

Litueche

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCIÓN DE SALUD

DECRETO ALCALDICIO N°
LITUECHE,

000593

22 MAY 2019

CONSIDERANDO:

- La Necesidad de ejecutar el Programa Mejoramiento del acceso a la atención Odontológica, establecido en el convenio entre el Servicio de Salud de O'Higgins y la Ilustre Municipalidad de Litueche 2019.
- La Necesidad de contratar servicios de laboratorista dental para realizar prótesis en el marco del programa Mejoramiento del acceso a la atención Odontológica.
- El Decreto n° 476 de fecha 30 de abril de 2019 que llamo a licitación pública ID: 580075-4-L119.
- El Acta de Evaluación que se adjunta, tras ser levantada por la Comisión Evaluadora.
- Que este proceso debe realizarse a través del portal de contratación y adquisiciones públicas, mercado público.

VISTOS:

Las normas consagradas en la Ley No. 19.886, Ley de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios y su Reglamento. El Decreto Alcaldicio N° 1.550 del 06 de Diciembre del 2016. Decreto n° 597 con fecha de 09 de mayo de 2018 que da la facultad de firmar a la Administradora Municipal, bajo la formula "por orden del Alcalde" y sus posteriores decretos modificatorios. Las facultades que confiere la Ley No. 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, incluidas sus modificaciones. Y lo dispuesto en la ley 19.378, estatuto de atención primaria. Y la ley de compras públicas y su reglamento ley 19.886. La resolución N° 1.600 de la Contraloría General de la República.

DECRETO

- 1.- **Adjudíquese** la licitación 580075-4-L119 a MARIANO ANDRES PULGAR AGUIRRE, **Rut 13.571.321-K** para confección de prótesis dentales acrílicas parciales o totales.
2. **Gírese** orden de compra a Don Mariano Andrés Pulgar Aguirre, **Rut 13.571321-K**, por un monto de \$244.993 (doscientos cuarenta y cuatro mil novecientos noventa y tres pesos) impuestos incluidos.
- 4.- **Impútese**, gasto a Programa Mejoramiento del acceso a la atención Odontológica 2019.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

"Por orden del Sr. Alcalde"



ALEJANDRO CACERES REYES
Secretaría Municipal (S)

CSM/ACR/RPV/GRV/vmy
Distribución:

- Archivo de oficina.
- Oficina de partes.
- Proceso de Licitación



CLAUDIA SALAMANCA MORIS
Administradora Municipal





Litueche

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Dirección de Salud

ACTA DE APERTURA SERVICIOS LABORATORISTA PARA PROGRAMA MEJORAMIENTO DEL ACCESO ODONTOLOGICO

En la Comuna de Litueche, 16 de mayo de 2019 a las 08:30 AM, se inicia el acto de apertura de las propuestas para prestación de servicios de **Laboratorista dental** para la ejecución del Programa Mejoramiento del Acceso Odontológico, dependiente de la Dirección de Salud Municipal, Licitación ID 580075-4-L119. Están presentes en el acto los integrantes de la comisión.

Se recibe una sola oferta **evaluada según criterios expuestos**.

PROVEEDOR	OFERENTE 1
	Mariano Pulgar Rut: 13.571.321-k
Título Laboratorista dental	Presenta
Formularios 1-2-3	Presenta
Criterios de Evaluación	
Tiempo de entrega	40%
Experiencia certificada en otros programas de prótesis	10%
Garantía	20%
Precio	30%
TOTAL PONDERACIÓN	100%

Para constancia firman:


MICHELLE JELVE OLATE
ADMINISTRATIVA DSM


CLAUDIA SALAMANCA MORIS
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

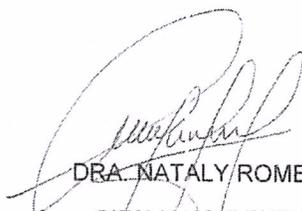

PABLO VIAL VERA
DIDECO


NATALY ROMERO ASTORGA
ODONTOLOGA DSM

CERTIFICADO

Mediante el presente documento, certifico que el **Laboratorista Mariano Andrés Pulgar Aguirre RUT 13.571.321-k**, dio cumplimiento a los programas Odontológico Integral 2018, Mejoramiento del Acceso a la atención odontológica 2018 y Ges odontológico 2018, mediante la confección de prótesis removibles acrílicas. Según las bases establecidas en las licitaciones: 580075-10-LE18, 580075-17-L118, 580075-18-L118 efectuada para Ilustre Municipalidad de Litueche, durante el año 2018.

