

## 1. DEL PROCESO

La Licitación fue convocada mediante Decreto Alcaldicio N°1666 del 13 de agosto de 2025 del Administrador Municipal, Sr. Edison Toro Rojas, por orden del Sr. Alcalde, Sr. Boris Acuña González, de la I. Municipalidad de Doñihue, para la contratación del servicio **"COMPRA DE INSUMOS CLÍNICOS CON CARGO A FOFAR CESFAM DOÑIHUE"**.

Las fechas obligatorias y optionales del proceso se señalaron en la ficha electrónica de la Licitación Pública en del sitio electrónico [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl), no hubo extensión automática de la apertura, siendo el plazo de cierre de recepción de las ofertas el 28 de agosto de 2025 a las 15:35 horas.

## 2. PREGUNTAS Y ACLARACIONES

En el presente proceso licitatorio no se recibieron preguntas en el foro establecido para ello en el portal [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl).

## 3. APERTURA

El día 10 de septiembre de 2025, en dependencias del Centro de Salud Familiar (CESFAM) Doñihue, ubicado en Calle Dr. Sanhueza S/N, de la comuna de Doñihue, se reúne la Comisión de Apertura y Evaluación de la Licitación Pública ID: 4162-37-L125 "COMPRA DE INSUMOS CLÍNICOS CON CARGO A FOFAR CESFAM DOÑIHUE" con la presencia de Sr. José Cerdá Durán, Director CESFAM Doñihue; Sra. Camila Benavides, Enfermera, Encargada de Unidad de Procedimientos CESFAM Doñihue, y Sra. Pía Cabezas, Encargada Botiquín de Farmacia y Bodega CESFAM Doñihue, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto N°1666 del 13 de agosto de 2025 del Administrador Municipal, Sr. Edison Toro Rojas, por orden del Sr. Alcalde, Sr. Boris Acuña González, de la I. Municipalidad de Doñihue.

En la presente Licitación Pública se recibieron un total de 16 ofertas de diferentes proveedores, las que a continuación se individualizan y se detalla la revisión de los antecedentes.

Se procede a la apertura de los documentos anexados por los oferentes en el sistema de información [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl), verificando que hayan incluido cada uno de los antecedentes solicitados en las Bases.

### 3.1. REVISIÓN DE ANTECEDENTES

Luego de verificación de la admisibilidad de las ofertas, se procede a la revisión de cada una de ellas, respecto a los aspectos administrativos, aspectos técnicos y económicos, según lo identificado en el portal:

RUT Proveedor	Nombre Proveedor	Total Oferta	Antec. Administr.	Antec. Técnicos	Antec. Económicos	Observaciones
76.209.836-9	AMEQ CHILE S.A.	\$672.740	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
77.515.318-0	BIOTELIER HEALTHCARE	\$294.000	SÍ	SÍ	SÍ	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
76.830.090-9	CARIBBEAN PHARMA SPA	\$720.000	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
78.124.770-7	CODIMED CHILE	\$2.713.750	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
76.020.266-5	CONVATEC	\$606.800	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
78.027.120-5	DIPROLAB LTDA.	\$6.616.010	SÍ	SÍ	NO	No se adjunta anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
92.288.000-K	DROGUERIA HOFMANN	\$244.300	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
76.989.528-0	ENT TOTAL MEDICAL CARE LIMITADA	\$311.120	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases

RUT Proveedor	Nombre Proveedor	Total Oferta	Antec. Administ.	Antec. Técnicos	Antec. Económicos	Observaciones
59.106.780-K	GLOBAL HEALTHCARE L.P.	\$497.500	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
76.706.567-1	HOSPIMEDICA CHILE	\$1.187.500	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
76.205.137-0	INTERMEDICA LTDA	\$929.500	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
76.719.400-5	LIMAX	\$206.220	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
86.383.300-0	MEDIPLEX	\$1.239.000	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
77.394.197-1	MUNDOMED	\$210.000	SÍ	SÍ	SÍ	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
80.447.400-5	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	\$655.750	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
78.566.250-4	PRODUCTOS MÉDICOS PROMEDON CHILE S.A.	\$595.000	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
77.337.544-5	SCM	\$763.110	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
77.190.880-2	SOC IMPORTADORA OPTIVISION LTD	\$1.537.600	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
96.625.950-7	TECNIKA S.A.	\$850.600	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
79.814.830-3	THIEMED	\$290.960	SÍ	SÍ	SÍ	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases
76.209.015-5	VIVIRSALUD	\$2.520.160	SÍ	SÍ	NO	Anexo 1 y 2 según formato estipulado en las bases

#### 4. DE LOS CRITERIOS PONDERACIÓN Y PUNTAJES ESTABLECIDOS EN LAS BASES

Las ofertas fueron evaluadas de acuerdo con los criterios de evaluación y los mecanismos de asignación de puntajes indicados en las bases administrativas:

