIS AEROSOL - CORTICOTERAPIA INHALATORIA: F-21155 - FAES FARMA CHILE - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	15	5970	89550	40	10	19	10	10	89
Caribean Pharma SpA.	DYM0027 NEUMOCORT HFA 200 MCG AERO. PINH. X 200 DOSIS FCO. MP, Budesonida 200 Âµgdosis, F-1608622, DYM PHARMA, VCTO 01-02-2027	15	3900	58500	40	10	29	10	10	99
INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	BUDESONIDA 200 MCG X 200 DOSIS. Laboratorio: FAESFARMA. ISP: F-21823/25. (Cod. PH: 10098016), venc: 31-10-2027, Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles una vez aceptada la OC. Monto mÃ-nimo de despacho OC $150.000 neto. Flete incluido. Se adjuntan fichas e informaciÃ³n corporativa.	15	950000	14250000	40	10	0	10	10	70
Obentis	00279. NEUMOCORT HFA 200mcg INH,X200DS, (BUDESONIDA) REGISTRO ISP F-16086/22 D&M PHARMA Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	15	3895	58425	30	10	29	10	10	89
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	BDSN0200INHA. BUDESONIDA HFA 200MCG X 200 DSS INH.BUC.. FAES FARMA. BUDESONIDA. REG ISP F-21823. VCTO 10-2027. LOTE . LOTE 2424871 -- 7804629440550, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	15	5800	87000	40	10	19	10	10	89

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: BROMURO IPRATROPIO 20 MCG/ BROMHIDRATO DE FENOTEROL 50 MCG X 200 DOSIS OEQUIVALENTE A BERODUAL HFA

155

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	253574 BERODUAL HFA AEROSOL 10ML BUCAL 200 DOSIS - FRASCO POR 200 DOSIS PARA INHALACION ORAL - BRONCODILATADOR INHALATORIO: F-15122 - BOEHRINGER INGELHEIM - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	10	20890	208900	40	10	12	10	10	82
Caribean Pharma SpA	BES0122 FENOTEROLIPRATROPIO 5020MCG AEROSOL PINH. X 200 DOSIS FCO., Bromuro de ipratropio 20 Âµgdosis + Fenoterol bromhidrato 50 Âµgdosis, F-2665022, BPH S.A., VCTO 07-12-2026	10	8350	83500	40	10	30	10	10	100
2- Novofarma Service S.A. - Boehringer	300098 BERODUAL HFA SOLUCIÃ"N EN AEROSOL PARA INHALACIÃ"N 20 mcg/50 mcg/dosis, IPRATROPIO, Registro ISP: F-15122-20. Monto mÃ-nimo de despacho: $250.000 neto, venc: 31-12-2027	10	16734	167340	40	10	15	10	10	85

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: VITAMINA C 100 MG X 100 COMP. MASTICABLES

156

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	524961 GEA VIT.C COM.100MG.100	50	691	34550	40	10	28	10	10	98
Caribean Pharma SpA	VAL0033 VITAMINA C 100 MG ESTCH. X 100 COMP. MASTIC., Acido ascorbico 100 mg, RS. 4880, VALMA, VCTO 30-07-2028	50	650	32500	30	10	30	10	10	90
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	VTC0100COMP. MI VIT-C 100MG X 100 COMP. MAST.FR.ROJOS. EUROFARMA. VITAMINA C. REG ISP N/A. VCTO 11-2026. LOTE . LOTE 110523 -- 7800050002657, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	990	49500	40	10	20	10	10	90
EUROFARMA CHILE SPA	MI VIT C FRUTOS ROJOS 100MG X 100 CPR MASTICABLES VITAMINA C SEREMI VENC. 30.10.2026	50	644	32200	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: VITAMINA C 500 MG X 30 COMP. MASTICABLES

157

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MDC HEALTH	VITAMINA C COMPRIMIDO MASTICABLE 500 MG CAJAS X 30 COMPRIMIDOS; VENCIMIENTO ENERO 2027; DESPACHO 72 HRS.	50	750	37500	40	10	30	10	10	100
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	274712 CREVET LIGHT COMPRIMIDOS MASTICABLES 500MG (32) - ACIDO ASCORBICO - CAJA POR 32 COMPRIMIDOS MASTICABLES - VITAMINOTERAPIA C: 53885 - PRATER - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	50	963	48150	40	10	23	10	10	93
Caribean Pharma SpA	MDC0023 VITAMINA C 500 MG ESTCH. X 30 COMP. MASTIC., Acido ascorbico Vit. C 500 mg., RS, MDC HEALTH, VCTO 31-01-2027	50	1102	55100	40	10	20	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: VITAMINA C 1000 MG X 30 COMP. MASTICABLES

158

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MDC HEALTH	VITAMINA C 1000MG. MASTICABLE CAJAS X 30 COMPRIMIDO; VENCIMIENTO ENERO 2027; DESPACHO DE 72 HRS.	50	1200	60000	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	MDC0024 VITAMINA C 1000 MG ESTCH. X 30 COMP. MASTIC., Acido ascorbico Vit. C 1000 mg., RS, MDC HEALTH 30-04-2027	50	1850	92500	40	10	19	10	10	89

ClasificaciÃ³n ONU: 73131801
Cantidad: 12
Nombre: Servicios de elaboraciÃ³n de leche

Especificaciones del Comprador: SUPLEMENTO ALIMENTICIO 900 GR O EQUIVALENTE A PEDIASURE CHOCOLATE

159

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
intermedica ltda	PEDIASURE CHOCOLATE x 850gr	12	23000	276000	40	10	19	10	10	89
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_PED1306 PEDIASURE CHOCOLATE 850 G. COMPLEMENTO NUTRICIONAL PARA NINOS DE 1 A 10 ANOS CON PREBIOTICOS FOS, PROBIOTICO, VITAMINA K2 Y ARGININA AGREGADA. CON FOSFOPÃ‰PTIDOS DE CASEINA (CPPS). SIN GLUTEN. SABOR CHOCOLATE. CAJA X 06 LATAS, ENTREGA EN 03 DIAS HABILES, PRECIO INCLUYE FLETE. PRECIO OFERTADO X LATA (UNIDAD).	24	14500	348000	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 73131801
Cantidad: 12
Nombre: Servicios de elaboraciÃ³n de leche

Especificaciones del Comprador: SUPLEMENTO ALIMENTICIO 900 GR O EQUIVALENTE A PEDIASURE FRUTILLA

160

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
intermedica ltda	PEDIASURE FRUTILLA x 850gr	12	23000	276000	40	10	19	10	10	89
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_PED1206 PEDIASURE FRUTILLA 850 G. COMPLEMENTO NUTRICIONAL PARA NINOS DE 1 A 10 ANOS CON PREBIOTICOS FOS, PROBIOTICO, VITAMINA K2 Y ARGININA AGREGADA. CON FOSFOPÃ‰TIDOS (CPPS). SIN GLUTEN. SABOR FRUTILLA. CAJA 06 LATAS, ENTREGA EN 03 DIAS HABILES, PRECIO INCLUYE FLETE. PRECIO OFERTADO X LATA (UNIDAD).	24	14500	348000	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 73131801
Cantidad: 12
Nombre: Servicios de elaboraciÃ³n de leche

Especificaciones del Comprador: SUPLEMENTO ALIMENTICIO 900 GR O EQUIVALENTE A PEDIASURE VAINILLA

161

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
intermedica ltda	PEDIASURE VAINILLA x 850gr	12	23000	276000	40	10	14	10	10	84
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_PED1106 PEDIASURE VAINILLA 850 G. COMPLEMENTO NUTRICIONAL PARA NINOS DE 1 A 10 ANOS CON PREBIOTICOS FOS, PROBIOTICO, VITAMINA K2 Y ARGININA AGREGADA.SIN GLUTEN. SABOR VAINILLA. CAJA X 06 LATAS, ENTREGA EN 03 DIAS HABILES, PRECIO INCLUYE FLETE. PRECIO OFERTADO X LATA (UNIDAD).	24	14500	348000	40	10	23	10	10	93
Laboratorio Boston s.a. - Casa Matriz	Nat100 PediÃ¡trico Contiene ACTIVE GROW complejo a base de ProteÃ-nas Omega 3 Omega 6 Vitaminas y Minerales Mezcla Ã³nica de Ã¤cidos Grasos y TCM Minerales Aminoquelados de alta biodisponibilidad ProteÃ-na 100% lÃ¡ctea alto valor biolÃ³gico y digestibilidad. 40% menos de azÃºcar Libre de Gluten Soya y Lactosa SÃ³lo Vainilla Enriquecido con FÃ³or Contiene Taurina L-Carnitina e Inositol para el desarrollo i	12	10990	131880	20	10	30	10	10	80

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ALGODÃ"N 100 GR

162

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ALGODÃ"N 200 GR

163

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: NISTATINA 100.000 U.I/G UNG. X 15 GR.

164

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95009020 NISTAGLOS NF UNG X 15GR (GH) , FECHA DE VCTO 31-03-2027, DESPACHO EN 02 DÃAS	20	6058	121160	20	10	5	10	10	55
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-14451 NISTATINA 100MUI 15 GR 1UD REG.ISP B-315 - Nistatina Micropulverizada 100000 IU 1 Pomo UngÃ¼ento DÃ©rmico , venc: 31-07-2029, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	999	19980	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 73131801
Cantidad: 12
Nombre: Servicios de elaboraciÃ³n de leche
Especificaciones del Comprador: SUPLEMENTO ALIMENTICIO INFANTIL 6 A 12 MESES X 900 GR O EQUIVALENTE A SIMILAC 2 HMO

165

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
intermedica ltda	SIMILAC 2 5HMO POLVO 800 g	12	22500	270000	40	10	19	10	10	89
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_SIM13 SIMILAC 2 5HMO, 800 G. FORMULA EN POLVO PARA LACTANTES DESDE LOS 6 HASTA LOS 12 MESES. CONTIENE 5 HMO (UNICA CON 3FL), NUTRIENTES CLAVES COMO LUTEINA, NUCLEOTIDOS, DHA. LIBRE DE OLEINA DE PALMA, LIBRE DE SACAROSA, 100% LACTOSA) CAJA X 12 LATAS, ENT REGA EN 03 DIAS HABILES, PRECIO INCLUYE FLETE. PRECIO OFERTADO X LATA (UNIDAD).	12	13990	167880	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: GASA PARAFINADA 10 X 10 CM X 1 UND.

166

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Tecnika S.A.	6953800003 CUTICELL CLASSIC 10 x 10Cm - Caja x 100 Sobres MARCA BSN, PRECIO COTIZADO POR CAJA, FACTOR DE VENTA. CAJA CERRADA POR 100 UNIDADES. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. FLETE PAGADO INCLUIDO. ENTREGA EN 3 DÃAS HÃBILES.	20	41000	820000	40	10	1	10	10	71
Caribean Pharma SpA	LEO0290 DM - JELONET 10CMX10CM X 1 UND. GASA PARAFINADA NA LEON BORZTZKY VENC. 01-08-2029	30	728	21840	40	10	30	10	10	100
intermedica ltda	GASA PARAFINADA 10 X 10 CM caja x 10 unidades	20	2600	52000	40	10	8	10	10	78

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ANFEBUTAMONA SR 150 MG X 30 COMP.REC.

167

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
Sanitas S.A.	S-PT4142. BUPREDOL 150MG. CAJA X 30 COMP.REC.L.P. BupropiÃ³n Anfebutamona. Equivalente TerapÃ©utico. VENCE: 31-01-2027.NÂ° REG. ISP:F-18118-25. FabricaciÃ³n Instituto Sanitas S.A.	40	4200	168000
Alembic Pharmaceuticals SpA	BUPROPION CLORHIDRATO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÃ"N PROLONGADA 150 mg â€" BIOEQUIVALENTE, REGISTRO ISP F-28158, FABRICADO POR ALEMBIC PHARMACEUTICALS LTD., PROCEDENCIA: INDIA, VENCIMIENTO: OCTUBRE 2027.	40	4050	162000
Caribean Pharma SpA	SNI0297 BUPREDOL LP 150 MG X 30 COMP. REC. MP, Bupropion 150 mg ANFEBUTAMONA, F-1811820, SANITAS 28-02-2027	40	6215	248600
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	BPRP0150C.LP. (BE)BUTRINO 150MG X 30 COMP.LP.. EUROFARMA. BUPROPION. REG ISP F-19319. VCTO 10-2026. LOTE . LOTE 944702 -- 7891317006433, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	40	14323	572920
EUROFARMA CHILE SPA	BUTRINO 150MG X 30 CPR ANFEBUTAMONA CLORHIDRATO BUPROPIÃ"N REG ISP F-1931922 VENC. 31.08.2027	40	6000	240000

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: MASCARILLAS X 50 UNDS.

168

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Caribean Pharma SpA	REU0043 DM - MASCARILLA 3P CELASTICO CELESTE X50 MASCARILLA DM REUTTER VENC. 31-07-2029	20	1000	20000	40	10	24	10	10	94
NEMO CHILE	EPP00003 MASCARILLA 3 PLIEGUES DESECHABLE CON ADAPTADOR PARA TABIQUE NASAL DE MEMBRANA DE ALUMINIO. FILTRA HASTA UN 98%. FABRICADO EN POLIPROPILENO 3 CAPAS. HIPOALERGENICO RESISTENTE A LA HUMEDAD. BANDA DE AJUSTE ELÃSTICA TIPO LAZO. LARGO 17,5 CM. ALTO 9,5 CMS. GRAMAJE 0,2 GRMS. ATOXICO. LIBRE DE LÃTEX, PRESENTACION CAJA POR 50 UNIDADES, VENCIMIENTO 12-2027	20	800	16000	30	10	30	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 5
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: VIT.B1/B6/B12 10.000 UI X 100 AMPOLLAS

169

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	274136 VITAMINA B1-B6-B12 AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE IM 10000UI/3ML.100 - CAJA POR 100 AMPOLLAS- VITAMINOTERAPIA: F-7969 - GENERICOS INYECTABLES (BIOSANO)- VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 100	3	71658	214974	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	BIO0140 VITAMINA B1-B6-B12 10.000UI SOL. INY. 3ML CJ. X 100 AMP., CIANOCOBALAMINA-PIRIDOXINA-TIAMINA, F-796921, BIOSANO, VCTO 30-08-2027	5	86900	434500	40	10	25	10	10	95

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CIPROFLOXACINO 500 MG X 6 COMP. REC.

