



Municipalidad  
de Chillán Viejo

Dirección de Salud Municipal



**Aprueba Contrato Suministro de Fármacos con Droguería Global Pharma S.A.**

**ID 3674-16-LQ20**

**Decreto N°**

**1387**

**Chillán Viejo,**

**12 MAR 2021**

**VISTOS:**

Las facultades que confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades refundida con todos sus textos modificatorios. Ley 19.866, de Compras Públicas, Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, publicado en el diario Oficial del 30 de julio de 2003 y su reglamento vigente.

**CONSIDERANDO:**

Decreto Alcaldicio N° 824 del 19/03/2019 que nombra al Administrador Municipal. Decreto Alcaldicio N° 969 del 28/03/2019 que delega facultades y asigna funciones al Administrador Municipal. Decreto N° 678 de fecha 02/02/2021, mediante el cual se nombra a la Jefatura(R) del Departamento de Salud Municipal de Chillán Viejo. Decreto N° 755 del 05/02/2021 que establece subrogancias automáticas en las unidades municipales.

La Disponibilidad Presupuestaria según decreto N° 3938 del 30/12/2020 el cual aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos año 2021 del Departamento de Salud Municipal.

Decreto N° 417 del 22/01/2021 que aprueba Informe Evaluación de Ofertas de la licitación pública N° 3674-16-LQ20, Contrato de Suministro de Fármacos y su modificatorio decreto N° 550 del 28/01/2021.

**DECRETO**

**1.- APRUÉBASE** contrato de suministro de fecha 22 de febrero del 2021, celebrado entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y **Droguería Global Pharma S.A.** Rut N° **76.389.383-9**, según Licitación Pública N° 3674-16-LQ20.

**2.- NOMBRASE** como Inspector Técnico del Contrato al Químico Farmacéutico del Cesfam Dra. Michelle Bachelet Jeria, o quienes les subroguen.

**3.- IMPUTESE** los gastos al ítem .215.22.04.004

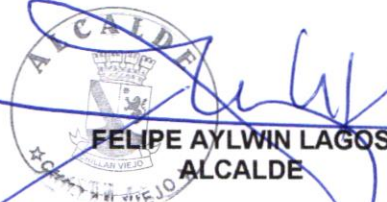
**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



**HUGO HENRIQUEZ HENRIQUEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

FAL/HHH/OSS/ACV/ahh

Distribución: Secretaría Municipal e Interesado.



**FELIPE AYLWIN LAGOS**  
**ALCALDE**



**10 MAR 2021**



## Contrato Suministro de Fármacos

En Chillán Viejo, a 22 de Febrero del 2021, entre la **Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo**, Rut N° 69.266.500-7, persona jurídica de derecho público, domiciliada en calle Serrano N° 300, Chillán Viejo, representada por su Alcalde Don Felipe Aylwin Lagos, Cédula Nacional de Identidad N° [REDACTED], en adelante la Municipalidad y **Droguería Global Pharma S.A.**, Rut N° 76.389.383-9, representada por Jaime Pimentel Seballos, Cédula Nacional de Identidad N° [REDACTED] domiciliados en Calle Las Américas N°173, Cerrillos, Santiago, se ha convenido lo siguiente:

**PRIMERO** La Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo encarga al proveedor el Suministro de Fármacos en conformidad a la Licitación N° 3674-16-LQ20.

**SEGUNDO:** El proveedor se compromete a ejecutar el servicio de conformidad a las Bases Administrativas, antecedentes técnicos, oferta entregada por el proveedor y demás antecedentes de la licitación, documentos que forman parte integrante del presente contrato.

**TERCERO:** El proveedor deberá despachar los productos según orden de compra de acuerdo a las condiciones requeridas y cumplimiento de los plazos ofertados en la licitación que da origen a este contrato.

Los precios de los productos se encuentran expresados en valores netos y unitarios según se indica a continuación.