Ítem	Ponderación	Detalle
a) Precio	30%	<p>Corresponde al monto total neto para cada línea de producto ofertado por los proponentes en la licitación.</p> <p><b>Cálculo del puntaje:</b>  <math>(Oferta más económica / Oferta evaluada) \times 30</math></p>
b) Fecha de vencimiento o garantía	10%	<p>Se otorgará en este ítem puntaje según la fecha de vencimiento, o en su defecto garantía, con respecto a la fecha de publicación de la licitación.</p> <p><b>Cálculo del puntaje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vencimiento o garantía igual o mayor a 24 meses : 100 Puntos</li> <li>• Vencimiento o garantía mayor 12 meses e inferior a 24 meses : 50 Puntos</li> <li>• Vencimiento o garantía menor a 12 meses o no indicado : 0 Puntos</li> </ul>

Ítem	Ponderación	Detalle
c) Plazo de entrega	20%	<p>Corresponde al plazo ofrecido en <b>días hábiles</b> para entregar los productos (desde el envío de la orden de compra).</p> <p><b>Cálculo del puntaje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hasta 2 días : 100 Puntos</li> <li>• De 3 a 5 días : 50 Puntos</li> <li>• Más de 5 días o no se indica : 0 Puntos</li> </ul>
d) Especificaciones Técnicas	30%	<p>Se otorgará en este ítem puntaje en caso de que el producto cumpla en su totalidad con las especificaciones técnicas requeridas.</p> <p><b>Cálculo del puntaje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El producto cumple totalidad especificaciones requeridas : 100 Puntos</li> <li>• El producto cumple parcialmente las especificaciones requeridas : 50 Puntos</li> <li>• El producto no cumple con las especificaciones requeridas : 0 Puntos</li> </ul>
e) Políticas de Canje	5%	<p>Corresponde a la indicación de la disposición de políticas de canje:</p> <p><b>Cálculo del puntaje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El proveedor indica disponibilidad de políticas de canje : 100 Puntos</li> <li>• El proveedor no indica disponibilidad de políticas de canje : 0 Puntos</li> </ul>
e) Cumplimiento de Requisitos Formales	5%	<p>Corresponde a la presentación de la documentación de los requisitos solicitados en las bases de licitación según punto N°7 de las bases administrativas:</p> <p><b>Cálculo del puntaje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El proveedor adjunta requisitos solicitados en el punto N°7 de las bases administrativas : 100 Puntos</li> <li>• El proveedor no adjunta requisitos en el punto N°7 de las bases administrativas : 0 Puntos</li> </ul>

## 5. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

De la aplicación de los criterios de evaluación se obtiene el siguiente resultado:

### 1.- APÓSITO PRIMARIO HIDRATANTE, TULL DE SILICONA PRESENTACIÓN EN LÁMINA DE 10CM X 10CM VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD.

RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. SOL.	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL	PRECIO (30%)	VENC. O GARAN. (10%)	PLAZO ENTREG. (20%)	ESPEC. TÉC. (30%)	CANJE (5%)	REQ. FORMA(5%)	TOTAL (%)
80.447.400-5	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	70	\$2.945	\$206.150	11,7	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	66,7
96.625.950-7	TECNICA S.A	70	\$3.780	\$264.600	9,1	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	64,1
86.383.300-0	MEDIPLEX	70	\$2.100	\$147.000	16,4	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	71,4
78.027.120-5	DIPROLAB LTDA.	70	\$8.892	\$622.440	3,9	5,0	0,0	15,0	5,0	0,0	28,9
59.106.780-K	GLOBAL HEALTHCARE L.P.	70	\$1.150	\$80.500	30,0	0,0	10,0	15,0	5,0	5,0	65,0
76.209.836-9	AMEQ CHILE S.A.	70	\$1.390	\$97.300	24,8	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	79,8
92.288.000-K	DROGUERIA HOFMANN	70	\$3.490	\$244.300	9,9	0,0	20,0	15,0	5,0	5,0	54,9
76.719.400-5	LIMAX	70	\$2.946	\$206.220	11,7	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	66,7
77.190.880-2	SOC IMPORTADOR	70	\$2.449	\$171.430	14,1	5,0	20,0	15,0	5,0	5,0	64,1