170

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	268812 CIPROFLOXACINO BE COMP. RECUBIERTOS 500MG X6 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 6 COMP. RECUBIERTO - QUINOLONOTERAPIA: F-9877 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 6	50	204	10200	40	10	30	10	10	100
[illegible]TORIO CHILE S.A.	120-10-79030 CIPROFLOXACINO 500MG 6CR NF BE REG.ISP F-8360 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Ciprofloxacino Clorhidrato 500 mg 6 Comprimidos Recubiertos , venc: 30-04-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	462	23100	40	10	13	10	10	83
Caribean Pharma SpA	MIN0319 CIPROFLOXACINO BE 500MG X 6 COMP. 100, Ciprofloxacina 500 mg, F-987721, MILAB, VCTO 06-05-2030	50	395	19750	40	10	15	10	10	85
Ascend Laboratories SpA	CIPROFLOXACINO 500 MG X 6 CR BL REG: F-20718 FAB: ALKEM VENC: NOVIEMBRE 2027 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	50	300	15000	40	10	20	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: CEFADROXILO 500 MG X 8 CAPS.

171

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	270963 CEFADROXILO BIOEQUIVALENTE CAPSULAS 500MG.8 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 8 CAPSULAS - CEFALOSPORINOTERAPIA: F-6874 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 8	50	700	35000	40	10	30	10	10	100
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	22100590 CEFADROXILO CAP 500 MG - BIOEQUIVALENTE, CAJA X 8, REG. ISP F-6518/25, FECHA DE VCTO 31-05-2027, DESPACHO EN 02 DÃAS	50	1103	55150	40	10	19	10	10	89

LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-79421 ADROXEF 500 MG X 14 CAP BE REG.ISP F-21104 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Cefadroxilo Monohidrato 500 mg 14 CÃ¡psulas , venc: 31-12-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	7336	366800	40	10	3	10	10	73
Caribean Pharma SpA	AND0865 CEFADROXILO B 500MG X 8 CAP, Cefadroxilo 500 mg, F-651820, ANDROMACO, VCTO 31-03-2026	50	750	37500	40	10	28	10	10	98

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: DOXICICLINA 100 MG X 10 COMP.

172

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Flex Pharma	OR0018 DOXICICLINA B 100 MG ESTCH. X 10 CAP. VENCE 30-04-2028 REG. ISP F-27171-22	20	1230	24600	30	10	30	10	10	90
OPKO CHILE S.A.	PT00490 DOXICICLINA 100 MG. REG. F-25440/25, PRODUCTO EQUIVALENTE TERAPEUTICO, CAJA X 10 CÃPSULAS, VENCIMIENTO: 30-04-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	20	1370	27400	40	10	27	10	10	97
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	199406 DOXICICLINA CAPSULAS 100MG.10 - DOXICICLINA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 10 CAPS. - TETRACICLINOTERAPIA: F-25440 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 10	30	1222	36660	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-17507 DOXICICLINA 100MG 10C REG.ISP F-8392 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Doxiciclina Monohidrato 100 mg 10 Comprimidos, venc: 31-05-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	1360	27200	40	10	27	10	10	97
Caribean Pharma SpA	REU0362 DOXICICLINA B 100 MG ESTCH. X 10 COMP. REC., DOXICICLINA 100mg., F-2793423, VITAFARMA S.A. 30-06-2027	20	1590	31800	40	10	23	10	10	93
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	DXCC0100CAPS. DOXICICLINA 100MG X 10 CAPSULA. OPKO. DOXICICLINA. REG ISP F-25440. VCTO 11-2027. LOTE . LOTE FQ4M005 -- 7804620834891, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	2390	47800	40	10	15	10	10	85

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: VENLAFAXINA XR 37,5 MG X 30 COMP. REC.

173

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	272742 SUBELAN XR CAPSULAS CON COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 37,5MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 CAP. LP - ANTIDEPRESIVO: F-20675 - EXELTIS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	20	9866	197320	40	10	18	10	10	88
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80181 ECTIEN XR 37.5 MG X 30 CAPSULAS REG.ISP F-20042 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Venlafaxina Clorhidrato 37.5 mg 30 Capsulas con Microgran Recub de Lib Prolong , venc: 31-12-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	5970	119400	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	ASC0084 VENLAKEM B 37,5 MG ESTCH. MG X 30 COM. REC. LP, VENLAFAXINA CLORHIDRATO, F-2600621, ASCEND, VCTO 30-11-2027	20	10300	206000	40	10	17	10	10	87
Exeltis SpA	234828 SUBELAN XR 37,5-VENLAFAXINA 37,5 MG. CADA ESTUCHE CONTIENE 30 CAPSULAS CON COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA. REGISTRO ISP F-20675;NTREGA 3 DIAS HAB;MINIMO FACT Y DESP $ 150.000 NETO;FLETE INCLUIDO	20	10276	205520	40	10	17	10	10	87
Ascend Laboratories SpA	VENLAKEM XR 37.5 MG 30 CR BL REG: F-26006 FAB: ALKEM VENC: NOVIEMBRE 2027 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	20	5970	119400	30	10	30	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30

Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CILOSTAZOL 100 MG X 30 COMP. REC.

174

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE	0008-48-1Caj CILOSVITAE 100 mg Cilostazol REG ISP: F-21312, CAJA X 28 COMPRIMIDOS, VCTO 30-11-2027.Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, monto minimo de facturaciÃ³n 150.000 mas IVA. PolÃ-tica de devolucion y canje incluidas en anexos.	40	4592	183680	40	10	30	10	10	100
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	273943 CILOSVITAE COMPRIMIDOS 100MG.28 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 28 COMPRIMIDO - VASODIL.CEREBRAL Y PERIFERICO: F-21312 - GALENICUM - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	30	9290	278700	40	10	15	10	10	85
Caribean Pharma SpA	GAL0069 CILOSVITAE B 100 MG ESTCH. X 28 COMP. MP, Cilostazol 100 mg, F-2131224, GALENICUM, VCTO 31-03-2028	30	7857	235710	40	10	18	10	10	88
INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	CILOSVITAE 100 MG X 28 COMP. ISP: F-21312/24. EQUIVALENTE. GALENICUM HEALTH CHILE S.p.A. SE ADJUNTA FICHA TÃ‰CNICA. (Cod. PH: 10012098), venc: 30-05-2026, Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles una vez aceptada la OC. Monto mÃ-nimo de despacho OC $150.000 neto. Flete incluido. Se adjuntan fichas e informaciÃ³n corporativa.	30	8512	255360	40	10	16	10	10	86
Merck S.A. Productos FarmacÃ©uticos	ILOSTAL 100 MG -Cilostazol- caja x 30 comprimidos _ REG. ISP F-14609.25 _ Fecha venc. 31-07-2027 _ Despacho dentro de 3 dÃ-as hÃ¡biles _ Monto mÃ-nimo facturaciÃ³n 300.000 pesos netos. Precio x caja	30	9600	288000	40	10	14	10	10	84

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: MIRTAZAPINA 15 MG X 30 COMP.REC.

175

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE	0056-48-1Caj MIRTAVITAE 15 mg Mirtazapina, REG ISP: F-26958 CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS VCTO 30-09-2027. Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, monto mÃ-nimo de facturaciÃ³n 150.000 mas IVA. PolÃ-tica de devoluciÃ³n y canje incluidas en anexos.	10	7770	77700	40	10	15	10	10	85
[redacted]CH PHARMA MEDICAL SPA	4641 CIBLEX COMPRIMIDOS 15 MILIGRAMOS 30 - MIRTAZAPINA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMP. RECUBIERTOS - ANTIDEPRESIVO: F-12348 - RECALCINE - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	10	22470	224700	40	10	5	10	10	75
LABORATORIO CHILE S.A.	32100783 120-10-81118 MIRTAZAPINA 15MG 30 COMP REG.ISP F-28202/24 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Mirtazapina 15 mg 30 Comprimidos Recubiertos, venc: 30-11-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	10	5910	59100	40	10	20	10	10	90
Ascend Laboratories SpA	MIRTAZAPINA 15 MG X 30 CR BL REG: F-28079 FAB: UNISON VENC: JUNIO 2026 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃ[redacted]IMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	10	3900	39000	40	10	30	10	10	100
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	MRTZ0015COMP. (BE)MIRTAZAPINA 15 MG X 30 COMP.REC. ASCEND. MIRTAZAPINA. REG ISP F-28079. VCTO 06-2026. LOTE . LOTE 2430669 -- 7804650887003, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	10	12000	120000	40	10	10	10	10	80

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 15
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: BETAHISTINA 24 MG X 30 COMP

176

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL

GALENICUM CHILE	0064-48-1Caj BETAHISTINA 24 mg betavitae REG ISP F-26711 CAJA X 30 COMPRIMIDOS, VCTO 30082028, Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, monto minimo de facturaciÃ³n 150.000 mas IVA. PolÃ-tica de devolucion y canje incluidas en anexos.	10	8310	83100	40	10	27	10	10	97
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	275395 BETINA COMPRIMIDOS 24MG. 30 - BETAHISTINA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO - ANTIEMETICO: F-21442 - EUROFARMA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	15	13409	201135	40	10	17	10	10	87
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95003769 MICROSER COM 24 MG - BETAHISTINA DICLORHIDRATO 24MG - BIOEQUIVALENTE, CAJA X 30, REG. ISP F-18989/21, FECHA DE VCTO 31-01-2028, DESPACHO EN 02 DÃAS	15	13608	204120	40	10	17	10	10	87
Caribean Pharma SpA	PAS0403 BIENAT B 24 MG X 30 COMP., BETAHISTINA DICLORHIDRATO, F-2793823, PASTEUR, VCTO 30-05-2027	15	12676	190140	40	10	18	10	10	88
Ascend Laboratories SpA	BETAHISTINA 24 MG X 30 CM BL REG: F-27901 FAB: UNISON VENC: MARZO 2026 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	15	7500	112500	30	10	30	10	10	90
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	BTHS0024COMP.. (BE)BETINA 24MG X 30COMP.. EUROFARMA. BETAHISTINA. REG ISP F-21442. VCTO 05-2027. LOTE . LOTE 979435 -- 7891317006419, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	15	11690	175350	40	10	19	10	10	89
EUROFARMA CHILE SPA	BETINA 24MG X 30 CPR BETAHISTINA REG ISP F-2144224 VENC. 31.08.2027	15	8550	128250	40	10	26	10	10	96

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: TAMSULOSINA 0,4 MG X 60 CAPS. O EQUIVALENTE A SULIX

177

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	261089 SULIX CAP. CON GRANULOS DE LIBERACION PROLONGADA 0.4MG. 60 - TAMSULOSINA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 60 CAP. LP - HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA: F-13083 - RIDER - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 60	40	7060	282400	40	10	8	10	10	77
LABORATORIO CHILE S.A.	84022525 120-10-80832 TAMSULOSINA 0.4 MG 30CR LIB PROLO REG.ISP F-25589 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Tamsulosina Clorhidrato 400 mcg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 31-12-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	40	1890	75600	20	10	28	10	10	78
Caribean Pharma SpA	RID0133 SULIX B 0.4 MG ESTCH. X 60 CAP. LIB. PROLG., Hidroclorurо de tamsulosina 0,4 mg, F-2335722, SYNTHON CHILE LTDA., VCTO 30-04-2028	40	6990	279600	40	10	8	10	10	77
Ascend Laboratories SpA	TAMSULOSINA XR 0.4 MG X 30 GRAN BL REG: F-24218 FAB: ALKEM VENC: NOVIEMBRE 2026 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	40	1767	70680	20	10	30	10	10	80
SYNTHON CHILE LTDA.	378528 SULIX CAPSULAS CON GRANULOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 0,4 MG (TAMSULOSINA CLORHIDRATO)-TAMSULOSINA-BIOEQUIVALENTE -REGISTRO ISP-F-23357/22-FABRICANTE PT-SYNTHON HISPANIA-PAIS -ESPANA-EMPRESA TITULAR SYNTHON CHILE LTDA.--PERIODO EFICAC, CAJA X 60, IA -24 MESES-PLANTA FARMACEUTICA CON CERTIFICACION EMA-FACTOR EMPAQUE -CAJA X 60 CAPSULAS, PLANTA FARMACEUTICA CON CERTIFICACION EMA, F2302816B.	40	4860	194400	40	10	11	10	10	81

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: OLMESARTAN 20 MG/HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG X 30 COMP. REC.

178

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	547823 CARVAS D BE.CR20/12,5M.30 CHILE RECETARIO	50	5207	260350			23			

LABORATORIO CHILE S.A.	3102224 120-10-80321 CARVAS D 20/12.5 MG x 30 CR BE REG.ISP F-25529 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Olmesartan Medoxomilo-Hidroclorotiazida 20-12,5 mg-mg 30 Comprimidos Recubiertos, venc: 31-10-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	4050	202500	40	10	30	10	10	100
ITF Farma Chile	15195 OLTAN D 20/12,5 MG COMP OLMESARTAN MEDOXOMILO HIDROCLOROTIAZIDA RESENTACION DE VENTA CAJA X 30 COMP. REG ISP F-25727/20 MONTO MINIMO DE DESPACHO $150.000 NETO FECHA VENCIMIENTO 30-04-2026	50	8350	417500	40	10	15	10	10	85
Caribean Pharma SpA	SEV0207 OLMECARD D B 2012,5MG CJ. X 30 COMP. REC. MP, OLMESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA, F-2699822, SEVEN PHARMA 31-12-2026	50	4245	212250	40	10	29	10	10	99
Ascend Laboratories SpA	OLMEPRESS D 2012.5 MG X 40 CR BL REG: F-22092 FAB: ALKEM VENC: DICIEMBRE 2026 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	50	5400	270000	40	10	23	10	10	93
Obentis	00778. ILTUX HCT 20 MG/12.5 MG X28 COMP. VTA . (OLMESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA) REGISTRO ISP F-18164/25 TECNOFARMA Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	50	16100	805000	40	10	8	10	10	77
EUROFARMA CHILE SPA	HOLMES H 20MG+12.5MG X 30 CPR OLMESARTAN MEDOXOMILO HIDROCLOROTIAZIDA REG ISP F-2202625 VENC.31.05.2027	50	5400	270000	40	10	23	10	10	93

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: OLMESARTAN 20 MG X 30 COMP.REC.

