



REPÚBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
SECCIÓN MUNICIPAL

Alto Hospicio, 21 de febrero de 2023.-
DECRETO ALC. N° 1.132.-

VISTOS Y CONSIDERANDO: La Constitución Política de la República; La Ley N° 19.943 que crea la Comuna de Alto Hospicio; Ley N° 19.886 de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios y su Reglamento; Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; Decreto Alcaldicio N° 3.684, de fecha 08 de septiembre de 2021, que aprueba el todas sus partes el Manual Municipal de Compras de Contrataciones Públicas de la Municipalidad de Alto Hospicio; Decreto Alcaldicio N° 5.746, de fecha 13 de octubre de 2022, que aprueba las Bases de Licitación para llamado a Propuesta Pública N° 107/2022, denominada **“Suministro de Servicios de Abastecimiento de Medicamentos, Insumos Médicos y Suplementos Alimenticios para Farmacia Comunitaria Municipal perteneciente a la Municipalidad de Alto Hospicio”**, ID 3447-181-LE22; Decreto Alcaldicio N° 5.746, de fecha 23 de diciembre de 2022, que proroga el plazo para la adjudicación de la Propuesta Pública N° 107/2022, denominada **“Suministro de Servicios de Abastecimiento de Medicamentos, Insumos Médicos y Suplementos Alimenticios para Farmacia Comunitaria Municipal perteneciente a la Municipalidad de Alto Hospicio”**, ID 3447-181-LE22; Acuerdo N° 47, tomado en la 4ª Sesión Ordinaria del Concejo Municipal de Alto Hospicio, de fecha 20 de febrero de 2023, con el voto favorable unánime de todos los miembros del Concejo Municipal, se aprobó adjudicar múltiple y parcialmente el proceso licitatorio N° 107/2022, denominada **“Suministro de Servicios de Abastecimiento de Medicamentos, Insumos Médicos y Suplementos Alimenticios para Farmacia Comunitaria Municipal perteneciente a la Municipalidad de Alto Hospicio”**, ID 3447-181-LE22, a los proponentes **“Ascend Laboratories Spa.”**; **“Farmaceutica Caribbean Ltda.”**; **“Ethon Pharmaceuticals Spa”**; **“Labotatorio Chile S.A.”**; **“Laboratorios Recalcine S.A.”**; **“Opko Chile S.A.”**; **“Clinical Market S.A.”**; y, **“Laboratorio Boston S.A.”**, por haber obtenido buena calificación dentro del proceso de evaluación y cumplir con las condiciones técnicas solicitadas en las bases de licitaciones; Informe de la Comisión Evaluadora, remitido mediante Memorando N° 184, de fecha 21 de febrero de 2023, de la Secretaría Comunal de Planificación Comunal (SECOPLAC), por el cual propone **adjudicación múltiple y parcializada** a **“Ascend Laboratories Spa.”**; **“Farmaceutica Caribbean Ltda.”**; **“Ethon Pharmaceuticals Spa”**; **“Labotatorio Chile S.A.”**; **“Laboratorios Recalcine S.A.”**; **“Opko Chile S.A.”**; **“Clinical Market S.A.”**; y, **“Laboratorio Boston S.A.”**, la Propuesta precedentemente individualizada, a los oferentes indicados en el Informe de la Comisión Evaluadora, por haber obtenido buena calificación dentro del proceso de evaluación y cumplir las condiciones técnicas solicitadas en las Bases.

DECRETO:

1.- Adjudíquese a **“Ascend Laboratories Spa.”**; **“Farmaceutica Caribbean Ltda.”**; **“Ethon Pharmaceuticals Spa”**; **“Labotatorio Chile S.A.”**; **“Laboratorios Recalcine S.A.”**; **“Opko Chile S.A.”**; **“Clinical Market S.A.”**; y, **“Laboratorio Boston S.A.”**, **-adjudicación múltiple y parcializada-** Propuesta Pública N° 107/2022, denominada **“Suministro de Servicios de Abastecimiento de**

Medicamentos, Insumos Médicos y Suplementos Alimenticios para Farmacia Comunitaria Municipal perteneciente a la Municipalidad de Alto Hospicio", ID 3447-181-LE22.