Ítem	Ponderación	Detalle
c) Plazo de entrega	20%	<p>Corresponde al plazo ofrecido en <b>días hábiles</b> para entregar los productos (desde el envío de la orden de compra).</p> <p><b>Cálculo del puntaje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hasta 2 días : 100 Puntos</li> <li>• De 3 a 5 días : 50 Puntos</li> <li>• Más de 5 días o no se indica : 0 Puntos</li> </ul>
d) Especificaciones Técnicas	30%	<p>Se otorgará en este ítem puntaje en caso de que el producto cumpla en su totalidad con las especificaciones técnicas requeridas.</p> <p><b>Cálculo del puntaje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El producto cumple totalidad especificaciones requeridas : 100 Puntos</li> <li>• El producto cumple parcialmente las especificaciones requeridas : 50 Puntos</li> <li>• El producto no cumple con las especificaciones requeridas : 0 Puntos</li> </ul>
e) Políticas de Canje	5%	<p>Corresponde a la indicación de la disposición de políticas de canje:</p> <p><b>Cálculo del puntaje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El proveedor indica disponibilidad de políticas de canje : 100 Puntos</li> <li>• El proveedor no indica disponibilidad de políticas de canje : 0 Puntos</li> </ul>
e) Cumplimiento de Requisitos Formales	5%	<p>Corresponde a la presentación de la documentación de los requisitos solicitados en las bases de licitación según punto N°7 de las bases administrativas:</p> <p><b>Cálculo del puntaje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El proveedor adjunta requisitos solicitados en el punto N°7 de las bases administrativas : 100 Puntos</li> <li>• El proveedor no adjunta requisitos en el punto N°7 de las bases administrativas : 0 Puntos</li> </ul>

## 5. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

De la aplicación de los criterios de evaluación se obtiene el siguiente resultado:

### 1.- APÓSITO PRIMARIO HIDRATANTE, TULL DE SILICONA PRESENTACIÓN EN LÁMINA DE 10CM X 10CM VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD.

RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. SOL.	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL	PRECIO (30%)	VENC. O GARAN. (10%)	PLAZO ENTREG. (20%)	ESPEC. TEC. (30%)	CANJE (5%)	REQ. FORM. (5%)	TOTAL (%)
80.447.400-5	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	70	\$2.945	\$206.150	11,7	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	66,7
96.625.950-7	TECNICA S.A.	70	\$3.780	\$264.600	9,1	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	64,1
86.383.300-0	MEDIPLEX	70	\$2.100	\$147.000	16,4	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	71,4
78.027.120-5	DIPROLAB LTDA.	70	\$8.892	\$622.440	3,9	5,0	0,0	15,0	5,0	0,0	28,9
59.106.780-K	GLOBAL HEALTHCARE L.P.	70	\$1.150	\$80.500	30,0	0,0	10,0	15,0	5,0	5,0	65,0
76.209.836-9	AMEQ CHILE S.A.	70	\$1.390	\$97.300	24,8	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	79,8
92.288.000-K	DROGUERIA HOFMANN	70	\$3.490	\$244.300	9,9	0,0	20,0	15,0	5,0	5,0	54,9
76.719.400-5	LIMAX	70	\$2.946	\$206.220	11,7	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	66,7
77.190.880-2	SOC IMPORTADOR	70	\$2.449	\$171.430	14,1	5,0	20,0	15,0	5,0	5,0	64,1



RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. SOL	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL	PRECIO (30%)	VENC. O GARAN. (10%)	PLAZO ENTREG. (20%)	ESPEC. TÉC. (30%)	CANJE (5%)	REQ. FORM. (5%)	TOTAL (%)
	A OPTIVISION LTD										
78.124.770-7	CODIMED CHILE	70	\$5.947	\$416.290	5,8	0,0	20,0	15,0	5,0	5,0	50,8
76.706.567-1	HOSPIMEDICA CHILE	70	\$1.450	\$101.500	23,8	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	78,8
76.209.015-5	VIVIRSALUD	70	\$3.560	\$249.200	9,7	0,0	10,0	15,0	0,0	5,0	39,7
78.566.250-4	PRODUCTOS MÉDICOS PROMEDON CHILE S.A.	70	\$4.500	\$315.000	7,7	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	62,7

Se deja constancia de que, producto de un ajuste en la demanda institucional, surgido con posterioridad a la elaboración del requerimiento inicial, se hace necesario aumentar la cantidad a adjudicar, con el fin de satisfacer adecuadamente las necesidades actuales de esta entidad licitante.

Se sugiere adjudicar al proveedor "**AMEQ CHILE S.A.**", por cuanto su oferta cumple con todos los requisitos establecidos en las Bases Administrativas y Técnicas, así como con los criterios de evaluación definidos para este proceso, obteniendo la mayor ponderación en el proceso de evaluación.

**2.- APÓSITO PRIMARIO REGENERATIVO. COLÁGENO PRESENTACIÓN EN LÁMINA DE 10CM X 10CM VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD.**

RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. SOL	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL	PRECIO (30%)	VENC. O GARAN. (10%)	PLAZO ENTREG. (20%)	ESPEC. TÉC. (30%)	CANJE (5%)	REQ. FORM. (5%)	TOTAL (%)
96.625.950-7	TECNICA S.A	20	\$11.720	\$234.400	26,1	10,0	20,0	0,0	5,0	5,0	66,1
78.027.120-5	DIPROLAB LTDA.	20	\$25.687	\$513.740	11,9	5,0	0,0	30,0	5,0	0,0	51,9
77.190.880-2	SOC IMPORTADORA OPTIVISION LTD	20	\$18.162	\$363.240	16,8	5,0	20,0	0,0	5,0	5,0	51,8
78.124.770-7	CODIMED CHILE	20	\$14.015	\$280.300	21,8	0,0	20,0	15,0	5,0	5,0	66,8
76.209.015-5	VIVIRSALUD	20	\$10.196	\$203.920	30,0	0,0	10,0	30,0	0,0	5,0	75,0
78.566.250-4	PRODUCTOS MÉDICOS PROMEDON CHILE S.A.	20	\$14.000	\$280.000	21,8	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	91,8

Se deja constancia de que, producto de un ajuste en la demanda institucional, surgido con posterioridad a la elaboración del requerimiento inicial, se hace necesario aumentar la cantidad a adjudicar, con el fin de satisfacer adecuadamente las necesidades actuales de esta entidad licitante.

Se sugiere adjudicar al proveedor "**PRODUCTOS MÉDICOS PROMEDON CHILE S.A**", por cuanto su oferta cumple con todos los requisitos establecidos en las Bases Administrativas y Técnicas, así como con los criterios de evaluación definidos para este proceso, obteniendo la mayor ponderación en el proceso de evaluación.

**3.- ÁCIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS (LUBRICANTE CUTÁNEO) PRESENTACIÓN EN BOTELLA DE 50CC A 125CC VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD.**

RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. SOL	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL	PRECIO (30%)	VENC. O GARAN. (10%)	PLAZO ENTREG. (20%)	ESPEC. TÉC. (30%)	CANJE (5%)	REQ. FORM. (5%)	TOTAL (%)
80.447.400-5	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	30	\$14.400	\$432.000	15,6	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	70,6
96.625.950-7	TECNICA S.A	30	\$11.720	\$351.600	19,2	10,0	20,0	0,0	5,0	5,0	59,2
78.027.120-5	DIPROLAB LTDA.	30	\$84.620	\$2.538.600	2,7	5,0	0,0	30,0	5,0	0,0	42,7
76.830.090-9	CARIBBEAN PHARMA SPA	30	\$7.500	\$225.000	30,0	5,0	20,0	15,0	5,0	5,0	80,0
77.190.880-2	SOC IMPORTADORA OPTIVISION LTD	30	\$8.000	\$240.000	28,1	5,0	20,0	15,0	5,0	5,0	78,1
77.515.318-0	BIOTELIER HEALTHCARE	30	\$9.800	\$294.000	23,0	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	78,0



RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. SOL.	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL	PRECIO (30%)	VENC. O GARAN. (10%)	PLAZO ENTREG. (20%)	ESPEC. TÉC. (30%)	CANJE (5%)	REQ. FORM.(5%)	TOTAL (%)
78.124.770-7	CODIMED CHILE	30	\$36.500	\$1.095.000	6,2	0,0	20,0	30,0	5,0	5,0	66,2
76.706.567-1	HOSPIMEDICA CHILE	30	\$10.000	\$300.000	22,5	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	77,5
76.209.015-5	VIVIRSALUD	30	\$17.900	\$537.000	12,6	10,0	10,0	15,0	0,0	5,0	52,6

Se deja constancia de que, producto de un ajuste en la demanda institucional, surgido con posterioridad a la elaboración del requerimiento inicial, se hace necesario aumentar la cantidad a adjudicar, con el fin de satisfacer adecuadamente las necesidades actuales de esta entidad licitante.

Se sugiere adjudicar al proveedor " **CARIBEAN PHARMA SPA** ", por cuanto su oferta cumple con todos los requisitos establecidos en las Bases Administrativas y Técnicas, así como con los criterios de evaluación definidos para este proceso, obteniendo la mayor ponderación en el proceso de evaluación.

**4.- CREMA DE UREA 10% PRESENTACIÓN EN BOTELLA DE 50CC A 125 CC. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD.**

RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. SOL.	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL	PRECIO (30%)	VENC. O GARAN. (10%)	PLAZO ENTREG. (20%)	ESPEC. TÉC. (30%)	CANJE (5%)	REQ. FORM.(5%)	TOTAL (%)
80.447.400-5	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	10	\$1.760	\$17.600	22,8	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	92,8
78.027.120-5	DIPROLAB LTDA.	10	\$25.544	\$255.440	1,6	5,0	0,0	15,0	5,0	0,0	26,6
78.124.770-7	CODIMED CHILE	10	\$9.536	\$95.360	4,2	0,0	20,0	15,0	5,0	5,0	49,2
76.209.015-5	VIVIRSALUD	10	\$1.340	\$13.400	30,0	0,0	10,0	15,0	0,0	5,0	60,0

Se deja constancia de que, producto de un ajuste en la demanda institucional, surgido con posterioridad a la elaboración del requerimiento inicial, se hace necesario aumentar la cantidad a adjudicar, con el fin de satisfacer adecuadamente las necesidades actuales de esta entidad licitante.

