

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. : 28-01-2019 14:04:07

Estado : Aceptada

## ORDEN DE COMPRA N°: 617807-764-SE19

SEÑOR (ES) : GRIFOLS CHILE S A

A Sr (a) : Cecilia Raquel Lazcano Rodríguez

DIRECCIÓN : Los Militares 5890 Las Condes Región Metropolitana de Santiago

FONO : (56)(2) 3557200

RUT : 96.582.310-7

FAX : (56)(2) 3557242

NOMBRE ORDEN DE COMPRA : HLA COMPRA DE Gamunex (gammaglobulina)

FECHA ENTREGA PRODUCTOS : 29-01-2019

DIRECCION DE ENVIO FACTURA : Avenida Argentina 315 Los Andes Región de Valparaíso

DIRECCION DE DESPACHO : Avenida Argentina 315 Los Andes Región de Valparaíso

METODO DE DESPACHO : Despachar a Dirección de envío

FORMA DE PAGO : 45 días contra la recepción conforme de la factura

CONTACTO OC : 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
51201805	Inmunoglobulinas D (Rho)	30 Unidad no definida	gammaglobulina	GAMUNEX C 10%, Inmunoglobulina Humana 10% 5 gr/50 ml, alta pureza, solución para infusión. Purificación a través de Cromatografía con capilato y 2 filtraciones de profundidad sucesivas. Indicada en CIDP. Producto certificado por la FDA. Conserva	168.000,00	0,00	0,00	5.040.000

Orden de Compra  
Emergencia, urgencia o imprevisto

Neto	\$	5.040.000
Dcto.	\$	0
Cargos	\$	0
Subtotal	\$	5.040.000
19% IVA	\$	957.600
Total	\$	5.997.600

Disponibilidad Presupuestaria: Esta orden de compra cuenta con Certificado de Disponibilidad Presupuestaria (CDP) o Justificación Presupuestaria (revisar en la sección adjuntos)

Fuente Financiamiento: PRESUPUESTO 2019

### Observaciones:

SEGÚN RES N°118 FECHA 25-01-2019

Horario de recepción de Bodegas: Lunes a Jueves de 09:00 a 16:00 hrs. Viernes de 09:00 a 15:00 hrs.

Toda entrega fuera de horario será rechazada. La recepción de factura solo será recibida en el correo facturacion.hosla@redsalud.gov.cl mediante el cual se acredita la recepción conforme del documento. En caso de envío a otra dirección de correo distinta a esta no involucrará responsabilidad al establecimiento para su correspondiente proceso de pago. La fecha de envío de factura a Finanzas será desde el momento que los productos ingresen físicamente a nuestras dependencias sin errores en la descripción, cantidades, precios o espera de Nota de Créditos. Los insumos, Medicamentos y Abarrotes deben ser entregados por las empresas de transporte en las Bodegas indicada.

Entregado en: BODEGA DE FARMACOS

Para: FARMACIA

Item: 2204004001

## 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 publicitar 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. Especificaciones

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