2.- Apruébese la adjudicación múltiple y parcializada de la Propuesta Pública N° 107/2022, denominada "Suministro de Servicios de Abastecimiento de Medicamentos, Insumos Médicos y Suplementos Alimenticios para Farmacia Comunitaria Municipal perteneciente a la Municipalidad de Alto Hospicio", ID 3447-181-LE22, en las condiciones establecidas en las bases que rigieron el proceso, cuya duración del contrato es de **dos (02) años**, contados desde la fecha del decreto alcaldicio que aprueba el contrato o en su defecto cualquier otra fecha que indique el respectivo decreto, según lo indicado en los siguientes cuadros de resumen:

RESUMEN – GRUPO A

| ASCEND LABORATORIES SPA RUT. 76.175.092-5 | | | | | |
|--|--|------------------|---------|-------------------|---------------------------------|
| ÍTEM | DETALLE | VALOR TOTAL NETO | I.V.A. | VALOR TOTAL BRUTO | PLAZO DE ENTREGA (DÍAS HÁBILES) |
| 25 | OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA, 40/12,5 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES | \$7.980 | \$1.516 | \$9.496 | 3 |
| 28 | OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA, 20/12,5 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES | \$7.290 | \$1.385 | \$8.675 | 3 |

| FARMACEUTICA CARIBBEAN LTDA. RUT. 76.830.090-9 | | | | | |
|---|---|------------------|---------|-------------------|---------------------------------|
| ÍTEM | DETALLE | VALOR TOTAL NETO | I.V.A. | VALOR TOTAL BRUTO | PLAZO DE ENTREGA (DÍAS HÁBILES) |
| 16 | OLMESARTAN, 20 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES | \$7.430 | \$1.412 | \$8.842 | 2 |
| 44 | TRAMADOL/PARACETAMOL, 37,5/325 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 20 UNIDADES | \$1.360 | \$258 | \$1.618 | 2 |

| ETHON PHARMACEUTICALS SPA. RUT. 76.956.140-4 | | | | | |
|---|---|------------------|--------|-------------------|---------------------------------|
| ÍTEM | DETALLE | VALOR TOTAL NETO | I.V.A. | VALOR TOTAL BRUTO | PLAZO DE ENTREGA (DÍAS HÁBILES) |
| 40 | PREGABALINA, 150 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES | \$2.430 | \$462 | \$2.892 | 3 |
| 43 | TRAMADOL/PARACETAMOL, 37,5/325 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES | \$1.239 | \$235 | \$1.474 | 3 |
| 46 | CLOTIAZEPAM, 5 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES | \$2.475 | \$470 | \$2.945 | 3 |



| LABORATORIO CHILE S.A. RUT. 77.596.940-7 | | | | | |
|---|--|------------------|---------|-------------------|---------------------------------|
| ÍTEM | DETALLE | VALOR TOTAL NETO | I.V.A. | VALOR TOTAL BRUTO | PLAZO DE ENTREGA (DÍAS HÁBILES) |
| 12 | OLMESARTAN, 40 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES | \$9.240 | \$1.756 | \$10.996 | 3 |
| 35 | AMLODIPINO/VALSARTAN/HIDROCLORO TIAZIDA, 5/160/12,5 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 28 UNIDADES | \$10.740 | \$2.041 | \$12.781 | 3 |
| 36 | AMLODIPINO/VALSARTAN/HIDROCLORO TIAZIDA, 5/160/12,5 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 28 UNIDADES | \$10.740 | \$2.041 | \$12.781 | 3 |
| 37 | LOSARTAN, 50 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES | \$480 | \$91 | \$571 | 3 |
| 42 | CELECOXIB, 200 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES | \$1.350 | \$257 | \$1.607 | 3 |
| 45 | ZOPICLONA, 7,5 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES | \$930 | \$177 | \$1.107 | 3 |

