

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 : 56-2-342493860

Fecha Envío OC. : 05-09-2018 12:10:46

Estado : Enviada a Proveedor

## ORDEN DE COMPRA N°: 617807-5411-SE18

<b>SEÑOR (ES) :</b> MEDICINA Y EDUCACION LIMITADA	<b>A Sr (a) :</b> Juan Bombin Franco
<b>DIRECCIÓN :</b> 14 Norte #571 Oficina Viña del Mar Región de Valparaíso 411	<b>FONO :</b> (56)(32) 2699315
<b>RUT :</b> 78.791.460-8	<b>FAX :</b> (56)(32) 2699315

<b>NOMBRE ORDEN DE COMPRA :</b> HOSLA COMPRA DE ANGIOGRAFIAS
<b>FECHA ENTREGA PRODUCTOS :</b>
<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> 60 días contra la recepción conforme de la factura
<b>CONTACTO OC :</b> SEBASTIAN ARAYA MONTEJO 56-2-342493860 rominavargas@redsalud.gov.cl

Código	Producto	Cantidad / Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
85121808	Laboratorios de rayos X	1 Unidad no definida	ANGIOGRAFIA EXTREMIDADES INFERIORES PACIENTE: I.F.L	ANGIOGRAFIA EXTREMIDADES INFERIORES PACIENTE: I.F.L	1.250.000,00	0,00	0,00	1.250.000
85121808	Laboratorios de rayos X	1 Unidad no definida	ANGIOGRAFIA EXTREMIDADES INFERIORES PACIENTE: L.C.T	ANGIOGRAFIA EXTREMIDADES INFERIORES PACIENTE: L.C.T	1.250.000,00	0,00	0,00	1.250.000

Orden de Compra Emergencia, urgencia o imprevisto

<b>Neto</b>	<b>\$</b>	<b>2.500.000</b>
<b>Dcto.</b>	<b>\$</b>	<b>0</b>
<b>Cargos</b>	<b>\$</b>	<b>0</b>
<b>Subtotal</b>	<b>\$</b>	<b>2.500.000</b>
<b>Exento</b>	<b>\$</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>\$</b>	<b>2.500.000</b>

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

**Fuente Financiamiento:** PRESUPUESTO 2018

### Observaciones:

DEPENDENCIA/SERVICIO: SOME  
EN CASO DE ENVIAR FACTURA ELECTRÓNICA, HACERLA LLEGAR POR MEDIO DE ESTE CORREO.  
RESOLUCIÓN EXENTA N°6324 DE FECHA 04-09-2018  
facturacion.hosla@redsalud.gov.cl  
ITEM: 2212999002

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

### Derechos del Proveedor del Mercado Público

- Derecho a entender los resultados de cada proceso.
- Derecho a participar en mercado público igualitariamente y sin discriminaciones arbitrarias.
- Derecho a exigir el pago convenido en el tiempo y forma establecido en las bases de licitación.
- Derecho a impugnar los actos de los organismos compradores del sistema.
- A difundir y publicitar sus productos y servicios entre los organismos compradores, previo o no relacionados con procesos de compra o contratación en desarrollo.
- Derecho a inscribirse en el registro oficial de contratistas de la Administración del Estado, ChileProveedores 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>