Se sugiere adjudicar al proveedor " **MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA** ", por cuanto su oferta cumple con todos los requisitos establecidos en las Bases Administrativas y Técnicas, así como con los criterios de evaluación definidos para este proceso, obteniendo la mayor ponderación en el proceso de evaluación.

**5.- SOLUCIÓN LIMPIADORA DE HERIDAS. DEBE CONTENER 0,1% POLIHEXANIDA Y 0,1% DE BETAINA, O ÁCIDO HIPOCLOROSO AL 0,003% O 0,4% DE POLIHEXANIDA CON RINGER, O ÁCIDO CLORHÍDRICO. PRESENTACIÓN EN BOTELLA DE 250CC A 350CC VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD.**

RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. SOL.	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL	PRECIO (30%)	VENC. O GARAN. (10%)	PLAZO ENTREG. (20%)	ESPEC. TÉC. (30%)	CANJE (5%)	REQ. FORM.(5%)	TOTAL (%)
86.383.300-0	MEDIPLEX	30	\$9.400	\$282.000	30,0	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	100,0
78.027.120-5	DIPROLAB LTDA.	30	\$37.053	\$1.111.590	7,6	5,0	0,0	30,0	5,0	0,0	47,6
77.337.544-5	SCM	30	\$25.437	\$763.110	11,1	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	81,1
59.106.780-K	GLOBAL HEALTHCARE L.P.	30	\$13.900	\$417.000	20,3	0,0	10,0	30,0	5,0	5,0	70,3
76.830.090-9	CARIBEAN PHARMA SPA	30	\$16.500	\$495.000	17,1	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	87,1
77.190.880-2	SOC IMPORTADORA OPTIVISION LTD	30	\$17.336	\$520.080	16,3	5,0	20,0	30,0	5,0	5,0	81,3
78.124.770-7	CODIMED CHILE	30	\$21.710	\$651.300	13,0	0,0	20,0	30,0	5,0	5,0	73,0
76.706.567-1	HOSPIMEDICA CHILE	30	\$12.000	\$360.000	23,5	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	93,5
76.209.015-5	VIVIRSALUD	30	\$23.300	\$699.000	12,1	0,0	10,0	30,0	0,0	5,0	57,1

Se deja constancia de que, producto de un ajuste en la demanda institucional, surgido con posterioridad a la elaboración del requerimiento inicial, se hace necesario aumentar la

cantidad a adjudicar, con el fin de satisfacer adecuadamente las necesidades actuales de esta entidad licitante.

Se sugiere adjudicar al proveedor "**MEDIPLEX**", por cuanto su oferta cumple con todos los requisitos establecidos en las Bases Administrativas y Técnicas, así como con los criterios de evaluación definidos para este proceso, obteniendo la mayor ponderación en el proceso de evaluación.

**6.- ESPUMA LIMPIADORA PARA PIEL. PRESENTACIÓN EN BOTELLA DE 400 ML. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD.**

RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. SOL.	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL	PRECIO (30%)	VENC. O GARAN. (10%)	PLAZO ENTREG. (20%)	ESPEC. TEC. (30%)	CANJE (5%)	REQ. FORM. (5%)	TOTAL (%)
77.394.197-1	MUNDOMED	10	\$21.000	\$210.000	20,0	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	90,0
78.027.120-5	DIPROLAB LTDA.	10	\$47.610	\$476.100	8,8	5,0	0,0	30,0	5,0	0,0	48,8
78.124.770-7	CODIMED CHILE	10	\$17.550	\$175.500	23,9	0,0	20,0	30,0	5,0	5,0	83,9
76.205.137-0	INTERMEDICA LTDA	10	\$23.000	\$230.000	18,3	0,0	10,0	30,0	0,0	5,0	63,3
76.706.567-1	HOSPIMEDICA CHILE	10	\$14.000	\$140.000	30,0	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	100,0

Se deja constancia de que, producto de un ajuste en la demanda institucional, surgido con posterioridad a la elaboración del requerimiento inicial, se hace necesario aumentar la cantidad a adjudicar, con el fin de satisfacer adecuadamente las necesidades actuales de esta entidad licitante.

Se sugiere adjudicar al proveedor "**HOSPIMEDICA CHILE**", por cuanto su oferta cumple con todos los requisitos establecidos en las Bases Administrativas y Técnicas, así como con los criterios de evaluación definidos para este proceso, obteniendo la mayor ponderación en el proceso de evaluación.