179

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	298011 OLMEPRESS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20MG 30 - OLMESARTAN MEDOXOMILO - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-22760 - ASCEND - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	50	3975	198750	40	10	25	10	10	95
LABORATORIO CHILE S.A.	3102421 120-10-80787 CARVAS 20 MG 30 COMP BULEBEL BE REG.ISP F-26381 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Olmesartan Medoxomilo 20 mg 30 Comprimidos Recubiertos, venc: 31-07-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	3330	166500	40	10	30	10	10	100
[illegible]ma Chile	15089 OLTAN 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 MG (OLMESARTAN MEDOXOMILO)PRESENTACION DE VENTA CAJA X 30 COMP BEQ. REG ISP F/25025/19. MONTO MINIMO DE DESPACHO $150.000 NETO FECHA VENCIMIENTO 31-08-2027	50	8800	440000	40	10	11	10	10	81
Caribean Pharma SpA	SEV0044 OLMECARD B 20 MG ESCTH. X 30 COMP. REC., OLMESARTAN MEDOXOMILO 20mg., F-2449323, SEVEN PHARMA, VCTO 31-05-2027	50	3420	171000	40	10	29	10	10	99
Ascend Laboratories SpA	OLMEPRESS 20 MG X 30 CR BL REG: F-22760 FAB: ALKEM VENC: MARZO 2027 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	50	3330	166500			30			
Obentis	00776. ILTUX 20 MG X 28 COMP. VTA Bioequivalente (OLMESARTAN) REGISTRO ISP F-17616/24 TECNOFARMA Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	50	17052	852600	40	10	6	10	10	76
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	OLMS0020COMP. (BE) OLMESARTAN MEDOXOMILO CPR 20 MG X 30 COMP. REC.. EUROFARMA. OLMESARTAN. REG ISP F-26037. VCTO 05-2027. LOTE . LOTE 987797 -- 7891317018467, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	4554	227700	40	10	22	10	10	92
EUROFARMA CHILE SPA	HOLMES 20MG X 30 CPR OLMESARTAN MEDOXOMILO REG ISP F-2598621 VENC. 01.05.2027	50	3300	165000	30	10	30	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: OLMESARTAN 40 MG X 30 COMP.REC.

180

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Flex Pharma	MSN0038 OLMESARTÃN MEDOXOMILO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 40 mg. EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO. REGISTRO ISP F-27019-22. PRESENTACIÃ"N: CAJA 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. FABRICANTE: MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED, INDIA. VENCIMIENTO: 31-08-2026.	50	4950	247500	40	10	29	10	10	99
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	298012 OLMEPRESS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 40MG.30 - OLMESARTAN MEDOXOMILO - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-22759 - ASCEND - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	30	4770	143100	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	3102422 120-10-80786 CARVAS 40 MG 30 COMP BULEBEL BE REG.ISP F-26312 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Olmesartan Medoxomilo 40 mg 30 Comprimidos Recubiertos, venc: 31-12-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	5130	256500	40	10	28	10	10	98
ITF Farma Chile	15090 OLTAN 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 40 MG (OLMESARTAN MEDOXOMILO). PRESENTACION DE VENTA CAJA X 30 COMP BEQ REG ISP F-25027/19 MONTO MINIMO DE DESPACHO $150.000 NETO FECHA VENCIMIENTO 31-07-2028	50	9000	450000	40	10	16	10	10	86
Caribean Pharma SpA	ASC0120 OLMEPRESS B 40 MG ESTCH. X 30 COMP. REC., OLMESARTAN MEDOXOMILO, F-22759, ASCEND 30-10-2027	50	5200	260000	40	10	28	10	10	98
Ascend Laboratories SpA	OLMEPRESS 40 MG X 30 CR BL REG: F-22759 FAB: ALKEM VENC: OCTUBRE 2027 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	50	5130	256500	40	10	28	10	10	98
Obentis	00777. ILTUX 40 MG X 28 COMP. VTA Bioequivalente (OLMESARTAN) REGISTRO ISP F-17617/24 TECNOFARMA Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	50	18228	911400	40	10	8	10	10	78
EUROFARMA CHILE SPA	HOLMES 40MG X 30 CPR OLMESARTAN MEDOXOMILO REG ISP F-2596921 VENC. 30.06.2027	50	5400	270000	40	10	27	10	10	97
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 10 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: NIFUROXAZIDA 200/ATAPULGUITA 500 MG/5 ML X 100 ML O EQUIVALENTE A DIAREN						
181										

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	6025 DIAREN SUSPENSION 100ML - NIFUROXAZIDA/ATAPULGITA ACTIVADA - FRASCO POR 100ML SUSPENSION - ANTISEPTICO INTESTINAL: F-5451 - SAVAL - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	10	7749	77490	40	10	30	10	10	100
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 50 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: METAMIZOL SODICO 300 MG X 20 COMP.						
182										

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	291922 METAMIZOL SODICO MONOHIDRATO(DIPIRONA) BE COMP.300MG.20 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 20 COMP. - ANALGESICO-ANTIINFLAMATORIO: F-3446 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 20	50	420	21000	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	MIN0114 METAMIZOL 300 MG X 20 COMP, Metamizol sÃ³dico 300 mg, F-344625, MILAB, VCTO 06-11-2028	50	550	27500	40	10	23	10	10	93
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 20 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: CARVEDILOL 6,25 MG X 30 COMP.REC.						
183										

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	534216 CARVEDILOL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 6.25MG.30-CAJA POR 30 COMP.RECUBIERTOS- HIPOTENSOR: F-23756-GENERICOS BIOEQUIVALENTES- VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30, GENERICOS BIOEQUIVALENTES	20	840	16800	40	10	19	10	10	89
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80432 CARVEDILOL 6.25 X 30 COMPRIMIDOS BE REG.ISP F-17787 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Carvedilol 6.25 mg 30 Comprimidos , venc: 31-05-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	690	13800	40	10	23	10	10	93
Caribean Pharma SpA.	DRE0012 CILOKARE B 6.25 MG ESTCH. X 30 COMP. REC., CARVEDILOL 6.25mg., F-1868221, DR. REDDYS, VCTO 31-05-2027	20	799	15980	40	10	20	10	10	90
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	CRVD6.25COMP. (BE)CARVEDILOL 6,25 MG X 30 COMP.REC.. ETHON. CARVEDILOL. REG ISP F-23310. VCTO 31/01/2028. LOTE . LOTE RTB24001E -- 7804633500479, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	30	529	15870	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CARVEDILOL 12,5 MG X 30 COMP.REC.

184

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	268134 CILOKARE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 12,5MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-18683 - DR REDDYS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	20	1281	25620	40	10	15	10	10	85
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80419 CARVEDILOL 12.5 MG X 30 COMP BE REG.ISP F-17855 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Carvedilol 12.5 mg 30 Comprimidos , venc: 30-04-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	30	660	19800	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA.	DRE0022 CILOKARE B 12.5 MG ESTCH. X 30 COMP. REC., CARVEDILOL 12.5mg., F-1868321, DR. REDDYS, VCTO 30-04-2026	20	840	16800	40	10	23	10	10	93
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	CRVD12.5COMP. (BE)CARVEDILOL 12,5MG X 30 COMP.REC.. ETHON. CARVEDILOL. REG ISP F-23308. VCTO 31/01/2028. LOTE . LOTE RTC24003C -- 7804633500486, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	657	13140	30	10	30	10	10	90

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CARVEDILOL 25 MG X 30 COMP.REC.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-78832 CARVEDILOL 25 MG 30 C BE REG.ISP F-14404 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Carvedilol 25 mg 30 Comprimidos , venc: 31-01-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	870	17400	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA.	LCH0655 CARVEDILOL B 25MG X 30 COMP., Carvedilol 25 mg, F-1440424, LABORATORIO CHILE, VCTO 31-10-2026	20	1110	22200	40	10	24	10	10	94
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	CRVD025COMP. (BE)CARVEDILOL 25MG 30C. LABORATORIO CHILE. CARVEDILOL. REG ISP F-14404. VCTO 10-2026. LOTE . LOTE FGAM -- 7800007788320, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	1780	35600	40	10	15	10	10	85

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CIPROFIBRATO 100 MG X 30 CAPS

186

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	291267 CIPROFIBRATO CAPSULAS 100MG.30 - CAJA POR 30 CAPSULA - HIPOCOLESTEROLEMICO: F-15855 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	10	6272	62720	40	10	23	10	10	93

Caribean Pharma SpA.	ALP0017 CIPROFIBRATO 100 MG X 30Ã CAP., Ciprofibrato 100 mg, F-2805224, ALPES CHEMIE, VCTO 31-05-2026	10	4805	48050	30	10	30	10	10	90
Merck S.A. Productos FarmacÃ©uticos	GIABRI 100MG -Ciprofibrato- caja x 60 comp. _ REG. ISP F-18484.21 _ Fecha venc. 31-01-2027 _ Despacho dentro de 3 dÃ-as hÃ¡biles _ Monto mÃ-nimo facturaciÃ³n 300.000 pesos netos. Precio x caja	10	12000	120000	40	10	12	10	10	82
Obentis	00400. Giabri 100 mg Comprimidos x 60 BIOEQUIVALENTE (CIPROFIBRATO) REGISTRO ISP F-18484/21 MERCK Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	10	42900	429000	40	10	3	10	10	73
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	CPRF0100COMP. (BE)GIABRI 100MG X 30 COMP.. MERCK. CIPROFIBRATO. REG ISP F-18484. VCTO 11-2026. LOTE . LOTE C241801 -- 7702418005075, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	10	26349	263490	40	10	5	10	10	75

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: OXOLAMINA 28 MG/ 5 ML X 100 ML

187

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	199158 OXOLAMINA PEDIATRICO JARABE 28MG. 100ML - OXOLAMINA - BIOEQUIVALENTE - FRASCO POR 100ML JARABE - ANTITUSIVO: F-12423 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	50	1100	55000	40	10	28	10	10	98
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-69531 OXOLAMINA JBE INF 100ML 1 JB REG.ISP F-14921 - Oxolamina Citrato 5.6 mg/ml 1 Frasco Jarabe , venc: 31-12-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	1025	51250	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA.	MIN0262 OXOLAMINA INF. 28MG5ML JBE. X 100 ML FCO., Citrato de oxolamina 28 mg5 ml, F-1242322, MILAB, VCTO 22-12-2026	50	1250	62500	40	10	25	10	10	95
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	OXLM0028JRAB. OXOLAMINA JBE INFANTIL 100 ML. LABORATORIO CHILE. OXOLAMINA. REG ISP F-14921/20. VCTO 10-2026. LOTE . LOTE FEUW -- 7800007695314, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	1110	55500	40	10	28	10	10	98

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 5
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: ZINC 15 MG X 30 COMP. REC.

188

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 5
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: ZINC 10 MG X 30 COMP. REC.

189

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	276072 BEEZ 10 COMPRIMIDOS 10MG.30 - CAJA POR 30 COMPRIMIDO - SUPLEMENTOS NUTRICIONALES: SIN INFORMACION - PASTEUR - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	5	8673	43365	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: VALSARTAN 160 MG X 30 COMP. REC.

190

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	250074 VALAPLEX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 160 MILIGRAMOS 30 - VALSARTAN - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-14804 - CHILE RECETARIO - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	50	11018	550900	40	10	11	10	10	81
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-66729 VALAPLEX 160MG 30CR REG.ISP F-14804 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO ValsartÃ¡n 160 mg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 30-11-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	9000	450000	40	10	13	10	10	83
Caribean Pharma SpA.	SEV0175 VALSARTAN 160 MG X 30 COMP. MP, Valsartan 160 mg, F-2278321, SEVEN PHARMA, VCTO 30-11-2026	50	4020	201000	30	10	30	10	10	90
Ascend Laboratories SpA.	VALKEM 160 MG X 30 CR BL REG: F-27080 FAB: ALKEM VENC: ENERO 2028 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃ¡*IMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	50	3990	199500	40	10	30	10	10	100
EUROFARMA CHILE SPA.	VERALPRES 160MG X 30 CPR VALSARTAN REG ISP F-2221520 VENC. 30.09.2027	50	4800	240000	40	10	25	10	10	95

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: VALSARTAN 320 MG X 30 COMP. REC

191

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	575072 TANVALS COM.REC.320MG.30 SEVEN PHARMA	30	4344	130320	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-72516 VALAPLEX 320MG 30CR REG.ISP F-16543 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO ValsartÃ¡n Monohidrato 320 mg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 30-04-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	30	9030	270900	40	10	14	10	10	84

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: DESLORATADINA 5 MG X 30 COMP.REC

192

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MDC HEALTH.	DESLORATADINA 5MG CAJAS X30 COMPRIMIDOS; REG ISP F-26509/21; VENCIMIENTO DICIEMBRE 2027; DESPACHO DE 72 HRS,	50	690	34500	40	10	29	10	10	99
OPKO CHILE S.A.	PT00440 DESLORATADINA 5 MG. MARCA LOTADIN (OPKO), REG. F-24900/24, PRODUCTO EQUIVALENTE TERAPEUTICO, CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, VENCIMIENTO:28-02-2028. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃ*AS HÃ*ILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃ*IMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	50	840	42000	40	10	24	10	10	94
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	251267 NEOHYSTICLAR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5MG X 30 - DESLORATADINA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO RECUBIERTO - ANTIHISTAMINICO: F-14378 - MILAB - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	50	900	45000	40	10	22	10	10	92
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-69272 DESPEX 5MG 30CR BE REG.ISP F-15113 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Desloratadina 5 mg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 31-05-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	960	48000	40	10	21	10	10	91
4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma	AX3001109-AERIUS 5MG 30TAB CHL (XOC)-F-7109/20-DESLORATADINA -ESTUCHE CON 30 COMPRIMIDOS-ALMACENADO A NO MÃ*S DE 25 Â°C -PROTEGIDO DE LA LUZ-SE ADJUNTA DOCUMENTACIÃ"N TÃ‰CNICA, CERTIFICADO DE FARMACOVIGILANCIA Y CONDICIONES DE VENTA., venc: JUL 2026, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	50	14799	739950	40	10	1	10	10	71
Caribean Pharma SpA.	MIN0303 NEOHYSTICLAR B 5 MG ESTCH. X 30 COMP. 100, Desloratadina 5 mg, F-1437824, MILAB, VCTO 05-05-2027	50	1315	65750	40	10	15	10	10	85
Ascend Laboratories SpA.	DESLORATADINA 5 MG X 30 CR BL REG: F-25943 FAB: IND-SWIFT VENC: ABRIL 2027 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃ*IMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	70	660	46200	40	10	30	10	10	100

ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	DSLR0005COMP. (BE)D-HISTAPLUS 5MG X 30 COMP.REC.. PASTEUR. DESLORATADINA. REG ISP F-15444. VCTO 04-2027. LOTE . LOTE 25D007 -- 7800068010187, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	1100	55000	40	10	18	10	10	88

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: SACUBITRILO VALSARTAN / AC. LIBRE ANHIDRO 50 MG X 28 COMP. REC. O EQUIVALENTE A ENTRESTO

193

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	276117 ENTRESTO COMPRIMIDO RECUBIERTO 50MG.28 - SACUBITRILO VALSART.AC.L/ANHID - REFERENTE - CAJA POR 28 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOTENSORES: F-23451 - NOVARTIS- VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 28	20	51659	1033180						
4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma.	AX3009400 - ENTRESTO 50MG - F-23451/22 - SACUBITRILO VALSARTÃN SÃ"DICO HIDRATADO - PRODUCTO REFERENTE - CAJA POR 28 COMPRIMIDOS - EFICACIA DE 36 MESES ALMACENADO A NO MÃS DE 25ÂºC. -SE ADJUNTA DOCUMENTACIÃ"N TÃ‰CNICA, CERTIFICADO DE FARMACOVIGILANCIA Y CONDICIONES DE VENTA., venc: OCT 2027, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	20	32928	658560						
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	VLSR0050COMP. {RF}ENTRESTO 50MG X 28 COMP.REC.. AXON PHARMA. VALSARTAN. REG ISP F-23451. VCTO 08-2027. LOTE . LOTE THXN2 -- 7800032004112, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	53200	1064000						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: KETOPROFENO 150 MG X 10 COMP. LIB.PROLONGADA

194

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	276297 TALFLEX BI COMPRIMIDOS DE LIBERACION SOSTENIDA 150MG.14 - CAJA POR 14 COMP. LIB.SOSTENIDA - ANALGESICO-ANTIINFLAMATORIO: F-22700 - BAGO - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	20	3067	61340	40	10	30	10	10	100
EUROFARMA CHILE SPA.	DOLOSTAT BI 150MG X 10 CPR KETOPROFENO REG ISP F-2697122 VENC. 31.05.2027	20	5200	104000	40	10	18	10	10	88

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 5
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG/ 1ML INY. O EQUIVALENTE A DEPO-MEDROL

195

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Caribean Pharma SpA.	PFI0036 DEPO-MEDROL 40MGML X1 J. P., Metilprednisolona 40 mgml, F-127523, PFIZER, VCTO 31-03-2029	5	25000	125000	40	10	22	10	10	92
DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA	C3251080 DEPO MEDROL 40mgml X1F-A. METILPREDNISOLONA 40mgml INYECTABLE. Fabricante: PFIZER. ISP: F-20529. Despacho en 24 hrs 1 dÃ-a hÃ¡bil. Monto MÃ-n. despacho 80.000+IVA. Venc. 01-07-2027.	5	18452	92260	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS X 30 COMP. O EQUIVALENTE A BIOGAIA

196

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	389039 BIOGAIA GTI COMPRIMIDOS MASTICABLES PROBIOTICOS SABOR MANDARINA X30 - CAJA POR 30 COMP. MASTICABLE - REGULADOR DE LA FLORA INTESTIN: 210542959 - RECALCINE - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	20	14070	281400						
Sanitas S.A.	S-PT4154.PROBACILUS. POMO 5 ML.Lactobacillus Reuteri.VENCE: 11-07-2027. Resolución Sanitaria: 2113290870 del 26072021. Fabricado por Laboratorio Biosamer. Chile	20	6000	120000						
LABORATORIO CHILE S.A.	32065692 120-10-80793 SOLBIOT 30 CAPSULAS REG.ISP NO APLICA - 0 mg 30 CÃ¡psulas , venc: 31-05-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	9000	180000						
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	PRBT000CAPS. LACTOFLORA X 30 CAP.. EUROFARMA. PROBIOTICOS. REG ISP N/A. VCTO 10-2027. LOTE . LOTE LFC2400SE -- 8906031057971, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	9567	191340						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ESCITALOPRAM 20 MG X 30 COMP. REC.

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE.	0019-48-1Caj ESCITAVITAE 20 mg Escitalopram REG ISP: F-21382 CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, VCTO 30-6-2027.Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, monto minimo de facturaciÃ³n 150.000 mas IVA. PolÃ-tica de devolucion y canje incluidas en anexos.	40	3528	141120	40	10	7	10	10	77
OPKO CHILE S.A.	PT00427 ESCITALOPRAM 10 MG. REG. F-24639/24, PRODUCTO BIOEQUIVALENTE, CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, VENCIMIENTO:30-10-2026. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	40	840	33600	10	10	30	10	10	70
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	274265 ESC COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO - ANTIDEPRESIVO: F-21116 - EUROFARMA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	40	4859	194360	40	10	5	10	10	75
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-74691 ECTIBAN 20 MG 30 CR REG.ISP F-15039 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Escitalopram Oxalato 20 mg 30 Comprimidos Recubiertos , venc: 31-05-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	40	6120	244800	40	10	4	10	10	74
Caribean Pharma SpA.	**SEV0176 ESCITALOPRAM B 20 MG X 30 COMP. REC. MP, Oxalato de escitalopram 20 mg, F-2274521, SEVEN PHARMA, VCTO 31-12-2027**	20	2850	57000	40	10	9	10	10	79
Ascend Laboratories SpA.	CITAM 20 MG X 30 CR BL REG: F-27366 FAB: MACLEODS VENC: DICIEMBRE 2026 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	40	2700	108000	30	10	9	10	10	69
EUROFARMA CHILE SPA.	ESC 20MG X 30 CPR ESCITALOPRAM REG ISP F-2648121 VENC. 28.02.2027	40	4260	170400	40	10	6	10	10	76

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: PARACETAMOL 300 MG/CLORZOXAZONA 25 MG X 20 COMP.

198

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	**27176 DESDOL COMPRIMIDOS 20 - CAJA POR 20 COMPRIMIDO - ANALGESICO-RELAJANTE: F-27960 - MEDIPHARM - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 20**	50	3358	167900	40	10	30	10	10	100
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	PRCCLZ300250COMP. DESDOL X 20 COMP.REC.. EUROFARMA. PARACETAMOL/CLORZOXANONA. REG ISP F-27960. VCTO 04-2027. LOTE . LOTE 0408525 -- 7800046005556, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	30	4999	149970	40	10	20	10	10	90
EUROFARMA CHILE SPA.	DESDOL 300MG X 20 CPR CLORZOXAZONAPARACETAMOL REG ISP F-2796023 VENC. 31.08.2027	30	4400	132000	40	10	23	10	10	93

199

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: BETAMETASONA 0,25 MG/DEXCLORFENAMINA 2 MG X 30 COMP REC

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	12146 COBEFEN COMPRIMIDOS 30 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO/BETAMETASONA - CAJA POR 30 COMPRIMIDO - CORTICOTER. ASOCIADA ORAL: F-8902 - SANITAS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	30	6440	193200	40	10	30	10	10	100
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-18783 CAM 30C REG.ISP F-3891 - Betametasona Micronizada /Dexclorfenamina Maleato 0.25-2 mg-mg 30 Comprimidos , venc: 30-06-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	30	10470	314100	40	10	18	10	10	88
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	BTMT0.25COMP. CLOFEXAN X 30 COMP.. BAGO. BETAMETASONA/DEXCLORFENIRAMINA. REG ISP F-9665/16. VCTO 04-2027. LOTE . LOTE D24AQJE -- 7800028112197, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	30	8292	248760	40	10	23	10	10	93

200
DESIERTA

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: BETAMETASONA 0.25 MG/DEXCLORFENIRAMINA 2 MG X 120 ML SIMILAR PLEXUS

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-18821 CAM 120ML 1JB REG.ISP F-3892 - Betametasona Micronizada /Dexclorfenamina Maleato 50-400 mcg/ml-mcg/ml 1 Frasco Jarabe , venc: 30-06-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	4700	94000						
Caribean Pharma SpA.	SNI0105 COBEFEN JBE 120ML, BETAMETASONA+DEXCLORFENAMINA, F-890321, SANITAS, VCTO 31-07-2027	20	5990	119800						

201
DESEIRTA

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: METFORMINA XR 1000 MG X 30 COMP.LIB.PROLONGADA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MDC HEALTH.	METFORMINA 1.000 MG. LIBERACION PROLONGADA CAJAS X 30 CM.; BIOEQUIVALENTE; VENCIMIENTO MARZO 2028; REG. ISP F-26874-22; DESPACHO DE 72 HRS.	40	1170	46800						
OPKO CHILE S.A.	PT00473 METFORMINA 1000 MG XR MARCA GLICOSOL (OPKO), REG. F-25167/24, EQUIVALENTE TERAPEUTICO, CAJA X 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, VENCIMIENTO: 30-03-2028. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	40	1470	58800						
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	567116 DIAMET.XR COM.LP.500MG.30 SAVAL	40	2801	112040						
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95008108 GLIFORTEX XR 1000 COM RECUBIERTO LIBERACION PROLONGADA- METFORMINA CLORHIDRATO 1000 MG - BIOEQUIVALENTE, CAJA X 30, REG. ISP F-24097/23, FECHA DE VCTO 31-03-2028, DESPACHO EN 02 DÃAS	40	6969	278760						
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80244 HIPOGLUCIN 1000 LP 60 C REG.ISP F-18406 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Metformina Clorhidrato 1 g 60 Comprimido Lib Prolong , venc: 31-12-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	40	18180	727200						
Caribean Pharma SpA.	SAV0508 DIAMETINA XR B 1000 MG ESTCH. X 30 COMP. LIB. PROL., METFORMINA CLORHIDRATO, F-2768223, SAVAL, VCTO 30-04-2026	40	2970	118800						

Merck S.A. Productos FarmacÃ©uticos	GLAFORNIL XR 1000MG -Metformina Lib. Prolongada- caja x 30 comprimidos _ REG. ISP F-21095.24_ Fecha venc. 31-09-2027 _ Despacho dentro de 3 dÃ-as hÃ¡biles_ Monto mÃ-nimo facturaciÃ³n 300.000 pesos netos. Precio x caja	40	6810	272400							
Ascend Laboratories SpA	METFORMINA XR 1000 MG X 30 CM BL REG: F-25845 FAB: ALKEM VENC: FEBRERO 2028 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	40	3900	156000							
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	MTFR1000C.LP. GLUCOSAN XR 1 GR COMP REC VTA X 30. SANITAS. METFORMINA. REG ISP F-25052/19. VCTO 08-2026. LOTE . LOTE 48018602 -- 7800038000491, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	40	5600	224000							
NEOETHICALS CHILE SPA	METFORMINA CLORHIDRATO 1000MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÃ"N PROLONGADA. REG ISP F-28497. EQ.TERAPEUTICO. FACTOR EMPAQUE: 30 CM LIB.PROL DESPACHO EN 2 DIAS, FLETE INCLUIDO.	40	1110	44400							

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 MG X 40 COMP. REC.

202

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	250955 URICONT COMPRIMIDOS 5 MILIGRAMOS 40 - OXIBUTININA CLORHIDRATO - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 40 COMPRIMIDO - ANALGESICO URINARIO: F-8681 - RIDER - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 40	30	2600	78000	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	RID0126 URICONT 5 MG ESTCH. X 40 COMP., Clorhidrato de oxibutinina 5 mg, F-868121, SYNTHON CHILE LTDA., VCTO 31-01-2029	30	5000	150000	40	10	16	10	10	86
SYNTHON CHILE LTDA.	370858 URICONT COMPRIMIDOS 5 MG (OXIBUTININA)-OXIBUTININA---REGISTRO ISP-F-8681/21-FABRICANTE PT-SYNTHON CHILE-PAIS -CHILE-EMPRESA TITULAR SYNTHON CHILE LTDA.--PERIODO EFICACIA -48 MESES--FACTOR EMPAQUE, CAJA X 40 PLANTA FARMACEUTICA CON CERTIFICACION EMA, F2202369A,	30	3600	108000	40	10	22	10	10	92

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 15
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: DIFENIDOL 25 MG X 40 COMP REC

203

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	261496 MOVIPLUS COMPRIMIDOS 25MG. 30 - CAJA POR 30 COMPRIMIDO - ANTIEMETICO: F-17793 - BAGO - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	15	7500	112500						
n Pharma SpA	SAV0499 VERTIUM 25 MG ESTCH. X 40 COMP., Clorhidrato de difenidol 25 mg, F-1871221, SAVAL, VCTO 31-05-2027	15	15000	225000						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 5
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: SITAGLIPTINA 50 MG/METFORMINA 850 MG X 56 COMP.REC.