Se extiende el presente certificado para los fines que estime conveniente.



DRA. NATALY ROMERO A.
CIRUJANO DENTISTA

ENCARGADA PROGRAMAS ODONTOLOGICOS

17.874.649-9



**SUPERINTENDENCIA
DE SALUD**

Intendencia de Prestadores de Salud

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN

EN EL REGISTRO NACIONAL

DE PRESTADORES INDIVIDUALES DE SALUD

Certifico que en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud que mantiene esta Superintendencia de Salud, en la forma prevista y por los medios informáticos dispuestos por el Reglamento de los registros de Prestadores Individuales de Salud, aprobado por el Decreto Supremo N° 16, de 2007, del Ministerio de Salud, figura, bajo el N° 336917, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 18-05-2012
"Rut: 13.571.321-K
"Nombre Completo: Mariano Andrés Pulgar Aguirre
"Sexo: Masculino
"Nacionalidad: Chilena
"Fecha Nacimiento: 14-01-1979

"Título o Habilitación Profesional: Técnico Laboratorista Dental

° "Posee título de Técnico Laboratorista Dental otorgado por el Centro de Formación Técnica Santo Tomás emitido en 15 de Junio de 2010."

Otorgado en Santiago, con fecha 28 de abril de 2019



**CAMILO CORRAL GUERRERO
INTENDENTE DE PRESTADORES DE SALUD (S)
SUPERINTENDENCIA DE SALUD**

Si ud. desea verificar este certificado, consulte **Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud** en www.superdesalud.gob.cl



Imprimir



Registro Proveedores Mi Escritorio

17:05 Hrs. Domingo 28 de Abril.

Mi Ficha Mis servicios contratados Renovar Servicios

Home > Mi Ficha > Datos Del Proveedor

MARIANO ANDRES PULGAR AGUIRRE
 Rut: 13.571.321-K

Estado de inscripción: **HÁBIL** (Cumple con los Requisitos de Inscripción en el Registro)

Recomendaciones: Total 0 [Ver recomendaciones?](#)

Montos Transados últimos 12 meses: \$14.544.598

Comportamiento contractual: 100 % de 10 procesos, sin evaluaciones
 Detalle comportamiento contractual del proveedor

Mariano andres Pulgar aguirre
 MARIANO ANDRES PULGAR AGUIRRE

[Cerrar sesión](#)

Datos del Proveedor Acreditación Documentos Acreditados

A Antecedentes B Descripción de Empresa y Proyectos

Antecedentes

Identificación

[Imprimir](#)

RUT Proveedor: 13.571.321-K
 Tipo Proveedor: Natural
 Razón Social: MARIANO ANDRES PULGAR AGUIRRE
 Nombre Fantasía:
 Nacionalidad: Chile
 Giro: OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 Tipo Constitución: Empresa Estándar
 Número de Hasta 5 Trabajadores trabajadores:
 Tamaño Empresa: PyMe

Datos de Contacto

Nombre: Mariano andres Pulgar aguirre
 Cargo: Tecnico dental
 Teléfono Fijo: 02-72-821532
 Teléfono Celular: 56-4-5915263
 Fax:
 E-Mail: Mariano.a.pulgar.aguirre@gmail.com
 Área de trabajo de la Empresa:

Dirección Casa Matriz

Dirección: Los almendros 850
 Comuna: Santa Cruz
 Ciudad: Santa cruz
 Región: Sexta
 País: Chile

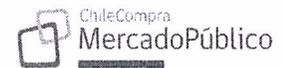
Servicios Contratados

Su contrato finaliza en 180 días

Vigencia : 26-10-2019

[Ver mis servicios contratados](#)

[Renovar Servicios](#)



Dirección: ChileCompra
 Ministerio de Economía,
 Gobierno de Chile
 Avenida 19 de Abril 8, Santiago, Chile.
 Términos y Condiciones (1)