Fármacos	Precio Neto Unitario	Adjudicado en
ACICLOVIR AL 3% UNGUENTO OFTALMOLOGICO POMO 3,5 G	\$22.900,00	1ª Opción
ACICLOVIR CM 400 MG	\$82,00	3ª Opción
ACICLOVIR CREMA 5% USO TÓPICO POMO 15 G	\$490,00	2ª Opción
ACICLOVIR SUSPENSIÓN JARABE 200 MG/5 ML FR 100 ML	\$15.990,00	2ª Opción
ACIDO FOLICO CM 1 MG	\$11,90	2ª Opción
ACIDO VALPROICO CM 250 MG	\$48,00	3ª Opción
ADENOSINA AMP 6 MG/2 ML	\$12.990,00	3ª Opción
ADIFENINA / PROPIFENAZONA SUP 440/50 MG, ADULTO	\$140,00	2ª Opción
AGUA BIDEFILADA AMP /5 ML	\$65,00	1ª Opción
AGUA BIDEFILADA MATRAZ 500 CC	\$540,00	1ª Opción
ALPRAZOLAM CM 0,50 MG	\$17,50	2ª Opción
AMITRIPTILINA CM 25 MG	\$17,00	2ª Opción
AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO CM 500/125 MG	\$175,00	2ª Opción
AMOXICILINA 250 MG/5 ML FR 60 ML	\$645,00	2ª Opción
AMOXICILINA 500 MG/5 ML FR 60 ML	\$890,00	2ª Opción
AMOXICILINA CM 500 MG	\$30,00	3ª Opción
ANFEBUTAMONA CM 150 MG (BUPROPION)	\$94,00	2ª Opción
ATROPINA /PAPAVERINA CM 0,5/40MG	\$28,00	2ª Opción
ATROPINA 1% FR 10 ML SOL. OFTALMICA	\$9.990,00	1ª Opción
AZELASTINA CLORHIDRATO 0.05% SOLUCIÓN OFT. FR 5 ML	\$12.500,00	2ª Opción
AZITROMICINA JARABE 200 MG/5 ML FC 15 ML	\$1.490,00	2ª Opción



BETAMETAZONA CREMA 0,05% TUBO 15 G	\$350,00	1ª Opción
BETAMETAZONA FOSFATO DISODICO AM 4 MG/1 ML	\$115,00	2ª Opción
BETAXOLOL 0,5% FRASCO 5 ML SOL. OFTALMICA	\$11.990,00	1ª Opción
BISOPROLOL CM 2,5 MG	\$195,00	3ª Opción
BROMURO DE IPATROPIO INHALADOR FC 20 MCG/DOSIS, 200 DOSIS	\$4.990,00	3ª Opción
CALCIO CARBONATO 1125 mg + VITAMINA D 175 UI, CAPSULAS (FORTE)	\$29,00	2ª Opción
CALCIO CARBONATO 800 mg + VITAMINA D 125 UI, CAPSULAS	\$23,00	2ª Opción
CARVEDILOL CM 12,5 MG	\$30,00	3ª Opción
CEFADROXILO CM 500 MG	\$88,00	3ª Opción
CEFADROXILO JARABE FR 250 MG/5 ML	\$990,00	2ª Opción
CEFTRIAXONA FA POLVO PARA SOLUC. INYECTABLE 1G	\$490,00	3ª Opción
CELECOXIB CAP 200 MG	\$55,00	3ª Opción
CIANOCOBALAMINA AM 100 MG/1 ML	\$125,00	3ª Opción
CICLOBENZAPRINA CM 10 MG	\$21,00	3ª Opción
CIPROFLOXACINO 0,3% SOL. OTICA FR 5 ML	\$12.500,00	2ª Opción
CITALOPRAM CM 10 MG	\$54,00	2ª Opción
CLARITROMICINA CM 500 MG	\$155,00	3ª Opción
CLINDAMICINA 300 MG CAP	\$2.250,00	1ª Opción
CLOPIDROGEL CM 75 MG	\$185,00	3ª Opción
CLORFENAMINA AM 10 MG/1 ML	\$115,00	3ª Opción
CLORFENAMINA CM 4 MG	\$8,00	2ª Opción
CLORPROMAZINA CM 100 MG	\$390,00	3ª Opción
CLORURO DE SODIO 0,9%/20 ML SOL INY	\$120,00	3ª Opción
CLOTRIMAZOL OVULOS 500 MG	\$240,00	3ª Opción
CLOXACILINA CM 500 MG	\$69,00	2ª Opción
COTRIMOXAZOL FORTE CM	\$50,00	3ª Opción
DELTAMETRINA 0,02 G + PIPERONIL BUTOXIDO 2,5 G LOCION, FR 60 ML	\$3.490,00	2ª Opción
DIAZEPAM 10 MG / 2 ML SOL. INY. AMP	\$145,00	2ª Opción
DIAZEPAM CM 10 MG	\$23,00	2ª Opción
DICLOFENACO SODICO AM 75 MG/3M	\$140,00	2ª Opción
DICLOFENACO SODICO CM 50 MG	\$10,00	3ª Opción
DICLOFENACO SODICO SUP 12,5 MG	\$76,00	3ª Opción
DIGOXINA CM 0,25 MG	\$31,00	2ª Opción
DILTIAZEM CM 60 MG	\$215,00	3ª Opción
DISULFIRAMO CM 500 MG	\$105,00	1ª Opción
DORZOLAMIDA 2% FR 5 ML SOLUCION OFTALMICA	\$6.400,00	1ª Opción
DOXICILINA CM 100 MG	\$620,00	1ª Opción
FAMOTIDINA CM 40 MG	\$24,00	3ª Opción
FENOBARBITAL CM 100 MG	\$50,00	2ª Opción
FLUCONAZOL CM 150 MG	\$190,00	2ª Opción
GEMFIBROZILO CM 600 MG	\$95,00	3ª Opción
GENTAMICINA 0.3% - BETAMETASONA 0.1% SOLUCIÓN OFTALMICA FR 5 ML	\$7.900,00	1ª Opción
GENTAMICINA 0.3% - BETAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO TUBO 3,5 GR	\$7.900,00	1ª Opción
GENTAMICINA 0.3% SOLUCIÓN OFTALMICA FR 5 ML	\$7.400,00	3ª Opción
GLIBENCLAMIDA CM 5 MG	\$7,50	2ª Opción
HALOPERIDOL CM 1 MG	\$52,00	1ª Opción
HALOPERIDOL CM 5 MG	\$110,00	3ª Opción