204

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	270695 JANUMET COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50/850 MG. 56 - CAJA POR 56 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOGLICEMIANTE: F-21603 - MERCK SHARP Y DOHME - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 56	5	39691	198455	40	10	17	10	10	87
Caribean Pharma SpA	DRE0039 SITAREDDYS-M B 50MG850 MG X 56 COMP. REC., METFORMINA SITAGLIPTINA, F-27838, DR. REDDYS, VCTO 31-12-2026	5	22490	112450	40	10	30	10	10	100
Exeltis SpA	244812 NOGLUCET MET 50 MG-850 MG (SITAGLIPTINA-METFORMINA) CADA ESTUCHE CONTIENE 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS - BIOEQUIVALENTE CON ESTUDIOS "IN VIVO" REGISTRO ISP F-27407; NTREGA 3 DIAS HAB;MINIMO FACT Y DESP $ 150.000 NETO;FLETE INCLUIDO	5	22680	113400	30	10	30	10	10	90

MSD CHILE	JANUMET 50-850 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOMETFORMINA-SITAGLIPTINA. REGISTRO F-21603-24.CAJA X 56 COM..Vencimiento: Superior a 12 meses.Producto OriginalCertificacion: GMP, CPP, FDA-EMA.Programa Farmacovigilancia ISP y Canje-Devolucion.Minimo de facturacion 200.000 netos. Flete Incluido. Validez oferta 180 dias. Entrega 3 dÃ-as hÃ¡biles.	5	24136	120680	40	10	28	10	10	98
Obentis	00602. JANUMET 50/850MG 56TAB CHL Referente (Sitagliptina/Metformina) REGISTRO ISP F-21603/24 MERCK SHARP & DOHME Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	5	42840	214200	40	10	16	10	10	86

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 5
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: SITAGLIPTINA 50 MG/METFORMINA 1000 MG X 56 COMP.REC.

205

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	270696 JANUMET COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50/1000 MG. 56 - CAJA POR 56 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOGLICEMIANTE: F-21604- MERCK SHARP Y DOHME - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 56	5	39691	198455	40	10	17	10	10	87
Caribean Pharma SpA	DRE0040 SITAREDDYS-M 50 MG1000 MG X 56 COMP. REC, METFORMINA SITAGLIPTINA, F-27837, DR. REDDYS 31-12-2026	5	23800	119000	40	10	29	10	10	99
Exeltis SpA	244813 NOGLUCET MET 50 MG-1000 (SITAGLIPTINA-METFORMINA) CADA ESTUCHE CONTIENE 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS - BIOEQUIVALENTE CON ESTUDIOS "IN VIVO" REGISTRO ISP F-27406;NTREGA 3 DIAS HAB;MINIMO FACT Y DESP $ 150.000 NETO;FLETE INCLUIDO	10	22680	226800	40	10	30	10	10	100
MSD CHILE	JANUMET 50-1000 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOMETFORMINA-SITAGLIPTINA. REGISTRO F-21604-24. CAJA X 56 COM..Vencimiento: Superior a 12 meses.Producto OriginalCertificacion: GMP, CPP, FDA-EMA.Programa Farmacovigilancia ISP y Canje-DevolucionMinimo de facturacion 200.000 netos. Flete Incluido. Validez oferta 180 dias. Entrega 3 dÃ-as hÃ¡biles.	5	24136	120680	40	10	28	10	10	98
Obentis	00598. JANUMET 50/1000MG 56TAB CHL Referente (Sitagliptina/Metformina) REGISTRO ISP F-21604/24 MERCK SHARP & DOHME Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	5	42840	214200	40	10	16	10	10	86

ClasificaciÃ³n ONU: 73131801
Cantidad: 36
Nombre: Servicios de elaboraciÃ³n de leche
Especificaciones del Comprador: SUPLEMENTO ALIMENTICIO INFANTIL 1 A 3 AÃ'OS X 900 GR O EQUIVALENTE A SIMILAC 3 HMO

206

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
intermedica ltda.	SIMILAC 3 5HMO POLVO 800 g	36	19500	702000						
Abbott Laboratories de Chile Ltda.	N_SIM15 SIMILAC 3 5HMO 800 G. FORMULA EN POLVO PARA NINOS DE 12 A 36 MESES. CONTIENE 5 HMO (UNICA CON 3FL), NUTRIENTES CLAVES COMO LUTEINA, NUCLEOTIDOS, DHA. LIBRE DE OLEINA DE PALMA, LIBRE DE SACAROSA, 100% LACTOSA. CAJA X 12 LATAS, ENTREGA EN 03 DIAS HABILES, PRECIO INCLUYE FLETE. PRECIO OFERTADO X LATA (UNIDAD).	36	12300	442800						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CLOTIAZEPAM 10 MG X 30 COMP REC O EQUIVALENTE A ZUBAM ODT

207

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	549437 ZUBAM ODT COMPDIS.10MG.30 CHILE RECETARIO	50	5501	275050						

LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95008115 RIZE COM RECUBIERTO - CLOTIAZEPAM 10 MG - PRODUCTO REFERENTE, CAJA X 30, REG. ISP F-24677/24, FECHA DE VCTO 30-04-2028, DESPACHO EN 02 DÃAS	50	12250	612500						
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80302 ZUBAM ODT 10 MG X 30 COMP DISP REG.ISP F-22881 - Clotiazepam 10 mg 30 Comprimidos Dispersables , venc: 30-06-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	8940	447000						
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	CLTZ0010COMP. (C)BETIS 10MG X 30 COMP. REC. SYNTHON. CLOTIAZEPAM. REG ISP F-19245. VCTO 05-2028. LOTE . LOTE H2503780A -- 7800008000049, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	9300	465000						
SYNTHON CHILE LTDA.	370895 BETIS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG-CLOTIAZEPAM---REGISTRO ISP-F-19245/22-FABRICANTE PT-SYNTHON CHILE-PAIS -CHILE-EMPRESA TITULAR SYNTHON CHILE LTDA.--PERIODO EFICACIA -36 MESES-PLANTA FARMACEUTICA CON CERTIFICACION EMA-FACTOR EMPAQUE -CAJA X 30, CAJA X 30, COMPRIMIDOS RECUBIERTO, PLANTA FARMACEUTICA CON CERTIFICACION EMA, C2401607A, VENCE: 31-03-2027,	50	4290	214500						
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 50 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: RIVAROXABAM 20 MG X 28 COMP.REC.						

208

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE	0052-48-1Caj RIXOVITAE 20 mg RivaroxabÃ¡n, REG ISP: F-26724 CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. VCTO 30-01-2029. Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, monto minimo de facturaciÃ³n 150.000 mas IVA. PolÃ-tica de devolucion y canje incluidas en anexos.	50	8960	448000						
Flex Pharma	MSN0043 RIVATHROMB COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 mg RIVAROXABÃN EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO.REGISTRO ISP F-27089 . PRESENTACIÃ"N: CAJA 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. FABRICANTE: MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED, INDIA. VENCIMIENTO: 30-06-2028.	50	6150	307500						
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	545856 HIDRASAN BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20MG X28- CAJA POR 28 COMP-ANTICOAGULANTE: F-27525- MILAB- VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 28, MILAB	50	9240	462000						
Sanitas S.A.	S-PT5132.RILEX 20 MG. CAJA X 28 COMP REC. RivaroxabÃ¡n. Equivalente TerapÃ©utico. VENCE: 30-06-2027.NÂ° REG. ISP:F-26186-21. FabricaciÃ³n Intas Pharmaceuticals Ltd. India	50	11480	574000						
LABORATORIO CHILE S.A.	32086534 COTRIEN 20 MG 30 COMP BE REG.ISP F-27920 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Rivaroxaban 20 mg 30 Comprimidos, venc: 31-07-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	50	7440	372000						
Alembic Pharmaceuticals SpA.	DETHROM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 mg RIVAROXABÃN-BIOEQUIVALENTE, PRESENTACIÃ"N: CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, REGISTRO ISP: F-27997, FABRICADO POR ALEMBIC PHARMACEUTICALS LTD., PROCEDENCIA: INDIA, VENCIMIENTO: DICIEMBRE 2027.	50	4340	217000						
Caribean Pharma SpA.	DRE0024 RIVAXORED B 20 MG ESTCH. X 28 COMP. REC., RIVAROXABAN 20 mg., F-2511524, DR. REDDYS, VCTO 31-01-2028	50	10976	548800						
Ascend Laboratories SpA.	ZOTABAN 20 MG X 28 CR BL REG: F-28097 FAB: UNISON VENC: OCTUBRE 2027 CERTIFACION GMP FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	50	7000	350000						
Obentis	00542. Xarelto 20 mg. x 28 Compr. Rec. Referente (Rivaroxaban) REGISTRO ISP F-19162/21 BAYER-MEGALABS Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	50	65800	3290000						
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	RVRX0020COMP. (RF)XARELTO 20MG X 28 COMP. REC.. BAYER. RIVAROXABAN. REG ISP F-23909. VCTO 04-2027. LOTE . LOTE BX4TT1 -- 7795320000153, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	79577	3978850						
EUROFARMA CHILE SPA.	RIBEX 20 MG 30 CPR REC CH RIVAROXABAN REG ISP F-2746323 VENC. 30.09.2026	50	8640	432000						
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903						

Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: DICLOFENACO 1.16% X 30 GR. GEL

209

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Flex Pharma	POR0008 DICLOFENACO 1% GEL X 30 G. TUBO VENCE 30-01-2028 REG. ISP F-25656-25	50	710	35500	40	10	19	10	10	89
MDC HEALTH	DICLOFENACO DIETILAMINA GEL TÃ“PICO 1,16%; VENCIMIENTO ABRIL 2027; REG. ISP F-26596/22; DESPACHO DE 72 HRS.	200	455	91000	40	10	30	10	10	100
OPKO CHILE S.A.	PT00456 DICLOFENACO DIETILAMINA GEL 1.16%, REG. F-22579/21, CAJA X 1 POMO 30 GRS. VENCIMIENTO: 30-09-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	50	650	32500	40	10	21	10	10	91
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	199402 DICLOFENACO DIETILAMINA GEL 1,16% 30GR - TUBO POR 30G GEL TOPICO - ANTIINFLAMATORIO TOPICO: F-12366 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	50	543	27150	40	10	25	10	10	95
Caribean Pharma SpA	MDC0015 DICLOFENACO 1.16% GEL TOP. X 30 G. TUBO, Diclofenaco 1.16%, F-2659622, MDC HEALTH, VCTO 30-05-2027	50	571	28550	40	10	24	10	10	94
Ascend Laboratories SpA	DICLOFENACO 1.16% X POMO 30 G GEL CN REG: F-24011 FAB: KREMOINT VENC: MAYO 2026 CERTIFACION GMP PRECIO COT POR UNIDAD, FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	50	613	30650	40	10	22	10	10	92
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	DCLF1.16GEL0. DICLOFENACO 1.16% X 30G GEL. OPKO. DICLOFENACO. REG ISP F-22579. VCTO 08-2027. LOTE . LOTE 72450 -- 7804620834549, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	50	710	35500	40	10	19	10	10	89
EUROFARMA CHILE SPA	DICLAC 1.16% X 60 G GEL DICLOFENACO REG ISP F-2652121 VENC. 30.06.2027	50	1990	99500	40	10	7	10	10	77

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: VILDAGLIPTINA 50MG/METFORMINA 1000 MG X 60 COMP.REC.

210

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE	0054-48-2Caj VILDAVITAE PLUS 50100 mg, Vildagliptina-Metformina, REG ISP: F-27328 CAJA X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. VCTO 30-07-2027.Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra. PolÃ-tica de devoluciÃ³n y canje incluidas en anexos.	20	19980	399600	40	10	26	10	10	96
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	538678 GLUAMET COMPRIMIDOS 50/1000MG X60 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 60 COMPRIMIDO - HIPOGLICEMIANTE: F-26101 - MERCK ETICO - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	20	24775	495500	40	10	21	10	10	91
LABORATORIO CHILE S.A.	32074225 JOVIUS MET 1000/50 MG 60 COMPREG.ISP F-28125 Metformina Clorhidrato / Vildagliptina 1000-50 mg-mg 60 Comprimidos Recubiertos, venc: 31-08-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	24180	483600	40	10	21	10	10	91
Merck S.A. Productos FarmacÃ©uticos	GLUAMET 50mg- 1000MG_ caja x 60 comprimidos_ Reg. ISP F-26101.21, Vcto. 30-04-2028_ entrega dentro de 3 dÃ-as hÃ¡biles, monto mÃ-nimo de facturaciÃ³n 300.000 neto_ Flete incluido. Precio x caja	20	17100	342000	40	10	30	10	10	100
Obentis	00412. Gluamet 50mg /1000 mg Comprimidos x 60 BIOEQUIVALENTE (VILDAGLIPTINA+METFOR) REGISTRO ISP F-27863/23 MERCK Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	20	32700	654000	40	10	16	10	10	86

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: ESPIRONOLACTONA 25 MG X 20 COMP. REC

211

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	274382 ESPIRONOLACTONA BIOEQUIVALENTE COMPRIMIDOS 25MG.20 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 20 COMPRIMIDO - DIURETICO: F-6546 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 20	40	720	28800	40	10	23	10	10	93
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	95009371 ESPIRONOLACTONA COM 25 MG - BIOEQUIVALENTE, CAJA X 20, REG. ISP F-6546/25, FECHA DE VCTO 31-05-2028, DESPACHO EN 02 DÃAS	40	693	27720	40	10	24	10	10	94
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-12661 ESPIRONOLACTONA 25MG 20C REG.ISP F-14103 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Espironolactona 25 mg 20 Comprimidos , venc: 31-03-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	40	560	22400	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA.	LCH0076 ESPIRONOLACTONA 25MG X20 COMP, Espironolactona 25 mg, F-14103, LABORATORIO CHILE, VCTO 01-03-2028	40	900	36000	40	10	19	10	10	89
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	ESPR0025COMP. (BE)ESPIRONOLACTONA 25MG X 20 COMP.. LABORATORIO CHILE. ESPIRONOLACTONA. REG ISP F-14103/19. VCTO 03-2028. LOTE . LOTE 31057 -- 7800007126610, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	40	756	30240	40	10	22	10	10	92

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: BROMHEXINA 4 MG/5 ML JARABE X 100 ML

212

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00344 BROMHEXINA JARABE 4MG/5ML, REG. F-22466/21, CAJA X 1 FRASCO 100 ML, VENCIMIENTO: 28-02-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ“N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	40	680	27200	40	10	30	10	10	100
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	2161 BROMHEXINA JARABE 4 MILIGRAMOS 100ML. - BROMHEXINA - FRASCO POR 100 ML JARABE - EXPECTORANTE: F-6869 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	40	765	30600	40	10	27	10	10	97
Caribean Pharma SpA.	SEV0179 BROMHEXINA 4MG5ML JBE. X 100ML FCO., Bromhexina Clorhidrato, F-2740823, SEVEN PHARMA, VCTO 31-01-2027	40	815	32600	40	10	25	10	10	95

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 25
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: AMOXICILINA 250 MG/5 ML X 60 ML

213

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Flex Pharma	HOF0054 AMOXICILINA 250MG5ML PSUSP. ORAL X 60 ML FCO. VENCE 05-2027 REG. ISP F-26249-21	25	795	19875	40	10	22	10	10	92
MDC HEALTH	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP ORAL FCO.60ML; VENCIMIENTO MAYO 2027; REG.ISP F-25889/20; DESPACHO DE 72 HRS.	25	615	15375	40	10	28	10	10	98
Caribean Pharma SpA.	HOF0067 AMOXICILINA 250MG5ML SUS. X 60 ML FCO., Amoxicilina 250 mg5 ml, F-2192920, HOSPIFARMA, VCTO 30-05-2027	20	572	11440	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 15
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: PAMABRON 25 MG/PARACETAMOL 500 MG/MALEATO DE PIRILAMINA 15 MG X 12 COMP.