Sitios Relacionados
 Datos Abiertos
 Api Mercado Público

Atención al Usuario
 609 7000 600
 02 - 27677222

Título Técnico de Nivel Superior

Por means *Marciano Andrés Puga Aguirre*

ha cumplido satisfactoriamente los requisitos para obtener el Título

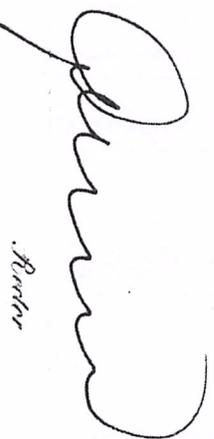
Técnico Laboratorista Dental

y ha sido en ellos Aprobado con Distinción

Yo otorgo este Diploma en Santiago de Chile 15 de Junio de 2010

Registro N° 40.090


Director


Registrar



SANTO TOMÁS

Carreteras Esmeraldas 217189, 2500, S.A.P.A. - MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Certificado

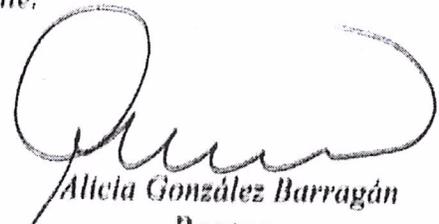
Certifico que Don (a) Pulgar Aguirre Mariano Andrés

Cédula de identidad N° 13.571.321-JC ha cumplido con todos los requisitos establecidos por el "Centro de Formación Técnica Santo Tomás" para obtener el

Título de Técnico Laboratorista Dental

A contar de esta fecha, se inicia la visación de antecedentes ante la Secretaría General, para efectos de promulgación y entrega del certificado de título y diploma correspondiente.

El presente certificado acredita proceso de título en trámite.


Alicia González Barragán
Rectora

Lista de Materiales a utilizar

Dientes marca marche

Acrílico termo curado marca veracril vr1

Alambre 0,8 (retenedores)

Monómero de termo curado marca marche



SUPERINTENDENCIA
DE SALUD

Intendencia de Prestadores de Salud

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN

EN EL REGISTRO NACIONAL

DE PRESTADORES INDIVIDUALES DE SALUD

Certifico que en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud que mantiene esta Superintendencia de Salud, en la forma prevista y por los medios informáticos dispuestos por el Reglamento de los registros de Prestadores Individuales de Salud, aprobado por el Decreto Supremo N° 16, de 2007, del Ministerio de Salud, figura, bajo el N° 336917, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 18-05-2012
"Rut: 13.571.321-K
"Nombre Completo: Mariano Andrés Pulgar Aguirre
"Sexo: Masculino
"Nacionalidad: Chilena
"Fecha Nacimiento: 14-01-1979

"Título o Habilitación Profesional: Técnico Laboratorista Dental

o "Posee título de Técnico Laboratorista Dental otorgado por el Centro de Formación Técnica Santo Tomás emitido en 15 de Junio de 2010."

Otorgado en Santiago, con fecha 28 de abril de 2019



CAMILO CORRAL GUERRERO
INTENDENTE DE PRESTADORES DE SALUD (S)
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Si ud. desea verificar este certificado, consulte **Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud** en www.superdesalud.gob.cl



Imprimir



Comprobante de Ingreso de Oferta

Fecha de Emisión del Presente Comprobante
miércoles, 15 de mayo de 2019 Hora: 15:59:26
Código de su Oferta
67F1-3541-8612-6947-FC47-EBE1-7980-E85B-4E65-27FD-98469500

Datos de la Adquisición 580075-4-L119

Nro. de Adquisición	<u>580075-4-L119</u>
Nombre	LABORATORISTA DENTAL PROGRAMA MEJORAMIENTO
Estado	Cerrada
Moneda	Peso Chileno
Comprador	<u>ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE</u>
Observaciones del Comprador	CONTRATACION DE LABORATORISTA DENTAL PARA LA EJECUCION DE PROGRAMA MEJORAMIENTO A LA ATENCION ODONTOLOGICA 2019
Contacto	Guillermo Hernán reyes vidal (salud.litueche@gmail.com)
Teléfonos	Fono: 56-72-2209891 - Fax: --
Fecha de Publicación	8/5/2019 16:59
Fecha de Cierre	15/5/2019 14:00
Fecha de Apertura	15/5/2019 14:30

Datos del Proveedor

Nombre de Usuario	Mariano andres Pulgar aguirre
RUT	13.571.321-k
Razón Social	Laboratorio dental madent