| LABORATORIOS RECALCINE S.A. RUT. 91.637.000-8 | | | | | |
|--|--|------------------|---------|-------------------|---------------------------------|
| ÍTEM | DETALLE | VALOR TOTAL NETO | I.V.A. | VALOR TOTAL BRUTO | PLAZO DE ENTREGA (DÍAS HÁBILES) |
| 6 | DIENOGEST/ ETINILESTRADIOL, 2MG/0,03 MG, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS X 28 UNIDADES O SIMILAR | \$6.160 | \$1.170 | \$7.330 | 2 |
| 9 | NEBIVOLOL, 5 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES | \$5.100 | \$969 | \$6.069 | 2 |
| 13 | OLMESARTAN, 40 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 40 UNIDADES | \$8.200 | \$1.558 | \$9.758 | 2 |
| 17 | OLMESARTAN, 20 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 40 UNIDADES | \$8.800 | \$1.672 | \$10.472 | 2 |
| 29 | OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA, 20/12,5 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 40 UNIDADES | \$8.200 | \$1.558 | \$9.758 | 2 |
| 47 | CLOTIAZEPAM, 10 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES | \$4.650 | \$884 | \$5.534 | 2 |

| OPKO CHILE S.A. RUT. 76.669.630-9 | | | | | |
|--------------------------------------|--|------------------|--------|-------------------|---------------------------------|
| ÍTEM | DETALLE | VALOR TOTAL NETO | I.V.A. | VALOR TOTAL BRUTO | PLAZO DE ENTREGA (DÍAS HÁBILES) |
| 38 | PREGABALINA, 75 MG, CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES | \$1.950 | \$371 | \$2.321 | 4 |

RESUMEN – GRUPO B

| CLINICAL MARKET S.A. RUT. 76.111.113-2 | | | | | |
|---|---|------------------|---------|-------------------|---------------------------------|
| ÍTEM | DETALLE | VALOR TOTAL NETO | I.V.A. | VALOR TOTAL BRUTO | PLAZO DE ENTREGA (DÍAS HÁBILES) |
| 52 | ACCU-CHEK TIRAS REACTIVAS PERFORMA, 25 UNIDADES | \$3.800 | \$722 | \$4.522 | 4 |
| 53 | ACCU-CHEK TIRAS REACTIVAS PERFORMA, 50 UNIDADES | \$6.500 | \$1.235 | \$7.735 | 4 |
| 54 | ACCU-CHEK TIRAS REACTIVAS INSTANT, 25 UNIDADES | \$4.500 | \$855 | \$5.355 | 4 |
| 55 | ACCU-CHEK TIRAS REACTIVAS INSTANT, 50 UNIDADES | \$6.500 | \$1.235 | \$7.735 | 4 |

RESUMEN – GRUPO C

| LABORATORIO BOSTON S.A. RUT. 96.989.940-K | | | | | |
|--|---|------------------|---------|-------------------|----------------------------------|
| ÍTEM | DETALLE | VALOR TOTAL NETO | I.V.A. | VALOR TOTAL BRUTO | PLAZO DE ENTREGA (DÍAS CORRIDOS) |
| | FÓRMULA ENTERAL COMPLETA POLIMÉRICA PARA ADULTO, SIN LACTOSA NI GLUTEN. PRESENTACIÓN POLVO 850G SABOR VAINILLA Y FRUTILLA (SIMILAR O EQUIVALENTE ENSURE) | \$8.200 | \$1.558 | \$9.758 | 3 |
| 59 | FORMULA ENTERAL COMPLETA POLIMÉRICA PARA ADULTO, SIN LACTOSA NI GLUTEN FORTIFICACIÓN MUSCULAR 850 G, SABOR VAINILLA. (SIMILAR O EQUIVALENTE O ENSURE ADVANCE) | \$8.200 | \$1.558 | \$9.758 | 3 |
| 60 | FÓRMULA ENTERAL COMPLETA POLIMÉRICA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS, SIN LACTOSA NI GLUTEN. PRESENTACIÓN POLVO 900 G, SABOR VAINILLA Y FRUTILLA, (SIMILAR O EQUIVALENTE A PEDIASURE) | \$9.500 | \$1.805 | \$11.305 | 3 |
| 61 | FÓRMULA ENTERAL ESPECIAL DIABÉTICOS PARA ADULTO, SIN LACTOSA NI GLUTEN. PRESENTACIÓN POLVO 900GR, SABOR VAINILLA, (SIMILAR O EQUIVALENTE A GLUCERNA) | \$8.800 | \$1.672 | \$10.472 | 3 |

3.- Encárguese a la **Dirección Jurídica** la elaboración del contrato, resguardando los intereses municipales, y a la **Dirección de Servicios Traspasados (DST) - Área Salud Municipal**, como **Unidad Técnica**, la correcta fiscalización de éstos; sin perjuicio de las facultades de la Dirección de Control.