214

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	259891 TAPSIN PERIODO COMPRIMIDO PERIODO MENSTRUAL ALIVIA EL DOLOR DESHINCHA 12 - CAJA POR 12 COMPRIMIDO - ANALGESICO: F-14695 - MAVER - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 12	25	952	23800	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA.	AND0663 PREDUAL ESTCH. X 10 COMP., PAMABROM+PARACETAMOL+PIRILAMINA, F-582320, MAVER, VCTO 28-11-2027	15	1390	20850	40	10	21	10	10	91

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: AZITROMICINA FORTE 400 MG/5ML X 30 ML

215

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	6379 TREX FORTE POLVO PARA SUSPENSION ORAL CON SOLVENTE 400MG/5ML.20ML- FRASCO POR 20ML SUSP.- MACROLIDOTERAPIA- F-12844- SAVAL-VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	10	13687	136870						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: AZITROMICINA 200 MG/5ML X 15 ML

216

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Flex Pharma	POR0004 AZITROMICINA 200MG5ML SUS. ORAL X 15 ML FCO. VENCE 01-04-2027 REG. ISP F-24952-24	10	1100	11000	20	10	30	10	10	80
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	199414 AZITROMICINA POLVO PARA SUSPENSION ORAL 200MG/5ML.15ML - FRASCO POR 15ML SUSPENSION - MACROLIDOTERAPIA: F14262 - GENERICOS VARIOS - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	10	1830	18300	40	10	18	10	10	88
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80373 AZITROMICINA SUSP 200MG-5ML 15 M REG.ISP F-14262 - Azitromicina Dihidrato 40 mg/ml 1 Polvos SoluciÃ³n , venc: 30-04-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	10	1874	18740	30	10	18	10	10	78
Caribean Pharma SpA.	HOF0114 AZITROMICINA 200MG5ML SUS. FCO. X 15 ML, Azitromicina 200 mg5 ml, F-24952, HOSPIFARMA, VCTO 01-03-2026	10	2190	21900	40	10	15	10	10	85
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	AZTR0200.15JRAB. AZITROMICINA 200MG X 15ML SUSP.ORAL. HOSPIFARMA. AZITROMICINA. REG ISP F-24952. VCTO 05-2026. LOTE . LOTE 2037403 -- 7804640561388, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	10	1766	17660	30	10	19	10	10	79

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: CARBOCISTEINA 250/5 ML X 120 ML, O EQUIVALENTE A BRONCOTUSILAN JARABE ADULTO

217

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	253366 BRONCOTUSILAN JARABE 250MG/5ML ADULTO 120 ML - CARBOCISTEINA - BIOEQUIVALENTE - FRASCO POR 120ML JARABE - EXPECTORANTE: F-13500 - PASTEUR - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	20	2321	46420	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA.	PAS0045 BRONCOTUSILAN 250MG5ML SOL. ORAL X 120 ML FCO., CarbocisteÃ-na 250 mg5 ml, F-1350024, PASTEUR, VCTO 28-02-2028	20	4779	95580	40	10	15	10	10	85

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: CARBOCISTEINA 100/5 ML X 120 ML, O EQUIVALENTE A BRONCOTUSILAN JARABE PEDIATRICO

218

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	253367 BRONCOTUSILAN JARABE 100MG/5ML PEDIATRICO 120 ML - CARBOCISTEINA - BIOEQUIVALENTE - FRASCO POR 120ML JARABE - EXPECTORANTE: F-13499 - PASTEUR - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	20	2339	46780	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	PAS0044 BRONCOTUSILAN 100MG5ML 120 ML, CarbocisteÃ-na 100 mg5 ml, F-13499, PASTEUR, VCTO 30-01-2027	20	3590	71800	40	10	20	10	10	90
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	CRBC0100JRAB. BRONCOTUSILAN INFANTIL 100 MG/5ML X 120 ML. PASTEUR. CARBOCISTEINA. REG ISP F-13499. VCTO 03-2026. LOTE . LOTE 24C047 -- 7800068010040, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	3900	78000	40	10	18	10	10	88

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 50
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: EXTRACTO DE EUCALIPTUS/EXTRACTO DE PALTO/EXTRACTO DE ANIS/MIEL DE ABEJA X 200 ML, O EQUIVALENTE A PALTO MIEL ADULTO

219

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	158003 KNOP PALTOMIEL ADULTO JARABE - FRASCO POR 200ML JARABE - PRODUCTOS NATURALES: K-77 - KNOP NATURAL - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	50	1295	64750	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA	KNO0003 PALTO MIEL 4% JBE. AD. X 200 ML FCO., MIEL - PALTO - EUCALIPTUS 4% - ANIS, K-7720, SOCOFAR, VCTO 01-06-2028	50	1490	74500	40	10	26	10	10	96

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 100
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ETORICOXIB 120 MG X 7 COMP REC

220

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
GALENICUM CHILE	0022-48-1Caj ETOVITAE 120 mg Etoricoxib REG ISP: F-24350 CAJA X 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, VCTO 30-03-2028.Productos Bioequivalentes BE con flete incluido, despacho hasta 48 hrs. hÃ¡biles posteriores a recepciÃ³n conforme de orden de compra, monto minimo de facturaciÃ³n 150.000 mas IVA. PolÃ-tica de devolucion y canje incluidas en anexos.	100	2996	299600						
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	361084 ETOX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 120MG.7 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 7 COMPRIMIDO RECUBIERTO - ANALGESICO-ANTIINFLAMATORIO: F-24250 - ITF FARMA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 7	100	3907	390700						
LABORATORIO CHILE S.A.	120-10-80328 COXIDOL 120 MG X 7 CR BE REG.ISP F-22731 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Etoricoxib 120 mg 7 Comprimidos Recubiertos , venc: 30-06-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	100	1750	175000						
4- Novofarma Service S.A. - Axon-Pharma	AX3001112-ARCOXIA 120MG 7TAB CHL-F-16809/23-ETORICOXIB-ESTUCHE X 7 CR- REFERENTE -ALMACENAMIENTO A NO MÃS DE 25Ã°C, PROTEGIDO DE LA LUZ - SE ADJUNTA DOCUMENTACIÃ"N TÃ‰CNICA, CERTIFICADO DE FARMACOVIGILANCIA Y CONDICIONES DE VENTA., venc: AGO 2027, Min de facturaciÃ³n y despacho 7UF + IVA se cotizan Valores Netos	100	10818	1081800						
Alembic Pharmaceuticals SpA	ETORICOXIB COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 120 mg - BIOEQUIVALENTE, PRESENTACIÃ"N: CAJA X 7, REGISTRO ISP: F-27375, FABRICADO POR ALEMBIC PHARMACEUTICALS LTD., PROCEDENCIA: INDIA, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2027	100	1715	171500						
Obentis	00471. Trexxia 120 mg x 7 comprimidos BIOEQUIVALENTE (ETORICOXIB) REGISTRO ISP F-23070/21 SYNTHON Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	100	2940	294000						
SYNTHON CHILE LTDA.	389005 TREXXIA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 120 MG (ETORICOXIB)-ETORICOXIB-BIOEQUIVALENTE -REGISTRO ISP-F-23070/21-FABRICANTE PT-SYNTHON HISPANIA-PAIS -ESPANA-EMPRESA TITULAR SYNTHON CHILE LTDA.--PERIODO EFICACIA - 36 MESES--FACTOR EMPAQUE, CAJA X 7 PLANTA FARMACEUTICA CON CERTIFICACION EMA.	100	5250	525000						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 5

Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: SITAGLIPTINA 50 MG/METFORMINA 850 MG X 56 COMP REC.

221

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	270695 JANUMET COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50/850 MG. 56 - CAJA POR 56 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOGLICEMIANTE: F-21603 - MERCK SHARP Y DOHME - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 56	5	39691	198455						
Caribean Pharma SpA	DRE0039 SITAREDDYS-M B 50MG850 MG X 56 COMP. REC., METFORMINA SITAGLIPTINA, F-27838, DR. REDDYS, VCTO 31-12-2026	5	22490	112450						
MSD CHILE	JANUMET 50-850 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOMETFORMINA-SITAGLIPTINA. REGISTRO F-21603-24. CAJA X 56 COM..Vencimiento: Superior a 12 meses.Producto OriginalCertificacion: GMP, CPP, FDA-EMA.Programa Farmacovigilancia ISP y Canje-DevolucionMinimo de facturacion 200.000 netos. Flete Incluido. Validez oferta 180 dias. Entrega 3 dÃ-as hÃ¡biles.	5	24136	120680						
Obentis	00602. JANUMET 50/850MG 56TAB CHL Referente (Sitagliptina/Metformina) REGISTRO ISP F-21603/24 MERCK SHARP & DOHME Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	5	42840	214200						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 5
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: SITAGLIPTINA 50 MG/METFORMINA 1000 MG X 56 COMP REC.

222

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	270696 JANUMET COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50/1000 MG. 56 - CAJA POR 56 COMPRIMIDO RECUBIERTO - HIPOGLICEMIANTE: F-21604- MERCK SHARP Y DOHME - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 56	5	39691	198455						
Caribean Pharma SpA	DRE0040 SITAREDDYS-M 50 MG1000 MG X 56 COMP. REC, METFORMINA SITAGLIPTINA, F-27837, DR. REDDYS 30-12-2026	5	23800	119000						
MSD CHILE	JANUMET 50-1000 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOMETFORMINA-SITAGLIPTINA. REGISTRO F-21604-24.CAJA X 56 COM..Vencimiento: Superior a 12 meses.Producto OriginalCertificacion: GMP, CPP, FDA-EMA.Programa Farmacovigilancia ISP y Canje-DevolucionMinimo de facturacion 200.000 netos. Flete Incluido. Validez oferta 180 dias. Entrega 3 dÃ-as hÃ¡biles.	5	24136	120680						
Obentis	00598. JANUMET 50/1000MG 56TAB CHL Referente (Sitagliptina/Metformina) REGISTRO ISP F-21604/24 MERCK SHARP & DOHME Vence Mayor a 14 meses, Entrega en 2 dÃ-as una vez aceptada la OC Sin costo por despacho. MontÃ³ mÃ-nimo de facturaciÃ³n $500.000.- Se adjuntan polÃ-ticas de canje .Servicio post-Ventas mail Cristian Pizarro, administracion@obentis.cl,	5	42840	214200						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: LATANOPROST 50 MG/TIMOLOL 5 MG X 2.5 ML SOLUCION OFTAL

223

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	6354 LATOF-T SOLUCION OFTALMICA 2,5ML. - TIMOLOL/LATANOPROST - FRASCO POR 2,5ML SOLUCION OFTALMICA - ANTIGLAUCOMATOSO: F-11937 - SAVAL - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	10	10100	101000						

Thea Pharma	MONOPROST DUO SOLUCION OFTÃ£MICA. Cada ml de soluciÃ³n oftÃ¡lmica contiene Latanoprost 0,050 mg, Timolol como maleato 5,000 mg PRODUCTO GENÃ‰RICO DE MARCA NO REQUIERE REFRIGERACIÃ"N. Estuche de cartulina que contiene sobres con 30 envases unidosis sin preservantes con 0,2 ml de soluciÃ³n. REG ISP F-25497 VENCE 30-09-2026 DESPACHO 48 HRS HABILES MONTO MINIMO DESPACHO OC 700.000 NETO	10	17719	177190						
Caribean Pharma SpA	PHT0003 LATANOPROST+TIMOLOL X 2.5ML, LATANOPROST+TIMOLOL, F-2331222, PHARMATECH, VCTO 31-07-2027	10	6400	64000						
Ascend Laboratories SpA	LATA+TIM 50MCG5 X 2.5 ML SOL REF REG: F-24787 FAB: FDC VENC: OCTUBRE 2027 CERTIFICACION GMP EMA PRECIO NETO COTIZADO POR FRASCO. FLETE SIN CARGOPRODUCTO REFRIGERADO NO SE PERMITE DEVOLUCION MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	10	5145	51450						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: BRIMONIDINA TARTRATO 0,2 % X 5 ML

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	570671 PARAIOP SOL.OFT.0,2% 5ML PHARMATECH	10	8778	87780	40	10	15	10	10	85
Caribean Pharma SpA	PHT0050 PARAIOP B 0.2 SOL. OFT. X 5 ML FCO., BRIMONIDINA TARTRATO, F-2610821, PHARMATECH, VCTO 30-01-2028	10	4490	44900	40	10	30	10	10	100
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	BRMN0.2%GOTS. (BE) PARAIOP 0.2% X 5ML SOL.OFT.. PHARMATECH. BRIMONIDINA. REG ISP F-26108. VCTO 01-2028. LOTE . LOTE 502002120 -- 8680199021141, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	10	5900	59000	40	10	23	10	10	93