Datos de la Oferta

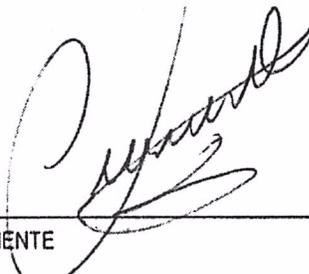
Nombre de la Oferta	LABORATORISTA DENTAL PARA LA EJECUCION DE PROGRAMA MEJORAMIENTO A LA ATENCION ODONTOLOGICA 2019
Descripción de la Oferta	laboratorio dental madent ubicado en santa cruz sexta región ofrece sus servicios en la confección de prótesis dentales con garantía y puntualidad en todos sus trabajos.
Fecha y Hora de Ingreso	10/5/2019 14:02

FORMATO N° 1
IDENTIFICACION DEL PROPONENTE

FECHA: 08/05/2019

ANTECEDENTES DEL PROPONENTE

NOMBRE	MARIANO ANDRES PULGAR AGUIRRE		
RUT	13.571.321-K		
DOMICILIO DEL PROPONENTE	CALLE: Los Almendros	N°: 870	
	DEPTO.:		
	COMUNA: SANTA CRUZ	CIUDAD: SANTA CRUZ	
	FONO: 9-45916906	FAX	
	E-MAIL: MARIANO.A.PULGAR.AGUIRRE@KMAIL.COM.		

MARIANO PULGAR AGUIRRE 

NOMBRE Y FIRMA PROPONENTE

FORMATO N° 2
DECLARACION JURADA SIMPLE DE ACEPTACION DE LOS ANTECEDENTES DE LA
PROPUESTA PUBLICADOS EN EL PORTAL MERCADOPUBLICO

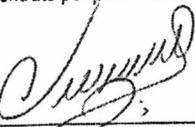
FECHA: 08/05/2019

A. ANTECEDENTES DEL PROPONENTE

NOMBRE	MARIANO ANDRES PULSAR AGUIRRE		
RUT	13.571.321-K		
DOMICILIO DEL PROPONENTE	CALLE: LOS ALMEJONES	N°: 870	DEPTO.:
	COMUNA: SANTA CRUZ	CIUDAD: SANTA CRUZ	
	FONO: 9-45916906	FAX	
	E-MAIL: <u>mariano.a.pulsar.aguirre@rmdt.com</u>		

B. DECLARO LO SIGUIENTE:

1. Conocer y aceptar las condiciones establecidas en las presentes bases administrativas generales, bases técnicas especiales y especificaciones técnicas.
2. Haber estudiado todos los antecedentes y verificado la concordancia entre los requerimientos y especificaciones técnicas de la propuesta.
3. Haber verificado las condiciones de trabajo y de abastecimiento y estar de acuerdo con ellas.
4. Estar conforme con las condiciones generales del programa, incluidas las observaciones y aclaraciones si las hubiere.
5. Aceptar la decisión del mandante en la adjudicación de la propuesta en el sentido que es inapelable y no susceptible de recursos administrativos o judiciales alguno.
6. Que el incumplimiento de las condiciones que establecen las bases Administrativas, dará pie a un término anticipado de contrato.
7. Que no se me ha rescindido ningún contrato por parte del Fisco o con particulares, por incumplimiento.



FIRMA Y TIMBRE PROPONENTE

FORMULARIO Nº 3
OFERTA ECONÓMICA TOTAL

A. ANTECEDENTES DEL PROPONENTE

NOMBRE	MARIANO ANDRÉS PULGAR AGUIRRE
RUT	13.571.321-K

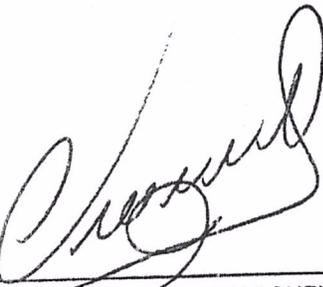
B. DETALLE DE PROPUESTA

SUBTOTAL NETO POR UNIDAD \$ 29.411
IMPUESTO 19% \$ 5.588

TOTAL	\$ 34.999 TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS Son (en palabras)
--------------	---

Tiempo de Garantía de las Prótesis en Meses: 12

Tiempo de Entrega en días Corridos (10 Pacientes): 7



FIRMA Y TIMBRE PROPONENTE