4.- Declárese **desierta** los siguientes ítems, por las razones que se indican a continuación:

❖ **GRUPO A: MEDICAMENTOS**

➤ Al no presentarse ofertas:

| ANTIHIPERTENSIVOS | | | |
|-------------------|---|----------|--|
| ITEM | DETALLE | DOSIS | FORMA FARMACÉUTICA |
| 19 | OLMESARTAN/AMLODIPINO | 40/5 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 28 UNIDADES |
| 20 | OLMESARTAN/AMLODIPINO | 40/5 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 40 UNIDADES |
| 21 | OLMESARTAN/AMLODIPINO | 40/10 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 40 UNIDADES |
| 23 | OLMESARTAN/AMLODIPINO | 40/10 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 28 UNIDADES |
| 31 | SACUBIRTILO VALSARTAN ACIDO LIBRE ANHIDRO | 100 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 28 UNIDADES |
| 33 | PROPAFENONA | 300 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES |
| ANTIÉPILEPTICOS | | | |
| ITEM | DETALLE | DOSIS | FORMA FARMACÉUTICA |
| 39 | PREGABALINA | 75 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 40 UNIDADES |
| 41 | PREGABALINA | 150 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 40 UNIDADES |

Al no ser convenientes a los intereses de la Municipalidad:



| HIPOGLICEMIZANTES | | | |
|---------------------------|-------------------------------|-------------|---|
| ITEM | DETALLE | DOSIS | FORMA FARMACÉUTICA |
| 1 | VILDAGLIPTINA /METFORMINA | 50/850MG | COMPRIMIDOS RECUBIERTOS X 56 UNIDADES O SIMILAR |
| 2 | VILDAGLIPTINA /METFORMINA | 50/1000MG | COMPRIMIDOS RECUBIERTOS X 56 UNIDADES O SIMILAR |
| 3 | VILDAGLIPTINA /METFORMINA | 50/850MG | COMPRIMIDOS RECUBIERTOS X 28 UNIDADES O SIMILAR |
| 4 | VILDAGLIPTINA /METFORMINA | 50/1000MG | COMPRIMIDOS RECUBIERTOS X 28 UNIDADES O SIMILAR |
| 5 | VIDAGLIPTINA | 50 MG | COMPRIMIDOS RECUBIERTOS X 56 UNIDADES O SIMILAR |
| ANTICONCEPTIVOS/ HORMONAS | | | |
| ITEM | DETALLE | DOSIS | FORMA FARMACÉUTICA |
| 7 | DROSPERINONA/ ETINILESTRADIOL | 3 MG/30 MCG | COMPRIMIDOS RECUBIERTOS X 28 UNIDADES O SIMILAR |
| 8 | ESTRADIOL | 2 MG | COMPRIMIDOS RECUBIERTOS X 30 UNIDADES O SIMILAR |
| ANTIHIPERTENSIVOS | | | |
| ITEM | DETALLE | DOSIS | FORMA FARMACÉUTICA |
| 10 | NEBIVOLOL | 5 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 28 UNIDADES |
| 11 | NEBIVOLOL | 5 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 40 UNIDADES |
| 14 | OLMESARTAN | 40 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 28 UNIDADES |
| 15 | OLMESARTAN | 20 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 28 UNIDADES |
| 18 | OLMESARTAN/AMLODIPINO | 40/5 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES |
| 22 | OLMESARTAN/AMLODIPINO | 40/10 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES |