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: HIALURONATO DE SODIO SP 0,4% SOLUCIÃ"N OFTALMICA X 10 ML

225

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00555 HIALURONATO DE SODIO SOLUCIÃ"N OFTÃ£MICA 0,4%, MARCA LINZAUG (OPKO) LAGRIMA ARTIFICIAL POTENCIADA, RESOLUCIÃ"N ISP ORD.0437, CAJA X 1 FRASCO GOTARIO 10 ML, VENCIMIENTO: 30-03-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, RESOLUCIÃ"N ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	10	3499	34990	40	10	27	10	10	97
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	554252 HYALUBR.SP.SOLOFT.0,4%10M SANFER	10	9417	94170	40	10	10	10	10	80
Thea Pharma	HYABAK Producto Original marca ThÃ©a Ãcido HialurÃ³nico como sal de hialuronato de sodio 0.15%, cloruro de sodio, trometamol, Ã¡cido clorhÃ-drico y agua para inyecciÃ³n PRESENTACIÃ"N Estuche de cartulina que contiene frasco gotario multidosis con sistema ABAKÃ® SIN PRESERVANTES Con 10 ml de soluciÃ³n REG ISP 1672 DM clase III VENCE 31-03-2027 DESPACHO 48 HRS HABILES MONTO MINIMO DESPACHO OC 700.000 NETO	10	12147	121470	40	10	8	10	10	78
Distribuidora Salcobrand	592369 LUVRIOFT SP 0.4% LUBRICANTE OFTALMICO X10ml SIN PRESERVANTE. Vcto: 31-03-2027. Despacho en 3 dÃ-as hÃ¡biles. sin cargo por flete. Monto mÃ-nimo despacho 80.000+ IVA.	10	7500	75000	40	10	13	10	10	83
Caribean Pharma SpA	GEN0176 DM - LINZAUG 0.4% SOL. OFT. CPRESERV. X 10 ML FCO. GOT., HIALURONATO DE SODIO 0.4%, SR, OPKO CHILE S.A, VCTO 30-09-2026	10	3200	32000	40	10	30	10	10	100
ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA.	100292308 100292308 SYSTANE HYDRATION MDPF 10ML SYSTANE ULTRA PLUS SP Sol. 10 ml HP-Guar, Polietilenglicol, Propilenglicol mas hialuronato. LIBRE DE PRESERVANTES. PresentaciÃ³n: Frasco PUREFLOW 10 ml.	10	14191	141910	40	10	7	10	10	77

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: NAFAZOLINA CLORHIDRATO 0.012 % GOTAS 15 ML

226

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00634 NAFAZOLINA CLORHIDRATO 0,012% SOLUCIÃ"N OFTÃMICA, MARCA VIBIEN (OPKO), REG. F-21476/24, PRODUCTO EQUIVALENTE TERAPEUTICO, CAJA X 1 FRASCO GOTARIO 15 ML, VENCIMIENTO: 30-07-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES). MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	30	890	26700	40	10	30	10	10	100
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	13118 CLARIMIR SOL.OF.0,012% 15	10	1884	18840	40	10	14	10	10	84
LABORATORIO CHILE S.A.	292323 120-10-80487 RED OFF 0.0125% 15 ML ULM REG.ISP F-23836 - Nafazolina Clorhidrato 125 mcg/ml 1 SoluciÃ³n OftÃ¡lmica , venc: 30-09-2026, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	10	1202	12020	40	10	22	10	10	92
Caribean Pharma SpA.	GEN0177 VIBIEN B 0.012% SOL. OFT. X 15 ML FCO. GOT., NAFAZOLINA 0.012%, F-2147624, OPKO CHILE S.A, VCTO 28-02-2027	10	900	9000	30	10	30	10	10	90
ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA.	100082431 100082431 NAPHCON-A, Nafazolina HCL 0.025% Maleato de Feniramina 0.3%. Envase: Frasco Drop-Tainer. FRASCO 15 ml.	10	16839	168390	40	10	2	10	10	72

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 40
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia

Especificaciones del Comprador: PROPOLEO SPRAY ADULTO

227

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
Caribean Pharma SpA.	ARA0009 PROPOLEO TRADIC. MENTA SOL. ORAL X 30 ML FCO. SPRAY PROPOLEO 100% RS. ARAMA VENC. 30-08-2027	40	1320	52800	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 20
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: ISOTRETINOÃNA 20 MG X 30 CAPSULAS BLANDAS

228
DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	265488 INFLADER 20MG.30 CAPSULAS BLANDAS - ISOTRETINOINA - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 CAPSULA BLANDA - ANTIACNE: F-18817 - ROYAL PHARMA - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 30	20	29370	587400						
LABORATORIO CHILE S.A.	32071035 120-10-80898 ISOTRETINOINA 20 MG X 30 CAPSULAS BE REG.ISP F-22419 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Isotretinoin 20 mg 30 Capsula, venc: 29-02-2028, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	20	10980	219600						
Caribean Pharma SpA.	DEU0008 ORALNE B 20 MG X 30 CAP. BLAND., isotretinoina 20 mg, F-1957922, DEUTSCHE PHARMA, VCTO 31-01-2028	20	25990	519800						
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	ISTR0020CAPBL. (BE)INFLADER 20MG X 30 CAP.BL. MEGALABS. ISOTRETINOINA. REG ISP F-22968. VCTO 08-2026. LOTE . LOTE 4H4485 -- 7896004758022, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	20	31956	639120						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: AMOXICILINA 1 GR/CLARITROMICINA 500 MG/ESOMEPRAZOL 20 MG X 28 DOSIS O EQUIVALENTE A ZOMEL HP

229
DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	269109 ZOMEL HP TRITERAPIA 14 BLISTER CON 2 DOSIS CADA UNO 28 DOSIS - CAJA POR 28 COMPRIMIDO - ANTIULCEROSO: E-9 - SAVAL - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 28	10	33658	336580						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: HIDROXICLOROQUINA 200 MG X 30 COMP.REC. OEQUIVALENTE A ILINOL

230

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	274246 DROLSAN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200MG.30 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 30 COMPRIMIDO - ANTIARTRITICO: F-22467 - MILAB - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	10	7440	74400						
LABORATORIO CHILE S.A.	32069841 120-10-80892 HIDROXICLOROQUINA 200 MG 30 COMP REG.ISP F-26530 EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO Hidroxicloroquina Sulfato 200 mg 30 Comprimidos Recubiertos, venc: 30-09-2027, Se adjunta documentacion tÃ©cnica, certificado de farmacovigilancia, politica de canje, devoluciones y norma GMP. Entrega 2 dias habiles	10	3600	36000						
Caribean Pharma SpA.	SNI0033 REUMAZINE B 200 MG X 30 COMP. REC. MP, HIDROXICLOROQUINA SULFATO 200mg., F-1870521, SANITAS, VCTO 31-01-2027	10	4714	47140						
INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.	HIDROXICLOROQUINA 200mg x 60 COMPRIMIDOS. EQUIVALENTE TERAPÃ‰UTICO. DIFEM. ISP: F-23869/23. SE ADJUNTA FICHA. TÃ‰CNICA. (Cod. PH: 10041095), venc: 31-03-2027, Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles una vez aceptada la OC. Monto mÃ-nimo de despacho OC $150.000 neto. Flete incluido. Se adjuntan fichas e informaciÃ³n corporativa.	10	9000	90000						
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	HDRX0200COMP. (BE)HIDROXICLOROQUINA 200MG X 30 COMP.REC.. LABORATORIO CHILE. HIDROXICLOROQUINA. REG ISP F-26530. VCTO 09-2027. LOTE . LOTE 2DAAZ -- 7800007808929, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	10	5679	56790						

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 30
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: MELOXICAM 7,5 MG X 10 COMP. REC.

231

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	274386 MELOXICAM BE COMPRIMIDOS 7,5MG 15 - BIOEQUIVALENTE - CAJA POR 15 COMPRIMIDO - ANALGESICO-ANTIINFLAMATORIO: F-14258 - GENERICOS BIOEQUIVALENTES - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, COD-SCFHM	30	600	18000	40	10	27	10	10	97
Caribean Pharma SpA.	MIN0327 MELOXICAM B 7.5MG X 15 COMP. 100, Meloxicam 7,5 mg, F-1425824, MILAB 01-06-2029	30	530	15900	40	10	30	10	10	100

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: CALCIFEDIOL 0,266 X 3 CAPS O EQUIVALENTE A HIDROFEROL

232

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
FAES FARMA CHILE	HIDROFEROL CAPSULAS BLANDAS 0,266 mg CALCIFEDIOL. Estuche x 3 capsulas. F-24258. GMP. EMA. Despacho minino 300.000. 31-03-2028. Entrega 2 dÃ-as hÃ¡biles	20	15300	306000	40	10	30	10	10	100
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	385961 HIDROFEROL CAPSULAS BLANDAS 0,266MG.3 - CAJA POR 3 CAPSULA BLANDA - CALCIOTERAPIA: F-24258 - FAES FARMA CHILE - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 3	10	17378	173780	40	10	26	10	10	96

ClasificaciÃ³n ONU: 42171903
Cantidad: 10
Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia
Especificaciones del Comprador: TIOCOLCHICOSIDO 8 MG X 10 CAPS.

233

DESIERTA

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL

MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	399890 EBATENE COMPRIMIDOS 8MG.20 - CAJA POR 20 COMPRIMIDO - RELAJANTE MUSCULAR: F-24740 - PHARMA INVESTI - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES, CAJA X 20	10	9897	98970						
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 10 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: TRAVOPROST 0,04 MG SOL. OFT. 2,5 ML						

234

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00507 TRAVOPROST 0,04% SOLUCIÃ"N OFTÃMICA, MARCA TENOPROX (OPKO), REG. F-25612/20, CAJA X 1 FRASCO GOTARIO 2,5 ML, VENCIMIENTO: 30-01-2027. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	10	7500	75000	40	10	30	10	10	100
MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.	296134 TRAVOF SP SOLUCION OFTALMICA ESTERIL 0,004% 2,5ML - FRASCO POR 2,5ML SOLUCION OFTALMICA - ANTIGLAUCOMATOSO: F-17796 - SAVAL - VIGENCIA SUPERIOR A 24 MESES	10	12500	125000	40	10	18	10	10	88
Caribean Pharma SpA.	GEN0055 TENOPROX 0.004% SOL. OFT. X 2.5 ML FCO. GOT., Travoprost 4%, F-2561220, OPKO CHILE S.A, VCTO 30-01-2027	10	7500	75000	30	10	30	10	10	90
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	TRVP0.004GOTS. TRAVOF-SP 0,004% X 2,5ML SOL.OFT.. SAVAL TRAVOPROST. REG ISP F-17796. VCTO 08-2026. LOTE . LOTE 087614 -- 7800060041547, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	10	17654	176540	40	10	13	10	10	83
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 10 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: DORZOLAMIDA 20 MG/ TIMOLOL 5 MG X 5 ML SOLUCION OFT. O EQUIVALENTE A GLAUSOLETS ADVANCE						

235

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto	1	2	3	4	5	TOTAL
OPKO CHILE S.A.	PT00575 DORZOLAMIDA 2%/ TIMOLOL 0,5% SOLUCIÃ"N OFTÃMICA, MARCA AILICEC (OPKO), REG.F-26522/21, PRODUCTO EQUIVALENTE TERAPEUTICO, CAJA X 1 FRASCO GOTARIO 5 ML, VENCIMIENTO: 30-12-2026. PLAZO DE ENTREGA 72 HORAS (3 DÃAS HÃBILES), MONTO MINIMO DE DESPACHO $300.000 NETO, SIN MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N, SIN RECARGO POR FLETE. EN CARPETA CADA DE PRODUCTO SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES TÃ‰CNICOS REQUERIDOS; FICHA TÃ‰CNICA, REGISTRO ISP, GMP. FOTOS. EL PRECIO NETO CORRESPONDE AL VALOR DE LA CAJA.	10	2868	28680	40	10	30	10	10	100
Caribean Pharma SpA.	PHT0047 BIOMIRA T B SOL. OFT. X 5 ML, DORZOLAMIDA 2% - TIMOLOL 0.5%, F-2613421, PHARMATECH, VCTO 31-05-2028	10	5000	50000	40	10	17	10	10	87
Ascend Laboratories SpA.	DORZOX T 2%0.5% X 5 ML SOL OFT REG: F-24559 FAB: FDC VENC: SEPTIEMBRE 2026 CERTIFACION GMP PRECIO COT POR UNIDAD, FLETE SIN CARGO MONTO MÃNIMO DE FACTURACIÃ"N Y DESPACHO 120.000 PESOS NETOS. ENTREGA EN 3 DIAS DESDE OC	10	2868	28680	30	10	30	10	10	90
ETHON PHARMACEUTICALS SPA.	DRZLT20.5GOTS. (BE)BIOMIRA-T X 5ML SOL.OFT. PHARMATECH. DORZOLAMIDA/TIMOLOL. REG ISP F-26134. VCTO 05-2028. LOTE . LOTE 406001452 -- 8680199021509, Entrega en 48 horas. Sin costo por flete.	10	5500	55000	40	10	16	10	10	86
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 40 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: SAL DE FRUTA SABOR LIMON FRASCO 100 GR.						

236

Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 40

237				Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: SAL DE FRUTA SIN SABOR FRASCO 100 GR
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
238				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 40 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: SAL DE FRUTA SABOR NARANJA FRASCO 100 GR
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto
239				ClasificaciÃ³n ONU: 42171903 Cantidad: 3 Nombre: Cajas de medicamentos de servicios mÃ©dicos de urgencia Especificaciones del Comprador: OBLEAS CHINAS X 200 UNIDADES
Proveedor	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Monto

DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES Y DE CONFIDENCIALIDAD DE LA COMISIÓN EVALUADORA LICITACIÓN ID 2780-77-LE25

Yo, **MARCELA PAZ VERGARA DELGADO**, cédula nacional de identidad N° funcionario de el/la **DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL** en el cargo de **ENCARGADA DE ADQUISICIONES FARMACIA POPULAR**, domiciliado en en mi calidad de integrante de la comisión evaluadora de la licitación ID **2780-77-LE25**, DECLARO bajo juramento que:

1. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tengo hijos en común, tengo o tienen interés, en los términos indicados por el inciso tercero del artículo 44 de la ley Nº 18.046, sobre sociedades anónimas.

2. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tengo hijos en común, tengo o tienen interés personal en la resolución del proceso de compra en cuya evaluación participo.

3. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, soy o son administradores de alguna o algunas de las sociedades o entidades oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo.

4. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen cuestión litigiosa pendiente con algún oferente en el proceso de compra en cuya evaluación participo.

5. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen parentesco de consanguinidad dentro del cuarto grado o de afinidad dentro del segundo, con cualquiera de los oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo, ni con los administradores de las entidades o sociedades oferentes en dicho proceso, ni con sus asesores, representantes legales o mandatarios, ni estoy o están asociados o comparto o comparten despacho profesional con dichos asesores, representantes legales o mandatarios para el asesoramiento, la representación o el mandato.

6. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen amistad íntima o enemistad manifiesta con alguno de los oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo, ni con los

administradores de las entidades o sociedades oferentes en dicho proceso, ni con sus asesores, representantes legales o mandatarios.

7. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, he o han tenido intervención como perito o como testigo en el proceso de compra en cuya evaluación participo.

8. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen relación de servicio con persona natural o jurídica oferente o interesada directamente en el resultado del proceso de compra en cuya evaluación participo , ni he o han prestado en los dos últimos años servicios profesionales de cualquier tipo y en cualquier circunstancia o lugar a dichos oferentes o interesados.

9. No me he desempeñado en los últimos veinticuatro meses como director, administrador, gerente, trabajador dependiente o asesor, consejero o mandatario, ejecutivo principal o miembro de algún comité, en sociedades o entidades oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo. Se entenderán también comprendidas dentro de esta causal aquellas entidades que formen parte de un mismo grupo empresarial, como matrices, filiales o coligadas, en los términos definidos en el artículo 96 de la ley N° 18.045, de Mercado de Valores.

10. No he emitido opinión, por ningún medio, sobre el proceso de compra en cuya evaluación participo y cuya resolución se encuentra pendiente.

11. No he participado en decisiones en que exista cualquier circunstancia que me reste imparcialidad respecto del proceso de compra en cuya evaluación participo.

Asimismo, DECLARO que de surgir algún antecedente que constituya alguna de las causales de incompatibilidad arriba indicadas, me abstendré de continuar interviniendo en el proceso de compra en cuya evaluación participo, debiendo poner en conocimiento de mi superior jerárquico la causal o causales especificas que me afectan.

Por último, DECLARO que me comprometo a guardar confidencialidad en cuanto al contenido de las ofertas del proceso de compra en cuya evaluación participo, así como de todos los antecedentes relacionados con dicho proceso y, especialmente, a actuar con absoluta reserva respecto de todas las deliberaciones que se lleven a cabo durante el proceso de evaluación.

NOTA:

- Todos los datos solicitados deben ser completados por el funcionario. De faltar alguno de estos, la declaración será rechazada y el respectivo funcionario no podrá participar en la Comisión Evaluadora.
- Si la información contenida en la presente declaración es falsa, ha sido enmendada o tergiversada, el funcionario será excluido de la Comisión Evaluadora y podrá quedar afecto a sanciones administrativas o penales según corresponda. Debe tenerse presente que faltar a la verdad respecto de lo informado en una declaración jurada puede traducirse en la comisión del delito de perjurio, en virtud del artículo 210 del Código Penal, que dispone que "el que ante la autoridad o sus agentes perjurare o diere falso testimonio en materia que no sea contenciosa, sufrirá las penas de presidio menor en sus grados mínimo a medio y multa de seis a diez unidades tributarias mensuales."

LA LIGUA, ENERO 2026.

I.MUNICIPALIDAD DE LA LIGUA
ADQUICIOSIONES
Farmacia Popular

MARCELA PAZ VERGARA DELGADO

ENCARGADA DE ADQUISICIONES FARMACIA POPULAR
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES Y DE CONFIDENCIALIDAD DE LA COMISIÓN EVALUADORA LICITACIÓN ID 2780-77-LE25

Yo, **SILVIA ANNABELLE ALCIVAR RODRIGUEZ**, cédula nacional de identidad N° funcionario de el/la **DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL** en el cargo de **QUIMICO FARMACÉUTICO DT FARMACIA POPULAR VALLE HERMOSO**, domiciliado en en mi calidad de integrante de la comisión evaluadora de la licitación ID **2780-77-LE25**, DECLARO bajo juramento que:

1. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tengo hijos en común, tengo o tienen interés, en los términos indicados por el inciso tercero del artículo 44 de la ley Nº 18.046, sobre sociedades anónimas.

2. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tengo hijos en común, tengo o tienen interés personal en la resolución del proceso de compra en cuya evaluación participo.

3. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, soy o son administradores de alguna o algunas de las sociedades o entidades oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo.

4. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen cuestión litigiosa pendiente con algún oferente en el proceso de compra en cuya evaluación participo.

5. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen parentesco de consanguinidad dentro del cuarto grado o de afinidad dentro del segundo, con cualquiera de los oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo, ni con los administradores de las entidades o sociedades oferentes en dicho proceso, ni con sus asesores, representantes legales o mandatarios, ni estoy o están asociados o comparto o comparten despacho profesional con dichos asesores, representantes legales o mandatarios para el asesoramiento, la representación o el mandato.

6. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen amistad íntima o enemistad manifiesta con alguno de los oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo, ni con los

administradores de las entidades o sociedades oferentes en dicho proceso, ni con sus asesores, representantes legales o mandatarios.

7. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, he o han tenido intervención como perito o como testigo en el proceso de compra en cuya evaluación participo.

8. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen relación de servicio con persona natural o jurídica oferente o interesada directamente en el resultado del proceso de compra en cuya evaluación participo , ni he o han prestado en los dos últimos años servicios profesionales de cualquier tipo y en cualquier circunstancia o lugar a dichos oferentes o interesados.

9. No me he desempeñado en los últimos veinticuatro meses como director, administrador, gerente, trabajador dependiente o asesor, consejero o mandatario, ejecutivo principal o miembro de algún comité, en sociedades o entidades oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo. Se entenderán también comprendidas dentro de esta causal aquellas entidades que formen parte de un mismo grupo empresarial, como matrices, filiales o coligadas, en los términos definidos en el artículo 96 de la ley N° 18.045, de Mercado de Valores.

10. No he emitido opinión, por ningún medio, sobre el proceso de compra en cuya evaluación participo y cuya resolución se encuentra pendiente.

11. No he participado en decisiones en que exista cualquier circunstancia que me reste imparcialidad respecto del proceso de compra en cuya evaluación participo.

Asimismo, DECLARO que de surgir algún antecedente que constituya alguna de las causales de incompatibilidad arriba indicadas, me abstendré de continuar interviniendo en el proceso de compra en cuya evaluación participo, debiendo poner en conocimiento de mi superior jerárquico la causal o causales específicas que me afectan.

Por último, DECLARO que me comprometo a guardar confidencialidad en cuanto al contenido de las ofertas del proceso de compra en cuya evaluación participo, así como de todos los antecedentes relacionados con dicho proceso y, especialmente, a actuar con absoluta reserva respecto de todas las deliberaciones que se lleven a cabo durante el proceso de evaluación.

NOTA:

- Todos los datos solicitados deben ser completados por el funcionario. De faltar alguno de estos, la declaración será rechazada y el respectivo funcionario no podrá participar en la Comisión Evaluadora.
- Si la información contenida en la presente declaración es falsa, ha sido enmendada o tergiversada, el funcionario será excluido de la Comisión Evaluadora y podrá quedar afecto a sanciones administrativas o penales según corresponda. Debe tenerse presente que faltar a la verdad respecto de lo informado en una declaración jurada puede traducirse en la comisión del delito de perjurio, en virtud del artículo 210 del Código Penal, que dispone que "el que ante la autoridad o sus agentes perjurare o diere falso testimonio en materia que no sea contenciosa, sufrirá las penas de presidio menor en sus grados mínimo a medio y multa de seis a diez unidades tributarias mensuales."

LA LIGUA, ENERO 2026.



SILVIA ANNABELLE ALCIVAR RODRIGUEZ

QUIMICO FARMACÉUTICO DT FARMACIA POPULAR VALLE HERMOSO
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES Y DE CONFIDENCIALIDAD DE LA COMISIÓN EVALUADORA LICITACIÓN ID 2780-77-LE25

Yo, **MARIA JOSE OLIVARES DIAZ**, cédula nacional de identidad N° funcionario de el/la **DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL** en el cargo de **QUIMICO FARMACÉUTICO DT FARMACIA POPULAR LA LIGUA**, domiciliado en en mi calidad de integrante de la comisión evaluadora de la licitación ID **2780-77-LE25**, DECLARO bajo juramento que:

1. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tengo hijos en común, tengo o tienen interés, en los términos indicados por el inciso tercero del artículo 44 de la ley Nº 18.046, sobre sociedades anónimas.

2. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tengo hijos en común, tengo o tienen interés personal en la resolución del proceso de compra en cuya evaluación participo.

3. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, soy o son administradores de alguna o algunas de las sociedades o entidades oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo.

4. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen cuestión litigiosa pendiente con algún oferente en el proceso de compra en cuya evaluación participo.

5. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen parentesco de consanguinidad dentro del cuarto grado o de afinidad dentro del segundo, con cualquiera de los oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo, ni con los administradores de las entidades o sociedades oferentes en dicho proceso, ni con sus asesores, representantes legales o mandatarios, ni estoy o están asociados o comparto o comparten despacho profesional con dichos asesores, representantes legales o mandatarios para el asesoramiento, la representación o el mandato.

6. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen amistad íntima o enemistad manifiesta con alguno de los oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo, ni con los

administradores de las entidades o sociedades oferentes en dicho proceso, ni con sus asesores, representantes legales o mandatarios.

7. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, he o han tenido intervención como perito o como testigo en el proceso de compra en cuya evaluación participo.

8. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen relación de servicio con persona natural o jurídica oferente o interesada directamente en el resultado del proceso de compra en cuya evaluación participo , ni he o han prestado en los dos últimos años servicios profesionales de cualquier tipo y en cualquier circunstancia o lugar a dichos oferentes o interesados.

9. No me he desempeñado en los últimos veinticuatro meses como director, administrador, gerente, trabajador dependiente o asesor, consejero o mandatario, ejecutivo principal o miembro de algún comité, en sociedades o entidades oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo. Se entenderán también comprendidas dentro de esta causal aquellas entidades que formen parte de un mismo grupo empresarial, como matrices, filiales o coligadas, en los términos definidos en el artículo 96 de la ley N° 18.045, de Mercado de Valores.

10. No he emitido opinión, por ningún medio, sobre el proceso de compra en cuya evaluación participo y cuya resolución se encuentra pendiente.

11. No he participado en decisiones en que exista cualquier circunstancia que me reste imparcialidad respecto del proceso de compra en cuya evaluación participo.

Asimismo, DECLARO que de surgir algún antecedente que constituya alguna de las causales de incompatibilidad arriba indicadas, me abstendré de continuar interviniendo en el proceso de compra en cuya evaluación participo, debiendo poner en conocimiento de mi superior jerárquico la causal o causales específicas que me afectan.

Por último, DECLARO que me comprometo a guardar confidencialidad en cuanto al contenido de las ofertas del proceso de compra en cuya evaluación participo, así como de todos los antecedentes relacionados con dicho proceso y, especialmente, a actuar con absoluta reserva respecto de todas las deliberaciones que se lleven a cabo durante el proceso de evaluación.

NOTA:

- Todos los datos solicitados deben ser completados por el funcionario. De faltar alguno de estos, la declaración será rechazada y el respectivo funcionario no podrá participar en la Comisión Evaluadora.
- Si la información contenida en la presente declaración es falsa, ha sido enmendada o tergiversada, el funcionario será excluido de la Comisión Evaluadora y podrá quedar afecto a sanciones administrativas o penales según corresponda. Debe tenerse presente que faltar a la verdad respecto de lo informado en una declaración jurada puede traducirse en la comisión del delito de perjurio, en virtud del artículo 210 del Código Penal, que dispone que "el que ante la autoridad o sus agentes perjurare o diere falso testimonio en materia que no sea contenciosa, sufrirá las penas de presidio menor en sus grados mínimo a medio y multa de seis a diez unidades tributarias mensuales."

LA LIGUA, ENERO 2026



MARIA JOSE OLIVARES DIAZ

QUIMICO FARMACÉUTICO DT FARMACIA POPULAR LA LIGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES Y DE CONFIDENCIALIDAD DE LA COMISIÓN EVALUADORA LICITACIÓN ID 2780-77-LE25

Yo, **MARCELA PAZ VERGARA DELGADO**, cédula nacional de identidad N° **17.657.365-1**, funcionario de el/la **DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL** en el cargo de **ENCARGADA DE ADQUISICIONES FARMACIA POPULAR**, domiciliado en **7 DE ABRIL N° 110, EL PEUMO, LA LIGUA,** en mi calidad de integrante de la comisión evaluadora de la licitación ID **2780-77-LE25**, DECLARO bajo juramento que:

1. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tengo hijos en común, tengo o tienen interés, en los términos indicados por el inciso tercero del artículo 44 de la ley Nº 18.046, sobre sociedades anónimas.

2. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tengo hijos en común, tengo o tienen interés personal en la resolución del proceso de compra en cuya evaluación participo.

3. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, soy o son administradores de alguna o algunas de las sociedades o entidades oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo.

4. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen cuestión litigiosa pendiente con algún oferente en el proceso de compra en cuya evaluación participo.

5. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen parentesco de consanguinidad dentro del cuarto grado o de afinidad dentro del segundo, con cualquiera de los oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo, ni con los administradores de las entidades o sociedades oferentes en dicho proceso, ni con sus asesores, representantes legales o mandatarios, ni estoy o están asociados o comparto o comparten despacho profesional con dichos asesores, representantes legales o mandatarios para el asesoramiento, la representación o el mandato.

6. Ni yo, ni mi cónyuge, ni mi conviviente civil, ni mis parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, ni aquel o aquella con quienes tenga hijos en común, tengo o tienen amistad íntima o enemistad manifiesta con alguno de los oferentes en el proceso de compra en cuya evaluación participo, ni con los