



Litueche

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCIÓN DE SALUD

DECRETO ALCALDICIO N° 000595
LITUECHE, 22 MAY 2019

CONSIDERANDO:

- La Necesidad de ejecutar el Programa Odontológico Integral, 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 Odontológico Integral.
- El Decreto n° 475 de fecha 30 de abril de 2019 que llamo a licitación pública ID: 580075-3-Le319.
- 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.- **Adjúquese** la licitación 580075-3-Le19 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 \$6.824.805 (Seis millones ochocientos veinte y cuatro mil ochocientos cinco pesos) impuestos incluidos, pudiendo ser un monto menor según bases punto 5.
- 3.- **Impútese**, gasto a Programa Odontológico Integral 2019.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.
"Por orden del Sr. Alcalde"



ALEJANDRO CACERES REYES
Secretario Municipal (S)

CSM/LUS/RPV/GRV/nra
Distribución:

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



CLAUDIA SALAMANCA MORIS
Administradora Municipal



DIRECCION DE SALUD 2019



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Dirección de Salud

Litueche

ACTA DE APERTURA SERVICIOS LABORATORISTA PARA PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL

En la Comuna de Litueche, 22 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 Odontológico Integral, dependiente de la Dirección de Salud Municipal, Licitación ID 580075-3-Le19. Están presentes en el acto los integrantes de la comisión.

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

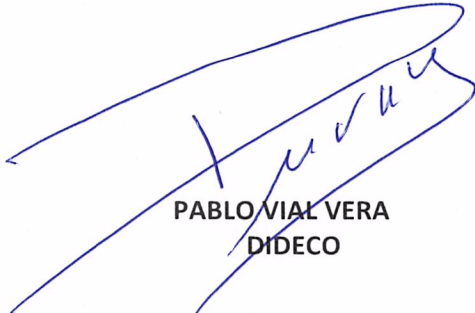
PROVEEDOR	OFERENTE 1
	Mariano Pulgar Rut: 13.571.321-k
Titulo Laboratorista dental	Presenta
Formularios 1-2-3	Presenta
Criterios de Evaluación	
Tiempo de entrega	40%
Experiencia certificada en otros programas de prótesis	10%
Garantía	20%
Precio	30%
TOTAL PONDERACIÓN	100%

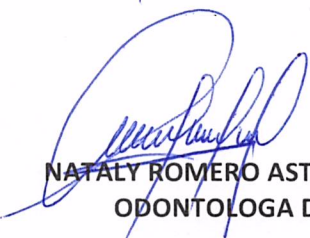
Para constancia firman:


MICHELLE JELVE OLATE
ADMINISTRATIVA DSM



CLAUDIA SALAMANCA MORIS
ADMINISTRADORA MUNICIPAL


PABLO VIAL VERA
DIDECO


NATALY ROMERO ASTORGA
ODONTOLOGA DSM



Comprobante de Ingreso de Oferta

Fecha de Emisión del Presente Comprobante
miércoles, 22 de mayo de 2019 Hora: 9:08:41
Código de su Oferta
E173-2613-C07F-E5E7-FE94-B599-B4E3-BC28-72C9-C7B8-98469397

Datos de la Adquisición 580075-3-LE19

Nro. de Adquisición	580075-3-LE19
Nombre	LABORATORISTA DENTAL P. ODONTOLOGICO INTEGRAL
Estado	Cerrada
Moneda	Peso Chileno
Comprador	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Observaciones del Comprador	CONTRATACION DE LABORATORISTA DENTAL PARA LA EJECUCION DE PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL 2019
Contacto	Guillermo Hernán reyes vidal (salud.litueche@gmail.com)
Teléfonos	Fono: 56-72-2209891 - Fax: --
Fecha de Publicación	8/5/2019 12:40
Fecha de Cierre	20/5/2019 19:57
Fecha de Apertura	22/5/2019 8:30