Municipalidad  
de Chillán Viejo

Dirección de Salud Municipal



HIDROCORTISONA 100 MG FR SOL INY	\$490,00	1ª Opción
HIDROCORTISONA 500 MG FR SOL INY	\$1.350,00	1ª Opción
HIDROXIDO DE ALUMINIO GEL 200 MG + HIDROXIDO DE MAGNESIO 200 MG CM	\$80,00	1ª Opción
IBUPROFENO JARABE FR 100 MG/5 ML	\$550,00	2ª Opción
IMIPRAMINA CM 25 MG	\$24,00	2ª Opción
ISOSORBIDE CM 10 MG	\$14,00	1ª Opción
KETOROLACO TROMETAMOL AMP 30 MG/ 1 ML	\$185,00	3ª Opción
LATANOPROST SOL. OFTALMICA AL 0,005% FRASCO-GOTARIO 2,5 - 3 ML (NO REFRIGERADO)	\$2.390,00	3ª Opción
LIDOCAINA 2% AM 5 ML	\$120,00	1ª Opción
LOPERAMIDA CM 2 MG	\$31,00	2ª Opción
LORATADINA CM 10 MG	\$10,90	3ª Opción
MELATONINA CM 3 MG	\$35,00	1ª Opción
METAMIZOL SODICO AM 1/2ML SOL INY	\$125,00	3ª Opción
METAMIZOL SODICO CM 300 MG	\$14,50	1ª Opción
METILDOPA CM 250 MG	\$85,00	3ª Opción
METOCLOPRAMIDA CM 10 MG	\$18,50	2ª Opción
METRONIDAZOL CM 500 MG	\$115,00	1ª Opción
MOMETASONA INHALADOR 50 MG 140 DOSIS	\$7.600,00	3ª Opción
NIFEDIPINO CM 20 MG, LIBERACIÓN PROLONGADA	\$14,50	3ª Opción
PARACETAMOL CM 160 MG	\$95,00	3ª Opción
PARACETAMOL FR 100 MG/ML GOTAS PEDIATRICAS	\$370,00	2ª Opción
PAROXETINA CM 20 MG	\$39,00	3ª Opción
PASTA LASSAR POTE 30 GRS	\$710,00	2ª Opción
PIRIDOXINA AM 100 MG/ML	\$120,00	1ª Opción
PREDNISONA CM 20 MG	\$39,00	3ª Opción
QUETIAPINA CM 100 MG	\$69,00	3ª Opción
QUETIAPINA CM 25 MG	\$24,00	3ª Opción
RISPERIDONA CM 1.0 MG	\$37,00	2ª Opción
RISPERIDONA CM 3 MG.	\$42,00	2ª Opción
SALBUTAMOL INHALADOR ORAL 100 MCG/DOSIS, 200 DOSIS	\$990,00	2ª Opción
SALES REHIDRATAACION ORAL 60	\$245,00	2ª Opción
SALES REHIDRATAACION ORAL 90	\$265,00	1ª Opción
SUERO FISIOLÓGICO 0,9% MATRAZ 250 CC	\$490,00	1ª Opción
SUERO FISIOLÓGICO 0,9% MATRAZ 500 CC	\$520,00	1ª Opción
SULFATO FERROSO CM 200 MG	\$17,00	1ª Opción
SULFATO FERROSO SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES 125 MG/1 ML(25 GOTAS) FR/GOTARIO 30 ML	\$680,00	2ª Opción
TIAMINA AM 30 MG/1 ML	\$115,00	3ª Opción
TOBRAMICINA 0,3 %/FR 5 ML SOL. OFTALMICA	\$12.990,00	1ª Opción
TRAZODONA CM 100 MG	\$310,00	2ª Opción
VASELINA AZUFRAADA 6%, POMO 50 GRS.	\$799,00	2ª Opción
VASELINA LIQUIDA ESTERIL AM 10 ML	\$740,00	1ª Opción
VASELINA LIQUIDA FR 200 ML	\$999,00	2ª Opción
VENLAFAXINA CAP. LIB. PROL. 75 MG	\$235,00	2ª Opción
VERAPAMILO AMP 5 MG/2 ML	\$1.100,00	1ª Opción
VITAMINA ACD FR 30 ML GOTAS PEDIATRICAS	\$850,00	2ª Opción



**CUARTO:** El plazo de ejecución del servicio será de 12 meses a contar de la fecha del decreto que aprueba el presente contrato.