**7.- CURETAS DESECHABLES 3MM PRESENTACIÓN EN CAJA DE 20 UNIDADES. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD.**

RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. SOL.	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL	PRECIO (30%)	VENC. O GARAN. (10%)	PLAZO ENTREG. (20%)	ESPEC. TEC. (30%)	CANJE (5%)	REQ. FORM. (5%)	TOTAL (%)
78.027.120-5	DIPROLAB LTDA.	40	\$5.200	\$208.000	11,8	5,0	0,0	30,0	5,0	0,0	51,8
76.209.836-9	AMEQ CHILE S.A.	40	\$2.048	\$81.920	30,0	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	100,0
76.989.528-0	ENT TOTAL MEDICAL CARE LIMITADA	40	\$3.889	\$155.560	15,8	0,0	20,0	30,0	5,0	5,0	75,8
79.814.830-3	THIEMED	40	\$3.637	\$145.480	16,9	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	86,9
76.205.137-0	INTERMEDICA LTDA	40	\$3.500	\$140.000	17,6	10,0	10,0	30,0	0,0	5,0	72,6
76.209.015-5	VIVIRSALUD	40	\$3.700	\$148.000	16,6	10,0	10,0	30,0	0,0	5,0	71,6

Se deja constancia de que, producto de un ajuste en la demanda institucional, surgido con posterioridad a la elaboración del requerimiento inicial, se hace necesario aumentar la cantidad a adjudicar, con el fin de satisfacer adecuadamente las necesidades actuales de esta entidad licitante.

Se sugiere adjudicar al proveedor "**AMEQ CHILE S.A.**", por cuanto su oferta cumple con todos los requisitos establecidos en las Bases Administrativas y Técnicas, así como con los criterios de evaluación definidos para este proceso, obteniendo la mayor ponderación en el proceso de evaluación.

**8.- CURETAS DESECHABLES 4MM PRESENTACIÓN EN CAJA DE 20 UNIDADES. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD.**

RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. SOL.	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL	PRECIO (30%)	VENC. O GARAN. (10%)	PLAZO ENTREG. (20%)	ESPEC. TEC. (30%)	CANJE (5%)	REQ. FORM. (5%)	TOTAL (%)
78.027.120-5	DIPROLAB LTDA.	40	\$5.200	\$208.000	11,8	5,0	0,0	30,0	5,0	0,0	51,8
76.209.836-9	AMEQ CHILE S.A.	40	\$2.048	\$81.920	30,0	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	100,0

RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. SOL	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL	PRECIO (30%)	VENC. O GARAN. (10%)	PLAZO ENTREG. (20%)	ESPEC. TEC. (30%)	CANJE (5%)	REQ. FORM. (5%)	TOTAL (%)
76.989.528-0	ENT TOTAL MEDICAL CARE LIMITADA	40	\$3.889	\$155.560	15,8	0,0	20,0	30,0	5,0	5,0	75,8
76.205.137-0	INTERMEDICA LTDA	40	\$3.500	\$140.000	17,6	10,0	10,0	30,0	0,0	5,0	72,6
76.706.567-1	HOSPIMEDICA CHILE	40	\$3.400	\$136.000	18,1	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	88,1
76.209.015-5	VIVIRSALUD	40	\$3.700	\$148.000	16,6	0,0	10,0	30,0	0,0	5,0	61,6
79.814.830-3	THIEMED	40	\$3.637	\$145.480	16,9	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	86,9

Se deja constancia de que, producto de un ajuste en la demanda institucional, surgido con posterioridad a la elaboración del requerimiento inicial, se hace necesario aumentar la cantidad a adjudicar, con el fin de satisfacer adecuadamente las necesidades actuales de esta entidad licitante.

Se sugiere adjudicar al proveedor "**AMEQ CHILE S.A.**", por cuanto su oferta cumple con todos los requisitos establecidos en las Bases Administrativas y Técnicas, así como con los criterios de evaluación definidos para este proceso, obteniendo la mayor ponderación en el proceso de evaluación.

**9.- APÓSITO PRIMARIO BACTERICIDA. HIDROGEL CON PLATA (BACTERICIDA). PRESENTACIÓN EN TUBO DE 10G O 30G. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD.**

RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. SOL	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL	PRECIO (30%)	VENC. O GARAN. (10%)	PLAZO ENTREG. (20%)	ESPEC. TEC. (30%)	CANJE (5%)	REQ. FORM. (5%)	TOTAL (%)
86.383.300-0	MEDIPLEX	30	\$18.500	\$555.000	3,4	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	58,4
78.027.120-5	DIPROLAB LTDA.	30	\$2.070	\$62.100	30,0	5,0	0,0	0,0	5,0	0,0	40,0
<b>76.209.836-9</b>	<b>AMEQ CHILE S.A.</b>	<b>30</b>	<b>\$13.720</b>	<b>\$411.600</b>	<b>4,5</b>	<b>10,0</b>	<b>20,0</b>	<b>15,0</b>	<b>5,0</b>	<b>5,0</b>	<b>59,5</b>
76.209.015-5	VIVIRSALUD	30	\$5.638	\$169.140	11,0	0,0	10,0	15,0	0,0	5,0	41,0

Se deja constancia de que, producto de un ajuste en la demanda institucional, surgido con posterioridad a la elaboración del requerimiento inicial, se hace necesario aumentar la cantidad a adjudicar, con el fin de satisfacer adecuadamente las necesidades actuales de esta entidad licitante.