Datos del Proveedor

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

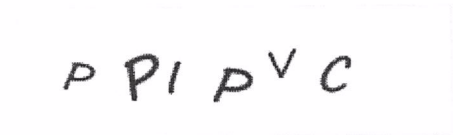
Datos de la Oferta

Nombre de la Oferta	LABORATORISTA DENTAL PARA LA EJECUCION DE PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL 2019
Descripción de la Oferta	laboratorio dental MADENT ubicado en la comuna de santa cruz se hace responsable en todos sus trabajos ,tiempo de entrega y garantía de estos con un plazo mínimo de 12 meses desde el termino de dicho programa..
Fecha y Hora de Ingreso	10/5/2019 13:57

Anexos de la Oferta

Señ.	Anexo	Tipo	Descripción	Tamaño	Acciones
☐	certificado experiencia.pdf	Anexos Técnicos de Oferta	certificado experiencia.pdf	158 Kb	 Ver
☐	Certificado super intendencia de salud.htm	Anexos Técnicos de Oferta	Certificado super intendencia de salud.htm	5 Kb	 Ver
☐	FichaFullDatosProveedor.pdf	Anexos Técnicos de Oferta	FichaFullDatosProveedor.pdf	217 Kb	 Ver
☐	titulo_y_certificados.pdf	Anexos Técnicos de Oferta	titulo_y_certificados.pdf	937 Kb	 Ver
☐	oferta economica.pdf	Anexos Económicos de Oferta	oferta economica.pdf	386 Kb	 Ver
☐	formato 3.pdf	Anexos Administrativos de Oferta	formato 3.pdf	282 Kb	 Ver
1 2					

☐ Seleccionar Todos



[Generar nuevo código](#)

*Ingrese el texto de la imagen

[Descargar seleccionados](#)

Total de la Oferta		\$ 29.411	
Clasificación ONU: 30201903			
1	Especificaciones del Comprador:		
	Cantidad: 1 Unidad		
Cantidad Ofertada	Especificaciones del Proveedor	Precio Unitario	Total
1 Unidad	laboratorio dental madent ofrece para dicho programa dental 10 protesis de regalo para pacientes que no alcancen a entrar en el programa integral 2019, así también reparaciones en casos que se requiera	29411	29411
Total de la Oferta		\$ 29.411	

Imprimir Comprobante



SANTO TOMÁS

Decretos Externos N° 21782, 25922, 92473 - MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Certificado

Certifico que Don (a) Pulgar Aguirre Mariano Andrés

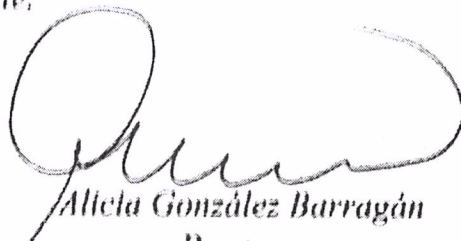
Cédula de identidad N° 13.571.321-JK ha cumplido con todos los requisitos

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

SANTO TOMÁS

CENTRO DE FORMACIÓN TÉCNICA

SEPTIMA SIENTA 97 277 10 2010 2011 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Certificado de Título

En conformidad a los reglamentos del Centro de Formación Técnica
Santo Tomás y a la Ley N° 18.962 Orgánica Constitucional de Enseñanza
certifico que con fecha 15 de Junio de 2010 se confirió a