**QUINTO:** Se acepta como garantía por fiel cumplimiento del contrato, *Certificado de Fianza del Banco MULTIAVAL DOS S.A.G.R., emitida con fecha 18 de febrero de 2021 N°41225WEB* por un monto de \$585.000.-, la cual será devuelta una vez que la Municipalidad sancione por Decreto Alcaldicio la liquidación del contrato.

**SEXTO:** Los productos serán pagados a 30 días corridos de ingresada la factura o boleta por Oficina de Parte, de la Municipalidad de Chillán Viejo, sin embargo, previo al pago:

- a) El proveedor deberá aceptar la Orden de Compra, a través del portal Mercado Público.
- b) El proveedor deberá especificar en cada factura o boleta el detalle del bien o servicio comprado o indicar el número de la Orden de Compra que da origen a esta.
- c) La factura o boleta deberá contar con la recepción conforme por parte del ITC.

En caso que el proveedor realice el despacho en forma parcializada de los productos adquiridos a través de una sola orden de compra, las facturas o boletas asociadas a esta orden de compra no serán canceladas hasta completar la recepción del total de los productos detallados en ella o hasta que el proveedor informe que no podrá realizar el despacho, exponiéndose al cobro de la multa que corresponda.

**SEPTIMO:** La Inspección Técnica del Contrato será ejecutada por los funcionarios nombrados en el Decreto Alcaldicio que aprueba el contrato.

**OCTAVO:** Cualquier accidente o daño a terceros causados durante el transcurso del servicio será de exclusiva responsabilidad del proveedor

**NOVENO:** La Municipalidad podrá administrativamente cobrar multas al Contratista, cuando se verifiquen las situaciones que se indican y por los montos que para cada caso se señalan:

- a) **100% Reposición Fármaco en mal estado.** Se aplicará multa ante la negativa del proveedor de reponer o sustituir fármacos que se encuentre con orden de retiro por instrucción el ISP o que haya sido detectado por ITC en evidente mal estado o pérdida de propiedades física química y organoléptica. Se aplicará este porcentaje sobre el valor con impuestos incluidos, del total de fármacos a retirar que exista en bodegas de la comuna, con incremento de un 5% adicional por cada mes de atraso en la reposición de fármacos.

**DECIMO:** El contrato podrá modificarse o terminarse anticipadamente por las siguientes causales:

- a) La resciliación o mutuo acuerdo entre las partes.
- b) El incumplimiento grave de las obligaciones contraídas por el contratante.
- c) Quiebra o estado de notoria insolvencia del contratante, a menos que se mejoren las cauciones entregadas o las existentes sean suficientes para garantizar el cumplimiento del contrato.
- d) Término o liquidación anticipada de la empresa por causa distinta a la quiebra.
- e) Por exigirlo el interés público o la seguridad nacional.

Para efectos de terminar anticipadamente el contrato por la causal prevista en el literal b), se entenderá que hay incumplimiento grave de las obligaciones contraídas por el contratante en los siguientes casos:

- 1) Aplicación de más de tres multas
- 2) Incumplimiento de los estándares técnicos de calidad ofrecidos por el adjudicatario en la oferta.
- 3) Falta de respuesta a las solicitudes.



- 4) Incumplimiento de los requisitos establecidos en la oferta presentada por el adjudicatario.
- 5) La negativa, sin causa justificada, de prestar cualquiera de los servicios a las que se hubiere comprometido en su oferta.
- 6) La negativa del proveedor a presentar una nueva boleta de garantía, cuando esta se hubiese hecho efectiva por alguna causal establecida en las presentes bases.

Producida cualquiera de las situaciones señaladas entre el numeral "1" al "6", la Municipalidad podrá poner término administrativamente y en forma anticipada del contrato, mediante decreto fundado que será notificada por carta certificada al proveedor y publicada en el Sistema de Información.

**DECIMO PRIMERO:** Los Contratantes fijan domicilio en la ciudad de Chillán para todos los efectos legales del presente contrato y se someten a la jurisdicción de sus Tribunales.

El presente contrato se firma en 2 ejemplares de igual tenor, quedando uno en poder del proveedor y otro en poder de la Municipalidad.

**Jaime Pimentel Seballos**  
Droguera Global Pharma S.A.

**Felipe Aylwin Lagos**  
Alcalde