Se sugiere adjudicar al proveedor "**AMEQ CHILE S.A.**", por cuanto su oferta cumple con todos los requisitos establecidos en las Bases Administrativas y Técnicas, así como con los criterios de evaluación definidos para este proceso, obteniendo la mayor ponderación en el proceso de evaluación.

**10.- APÓSITO PRIMARIO BACTERICIDA. TULL CON PLATA. PRESENTACIÓN LÁMINA 10CM X 10CM. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD.**

RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. SOL	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL	PRECIO (30%)	VENC. O GARAN. (10%)	PLAZO ENTREG. (20%)	ESPEC. TEC. (30%)	CANJE (5%)	REQ. FORM. (5%)	TOTAL (%)
86.383.300-0	MEDIPLEX	50	\$5.100	\$255.000	17,6	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	87,6
78.027.120-5	DIPROLAB LTDA.	50	\$12.400	\$620.000	7,3	5,0	0,0	15,0	5,0	0,0	32,3
76.020.266-5	CONVATEC	50	\$12.136	\$606.800	7,4	10,0	20,0	30,0	5,0	5,0	77,4
77.190.880-2	SOC IMPORTADORA OPTIVISION LTD	50	\$4.857	\$242.850	18,5	10,0	20,0	15,0	5,0	5,0	73,5
76.205.137-0	INTERMEDICA LTDA	50	\$8.390	\$419.500	10,7	0,0	10,0	15,0	0,0	5,0	40,7
<b>76.706.567-1</b>	<b>HOSPIMEDICA CHILE</b>	<b>50</b>	<b>\$3.000</b>	<b>\$150.000</b>	<b>30,0</b>	<b>5,0</b>	<b>20,0</b>	<b>30,0</b>	<b>5,0</b>	<b>5,0</b>	<b>95,0</b>
76.209.015-5	VIVIRSALUD	50	\$7.050	\$352.500	12,8	0,0	10,0	30,0	0,0	5,0	57,8

Se deja constancia de que, producto de un ajuste en la demanda institucional, surgido con posterioridad a la elaboración del requerimiento inicial, se hace necesario aumentar la cantidad a adjudicar, con el fin de satisfacer adecuadamente las necesidades actuales de esta entidad licitante.

Se sugiere adjudicar al proveedor "**HOSPIMEDICA CHILE**", por cuanto su oferta cumple con todos los requisitos establecidos en las Bases Administrativas y Técnicas, así como con los criterios de evaluación definidos para este proceso, obteniendo la mayor ponderación en el proceso de evaluación.

## 5. OBSERVACIONES

En base a la evaluación descrita anteriormente, cabe destacar algunas observaciones para el proceso de adjudicación, tales como:

### 1.- LÍNEAS CON AJUSTE EN LA CANTIDAD A ADJUDICAR

Nº LÍNEA	DESCRIPCION LÍNEA	OBSERVACIONES
1	APOSITO PRIMARIO HIDRATANTE, TULL DE SILICONA PRESENTACION EN LAMINA DE 10CM X 10CM VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TECNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	Se requiere aumentar la cantidad a adjudicar a 120 unidades debido a variación de la demanda institucional.
2	APOSITO PRIMARIO REGENERATIVO. COLAGENO PRESENTACION EN LAMINA DE 10CM X 10CM VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TECNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	Se requiere aumentar la cantidad a adjudicar a 30 unidades debido a variación de la demanda institucional.
3	ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS (LUBRICANTE CUTANEO) PRESENTACION EN BOTELLA DE 50CC A 125CC VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TECNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	Se requiere aumentar la cantidad a adjudicar a 40 unidades debido a variación de la demanda institucional.
4	CREMA DE UREA 10% PRESENTACION EN BOTELLA DE 50CC A 125 CC. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TECNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	Se requiere aumentar la cantidad a adjudicar a 60 unidades debido al ajuste por formato de presentación.
5	SOLUCIÓN LIMPIADORA DE HERIDAS. DEBE CONTENER 0,1% POLIHEXANIDA Y 0,1% DE BETAINA, O ÁCIDO HIPOCLOROSO AL 0,003% O 0,4% DE POLIHEXANIDA CON RINGER, O ÁCIDO CLORHÍDRICO. PRESENTACION EN BOTELLA DE 250CC A 350CC VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TECNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	Se requiere aumentar la cantidad a adjudicar a 40 unidades debido a variación de la demanda institucional.
6	ESPUMA LIMPIADORA PARA PIEL. PRESENTACIÓN EN BOTELLA DE 400 ML. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TECNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	Se requiere aumentar la cantidad a adjudicar a 30 unidades debido a variación de la demanda institucional.
7	CURETAS DESECHABLES 3MM PRESENTACION EN CAJA DE 20 UNIDADES. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TECNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	Se requiere aumentar la cantidad a adjudicar a 50 unidades debido al ajuste por formato de presentación.
8	CURETAS DESECHABLES 4MM PRESENTACIÓN EN CAJA DE 20 UNIDADES. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TECNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	Se requiere aumentar la cantidad a adjudicar a 50 unidades debido al ajuste por formato de presentación.
9	APÓSITO PRIMARIO BACTERICIDA. HIDROGEL CON PLATA (BACTERICIDA). PRESENTACIÓN EN TUBO DE 10G O 30G. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TECNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	Se requiere aumentar la cantidad a adjudicar a 40 unidades debido a variación de la demanda institucional.
10	APÓSITO PRIMARIO BACTERICIDA. TULL CON PLATA. PRESENTACIÓN LAMINA 10CM X 10CM. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TECNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	Se requiere aumentar la cantidad a adjudicar a 60 unidades debido al ajuste por formato de presentación.