Mariano Andrés Pulgar Aguirre

Cédula de Identidad N° 13.571.321-F el Título de

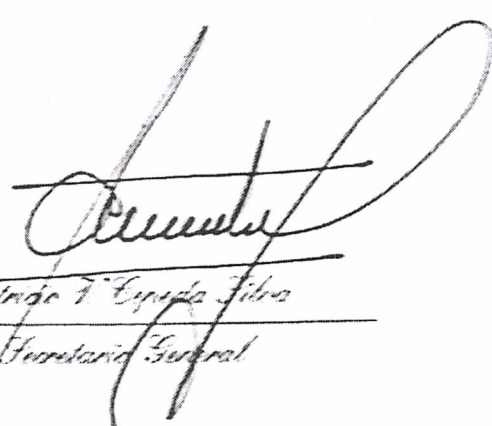
Técnico Laboratorista Dental

y ha sido en ellos Aprobado con Distinción

Registro N° 40.090

Santiago de Chile 15 de Junio de 2010

Sede Santiago


Patricio F. Espinoza Fierro
Secretario General

SANTO TOMÁS

CENTRO DE FORMACIÓN TÉCNICA

INSTRUMENTOS N. 21762, 22762, 205.03. 100, 10000 DE EDUCACIÓN

Título Técnico de Nivel Superior

Por tanto

Maximiliano Andrés Juegas Aguirre

ha cumplido satisfactoriamente los requisitos para obtener el Título

Técnico Laboratorista Dental

y ha sido en otros Aprobado con Distinción

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

Registro. N° 40.090


Maximiliano Juegas Aguirre


Director



- Registro Proveedores
- Mi Escritorio
- Mi Ficha
- Mis servicios contratados
- Renovar Servicios

17:05 Hrs. Domingo 28 de Abril.

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

Servicios Contratados

Su contrato finaliza en 180 dias

Vigencia : 26-10-2019

Ver mis servicios contratados

Renovar Servicios

- Datos del Proveedor
- Acreditación
- Documentos Acreditados

- A Antecedentes
- B Descripción de Empresa y Proyectos

Antecedentes

Identificación

Imprimir

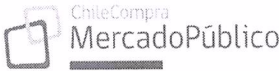
RUT Proveedor: 13.571.321-K
Tipo Proveedor: Natural
Razón Social: MARIANO ANDRES PULGAR AGUIRRE
Nombre Fantasía:
Nacionalidad: Chile
Giro: OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
Tipo Contitución: Empresa Estándar
Número de Hasta 5 Trabajadores trabajadores:
Tamaño Empresa: PyMe

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



Dirección ChileCompra
Ministerio de Hacienda,
Cajamar 10, Santiago, Chile.
Mantecados, Pisco, Santiago, Chile.
Términos y condiciones (1)

Sitios Relacionados
Datos Abiertos
Api Mercado Público

Atención al Usuario
600 7000 500
02 - 27677222



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

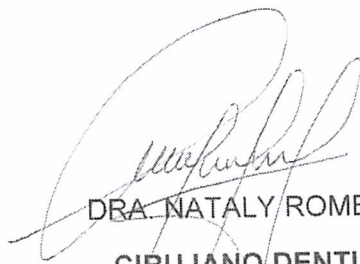


Imprimir

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

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: SANTIAGO	
	FONO: 9-45916906	FAX	
	E-MAIL: MARIANO.A.PULGAR.AGUIRRE@GMAIL.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

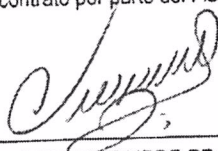
FECHA: 08/05/2019

A. ANTECEDENTES DEL PROPONENTE

NOMBRE	MARIANO ANDRES PULGAR AGUIRRE		
RUT	13.571.321-K		
DOMICILIO DEL PROPONENTE	CALLE: LOS ALMEJIDOS	N°: 870	DEPTO.:
	COMUNA: SANTA CRUZ	CIUDAD: SANTA CRUZ	
	FONO: 9-45916906	FAX	
	E-MAIL: mariano.a.pulgar.aguirre@rmdt.com		

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 N° 3
OFERTA ECONÓMICA TOTAL

A. ANTECEDENTES DEL PROPONENTE

NOMBRE	MARIANO ANDRÉS PULGAR AGUIRRE
RUT	13.571.321-K

B. DETALLE DE PROPUESTA

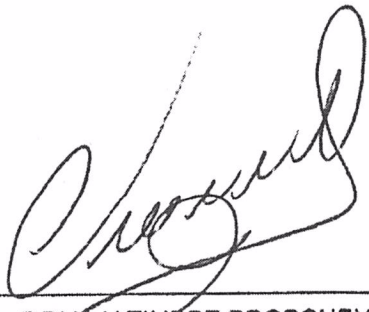
SUBTOTAL NETO POR UNIDAD \$ 29.411

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