

Rut : 61.602.036-6

Demandante : Hospital San Juan de Dios de Los Andes

Dirección Demandante : Avenida Argentina 315

Unidad de Compra : Hospital San Juan de Dios de Los Andes

Teléfono : 56-34-2493873

Fecha Envío OC. : 31-05-2018 15:40:52

Estado : Aceptada

## ORDEN DE COMPRA N°: 617807-3371-SE18

<b>SEÑOR (ES)</b> : FUND ARTURO LOPEZ PEREZ	<b>A Sr (a)</b> : Wendy Silva
<b>DIRECCIÓN</b> : RANCAGUA 878 Providencia Región Metropolitana de Santiago	<b>FONO</b> : (56)(22820
<b>RUT</b> : 70.377.400-8	<b>FAX</b> : (56)(2) 4218595

<b>NOMBRE ORDEN DE COMPRA</b> :	HLA COMPRA RITUXIMAB Y PREPARACION		
<b>FECHA ENTREGA PRODUCTOS</b> :	01-06-2018		
<b>DIRECCION DE ENVIO FACTURA</b> :	Avenida Argentina 315	Los Andes	Región de Valparaíso
<b>DIRECCION DE DESPACHO</b> :	Avenida Argentina 315	Los Andes	Región de Valparaíso
<b>METODO DE DESPACHO</b> :	Despachar a Dirección de envío		
<b>FORMA DE PAGO</b> :	Otro, Ver Instrucciones		
<b>CONTACTO OC</b> :	P Carolina Astudillo Venegas	56-34-2493873	patriciac.astudillo@redsalud.gov.cl

Código	Producto	Cantidad / Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
51111716	Rituximab	2 Unidad no definida	1020068 RITUXIMAB (FALP O THERAPIA)	FA RITUXIMAB 500 MG	1.186.050,00	0,00	0,00	2.372.100
51111716	Rituximab	1 Unidad no definida	PREPARACIÓN ONCOLÓGICA	PREPARACIÓN ONCOLÓGICA	27.000,00	0,00	0,00	27.000

Orden de Compra Emergencia, urgencia o imprevisto	<b>Neto</b>	\$	<b>2.399.100</b>
	<b>Dcto.</b>	\$	<b>0</b>
	<b>Cargos</b>	\$	<b>0</b>
	<b>Subtotal</b>	\$	<b>2.399.100</b>
	<b>19% IVA</b>	\$	<b>455.829</b>
	<b>Total</b>	\$	<b>2.854.929</b>

Fuente Financiamiento: PRESUPUESTO 2018

### Observaciones:

COMPRA DE RITUXIMAB SEGÚN RESOLUCIÓN N°3914 DEL 31-05-2018  
ENTREGAR EN BOD DE FARMACO ITEM PRESUPUESTARIO 2204004001, entregar productos con Guía de despacho y enviar Factura a "Oficina de Partes de Hospital de Los Andes: Avda. Argentina 315, Los Andes, V Región".

"HORARIO DE RECEPCIÓN DE BODEGAS:

LUNES A JUEVES DE 9:00 A 16:00 HRS

VIERNES DE 9:00 A 15:00 HRS TODA ENTREGA FUERA DE

ESTE HORARIO SERA RECHAZADA". EN CASO DE ENVIAR FACTURA ELECTRONICA, HACER LLEGAR A TRAVES

DE ESTE CORREO: facturacion.hosla@redsalud.gov.cl

Plan de Compra (Cod. Proyecto/Cod. Presupuestario)  
(617807-2-PC18 / 22)

### Derechos del Proveedor del Mercado Público

1. Derecho a entender los resultados de cada proceso.
2. Derecho a participar en mercado público igualitariamente y sin discriminaciones arbitrarias.
3. Derecho a exigir el pago convenido en el tiempo y forma establecido en las bases de licitación.
4. Derecho a impugnar los actos de los organismos compradores del sistema.
5. A difundir y publicar sus productos y servicios entre los organismos compradores, previo o no relacionados con procesos de compra o contratación en desarrollo.
6. Derecho a inscribirse en el registro oficial de contratistas de la Administración del Estado, Chile Proveedores y a no entregar documentación que se encuentre acreditada en éste.

Para revisar en detalle sus derechos como proveedor visite <https://www.mercadopublico.cl/Portal/MP2/secciones/leyes-y-reglamento/derechos-del-proveedor.html>