| | | | |
|-------------------------|---|--------------|--|
| 24 | OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA | 40/12,5 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 40 UNIDADES |
| 26 | OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA | 40/12,5 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 28 UNIDADES |
| 27 | OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA | 20/12,5 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 28 UNIDADES |
| 30 | SACUBIRTILO VALSARTAN ACIDO LIBRE ANHIDRO | 50 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 28 UNIDADES |
| 32 | SACUBIRTILO VALSARTAN ACIDO LIBRE ANHIDRO | 200 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 56 UNIDADES |
| 34 | PROPAFENONA | 300 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 40 UNIDADES |
| ANTIVERTIGINOSOS | | | |
| ITEM | DETALLE | DOSIS | FORMA FARMACÉUTICA |
| 48 | BETAHISTINA | 24 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES |
| ANTIVARICOSOS | | | |
| ITEM | DETALLE | DOSIS | FORMA FARMACÉUTICA |
| 49 | DIOSMINA/HEPERIDINA | 450/50 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 30 UNIDADES |
| 50 | DIOSMINA/HEPERIDINA | 450/50 MG | CAPSULAS O COMPRIMIDOS POR 60 UNIDADES |
| ANTIARTROSICO | | | |
| ITEM | DETALLE | DOSIS | FORMA FARMACÉUTICA |
| 51 | GLUCOSAMINA/CONDROITINA | 1500/1200 MG | SOBRES X 30 UNIDADES |

GRUPO B: INSUMOS MÉDICOS

Al no ser convenientes a los intereses de la Municipalidad:

| INSUMOS DIABETES | | |
|-------------------------|-------------------------------------|----------------|
| ITEM | DETALLE | FORMATO |
| 56 | ACCU-CHEK LANCETAS SAFE T-PRO PLUS | 200 UNIDADES |
| 57 | KIT TOMA GLICEMIA ACCU-CHEK INSTANT | 1 UNIDAD |

4.- En virtud del Art. 80° de las Bases Administrativas, en un plazo no superior a 10 días hábiles siguientes a la fecha de notificación del decreto de adjudicación de la licitación, el adjudicatario deberá hacer entrega de la garantía de fiel cumplimiento del contrato como se indica en el Art. 133° de las Bases Administrativas. Este documento deberá ser entregado en la Dirección Jurídica de la Municipalidad. Una vez entregada la garantía de fiel cumplimiento, la **Dirección Jurídica** tendrá un **plazo máximo de 10 días hábiles para la confección del contrato y decreto aprobatorio del mismo.**

5.- El financiamiento considera el valor total por la entrega conforme de los productos requeridos, complementarios y adicionales ofertados por el proponente (si es que hubieren), incluyendo todos los gastos directos e indirectos que demande la correcta y oportuna entrega de los mismos como la Unidad Técnica indique al proponente adjudicado.

6.- El gasto debe imputarse al **Presupuesto de SALUD vigente**, y se deberá imputar a las cuentas indicadas a continuación o en su defecto a cuentas distintas, lo cual se reflejará en la orden de compra respectiva.

"SUMINISTRO DE SERVICIOS DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS MÉDICOS Y SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS PARA FARMACIA COMUNITARIA MUNICIPAL PERTENECIENTE A LA MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO"

| ITEM | DETALLE | CUENTA DE IMPUTACIÓN |
|----------|--------------------------|---|
| 1 al 51 | Medicamentos | 215-22-04-004, 215-22-04-005 y/o 215-22-04-999 |
| 52 al 57 | Insumos Médicos | |
| 58 al 61 | Suplementos alimenticios | |

7.- Publíquese el presente Decreto Alcaldicio en la página web de Mercadopublico, por el Encargado Municipal del Portal, a fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 57 letra f) N° 5, del Reglamento de la Ley N° 19.886.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y EN SU OPORTUNIDAD ARCHÍVESE.

Fdo. Don ~~Patricio Eraz Ferreira Rivera~~, Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio. Autoriza don **José Jesús Valenzuela Díaz**, Secretario Municipal. Lo que transcribo para su conocimiento y demás fines a que haya lugar. Doy fe.



JOSÉ JESÚS VALENZUELA DÍAZ
SECRETARIO MUNICIPAL

IVD/ente
Distribución:
Adm. y Finanzas
Dir. Control
Adm. Municipal
Servicios Traspasados
Secoplac
Encargado Portal
Jurídico

MUNICIPALIDAD DE
ALTO HOSPICIO
Nuestro mejor proyecto de Vida



Multicultural