## 6. CONCLUSIÓN

En conclusión y según lo establecido en la evaluación y de acuerdo a los artículos 37, 38 y 40 del Reglamento de la Ley 19.886, los oferentes con el mayor puntaje que cumple con los



requerimientos técnicos, y por ende, es el proveedor que esta comisión sugiere adjudicar, es a los que se señalan a continuación:

N° LÍNEA	DESCRIPCIÓN LÍNEA	RUT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	CANT. UNIT. AÑO	PRECIO UNIT.	VALOR NETO TOTAL
1	APÓSITO PRIMARIO HIDRATANTE, TULL DE SILICONA PRESENTACIÓN EN LÁMINA DE 10CM X 10CM VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	76.209.836-9	AMEQ CHILE S.A.	120	\$1.390	\$166.800
2	APÓSITO PRIMARIO REGENERATIVO. COLAGENO PRESENTACIÓN EN LÁMINA DE 10CM X 10CM VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	78.566.250-4	PRODUCTOS MÉDICOS PROMEDON CHILE S.A.	30	\$14.000	\$420.000
3	ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS (LUBRICANTE CUTANEO) PRESENTACIÓN EN BOTELLA DE 50CC A 125CC VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	76.830.090-9	CARIBBEAN PHARMA SPA	40	\$7.500	\$300.000
4	CREMA DE UREA 10% PRESENTACIÓN EN BOTELLA DE 50CC A 125 CC. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	80.447.400-5	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	60	\$1.760	\$105.600
5	SOLUCIÓN LIMPIADORA DE HERIDAS. DEBE CONTENER 0,1% POLIHEXANIDA Y 0,1% DE BETAINA, O ÁCIDO HIPOCLOROSO AL 0,003% O 0,4% DE POLIHEXANIDA CON RINGER, O ÁCIDO CLORHÍDRICO. PRESENTACIÓN EN BOTELLA DE 250CC A 350CC VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	86.383.300-0	MEDIPLEX	40	\$9.400	\$376.000
6	ESPUMA LIMPIADORA PARA PIEL. PRESENTACIÓN EN BOTELLA DE 400 ML. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	76.706.567-1	HOSPIMEDICA CHILE	30	\$14.000	\$420.000
7	CURETAS DESECHABLES 3MM PRESENTACIÓN EN CAJA DE 20 UNIDADES. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	76.209.836-9	AMEQ CHILE S.A.	50	\$2.048	\$102.400
8	CURETAS DESECHABLES 4MM PRESENTACIÓN EN CAJA DE 20 UNIDADES. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	76.209.836-9	AMEQ CHILE S.A.	50	\$2.048	\$102.400
9	APÓSITO PRIMARIO BACTERICIDA. HIDROGEL CON PLATA (BACTERICIDA). PRESENTACIÓN EN TUBO DE 10G O 30G. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	76.209.836-9	AMEQ CHILE S.A.	40	\$13.720	\$548.800
10	APÓSITO PRIMARIO BACTERICIDA, TULL CON PLATA. PRESENTACIÓN LÁMINA 10CM X 10CM. VENCIMIENTO SUPERIOR A 24 MESES. PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR FICHA TÉCNICA. SE EVALUARÁ EL PRECIO POR UNIDAD	76.706.567-1	HOSPIMEDICA CHILE	60	\$3.000	\$180.000
						<b>TOTAL NETO</b> <b>\$2.722.000</b>
						<b>TOTAL IVA</b> <b>\$3.239.180</b>



Camila Benavides Videla  
Reg. N° 299073  
Enfermera

Sra. Camila Benavides  
Encargada Curaciones Avanzadas  
Centro de Salud Familiar Doñihue

Q.F. Pía Cabezas Vidal  
10358.946-1  
Química farmacéutica

Q.F. Pía Cabezas Vidal  
Encargada Botiquín de Farmacia y Bodega  
Centro de Salud Familiar Doñihue

Doñihue, 08 de octubre de 2025