



UNIVERSIDAD ARTURO PRAT

70.777.500-9

CASA CENTRAL UNAP

AV. ARTURO PRAT 2120 IQUIQUE

ORDEN DE COMPRA

N° **106778**

Departamento	:	ADM FACULTAD CS DE LA SALUD	OCTUBRE 26, 2023
Proveedor	:	SIMSALUD PRODUCTOS Y SERVICIOS PARA SIMULACIÓN EN SALUD SPA	
RUT	:	77184582 -7	
Dirección	:	RICARDO LYON 2177 DEPTO. 201, SANTIAGO	
Fono	:		Nro.ID Chile Compra
Generado por	:	MTAM -MATIAS IGNACIO TAMBORINO GUI	PROBLEMA MP
Atención Sr.(a)	:		
Solicitamos UDS.	:	ENTREGAR	En:
Condiciones de Pago:		30 DIAS	Plazo Entrega: Por Definir

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	V. UNITARIO	TOTAL
30	UN	Clorfenamina 10mg/1ml Solución inyectable I.M/I.V	310	9,300
30	UN	Dexametasona 4mg/1ml Solución inyectable I.M/I.V	310	9,300
30	UN	Morfina Clorhidrato 10mg/1ml Solución inyectable I.V	310	9,300
30	UN	Haloperidol 5mg/ml Solución inyectable I.M/I.V	310	9,300
30	UN	Lorazepam 4mg/1ml Solución inyectable I.M/I.V	360	10,800
30	UN	Metoclopramida 10mg/2ml Solución inyectable IV	360	10,800
30	UN	Ranitidina 50mg/2ml Solución inyectable IV	360	10,800
30	UN	Ketoprofeno 100mg/2ml Solución inyectable IM / I.V	360	10,800
30	UN	Ketorolaco 30mg/1ml Solución inyectable IV, IM	310	9,300
30	UN	Ondansetrón 4mg/2ml Solución inyectable IV	360	10,800
30	UN	Gentamicina 80mg/2ml Solución inyectable IM / I.V	360	10,800
30	UN	Clorhidrato de Tramadol 100mg/1ml Solución inyectable IV	360	10,800
30	UN	Diclofenaco Sódico 75mg/3ml Solución inyectable IM	410	12,300
30	UN	Bicarbonato 8,4% / 10ml Solución inyectable I.V	530	15,900
		SUBTOTAL		150,300
		DESCUENTO 0.0 %		0
		OTROS DESCUENTOS 0.0 %		0
		OTROS CARGOS		0
		IMPTO. 19 %		28,557
		TOTAL IVA INCLUIDO \$		178,857

Cuenta	Código Gestión	Proyecto
1220201000	IQUH01PRE	010101010030

SOLIC. DE COMPRA 44037

Observación

ORDEN DE COMPRA

Nº **106778**

Departamento	:	ADM FACULTAD CS DE LA SALUD	OCTUBRE 26, 2023
Proveedor	:	SIMSALUD PRODUCTOS Y SERVICIOS PARA SIMULACIÓN EN SALUD SPA	
RUT	:	77184582	
Dirección	:	RICARDO LYON 2177 DEPTO. 201, SANTIAGO	
Fono	:		
Generado por	:		
Atención Sr.(a)	:		
Solicitamos UDS.	:	ENTREGAR	En:
Condiciones de Pago:		30 DIAS	Plazo Entrega: Por Definir

Firma Responsable

NOTA: Al presentar la FACTURA, original y dos copias, debe acompañarse la presente orden, sin la cual NO será PAGADA.

SOLICITUD DE MATERIALES / SERVICIOS

Solicitante

Nombre : Jenny Grace Yañez Herrera
Unidad : ENFERMERIA
E-mail : jeyanez@unap.cl

Cargo : Administrativo
Rubro Compra: Farmacia Y Laboratorio
Telefonos : /

Detalles de la compra :	Insumos para realizar laboratorios clínicos de preparación y administración de medicamentos, estos medicamentos son simulados. se adjunta cotización
--------------------------------	--

Cant.	Artículo	SubRubro	Un.	Descripción	Valor Estimado	Valor Real	Cod. Gestión	Proyecto	Custodio / Beneficiario
30	Clorfenamina	Insumos Medicos	UN	Clorfenamina 10mg/1ml Solución inyectable I.M/I.V	9.300	11.067	IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Dexametasona 4 Mg 1 Ml	Insumos Medicos	UN	Dexametasona 4mg/1ml Solución inyectable I.M/I.V	9.300	11.067	IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Morfina	Insumos Medicos	UN	Morfina Clorhidrato 10mg/1ml Solución inyectable I.V	9.300	11.067	IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Viadil	Insumos Medicos	UN	Pargerverina clorhidrato 5mg/1ml Solución inyectable IV, IM	9.300		IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Haloperidol (haldol)	Insumos Medicos	UN	Haloperidol 5mg/ml Solución inyectable I.M/I.V	9.300	11.067	IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Cloruro De Potasio	Medicamentos	UN	Furosemida 20mg/2ml Solución inyectable I.V	10.800		IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Lorazepam	Insumos Medicos	UN	Lorazepam 4mg/1ml Solución inyectable I.M/I.V	10.800	12.852	IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Metoclopramida	Insumos Medicos	UN	Metoclopramida 10mg/2ml Solución inyectable IV	10.800	12.852	IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Ranitidina	Insumos Medicos	UN	Ranitidina 50mg/2ml Solución inyectable IV	10.800	12.852	IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Ketoprofeno	Insumos Medicos	UN	Ketoprofeno 100mg/2ml Solución inyectable IM / I.V	10.800	12.852	IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Ketorolaco	Insumos Medicos	UN	Ketorolaco 30mg/1ml Solución inyectable IV, IM	9.300	11.067	IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Ondansetron	Insumos Medicos	UN	Ondansetrón 4mg/2ml Solución inyectable IV	10.800	12.852	IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Gentamicina	Insumos Medicos	UN	Gentamicina 80mg/2ml Solución inyectable IM / I.V	10.800	12.852	IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Tramal	Insumos Medicos	UN	Clorhidrato de Tramadol 100mg/1ml Solución inyectable IV	10.800	12.852	IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Diclofenaco	Insumos Medicos	UN	Diclofenaco Sódico 75mg/3ml Solución inyectable IM	12.300	14.637	IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Bicarbonato De Sodio	Insumos Medicos	UN	Bicarbonato 8,4% / 10ml Solución inyectable I.V	15.900	18.921	IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo
30	Suero Glucosa	Insumos Medicos	UN	Solución Glucosa 30%/20ml Solución inyectable I.V	18.900		IQUH01PRE	010101010030	Olga Viviana Davila Castillo

Dirección a despachar lo solicitado : Unidad de adquisiciones, Universidad Arturo Prat Avda. Arturo Prat 2120

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- Precio - 50(%)
- Cumplimiento de los requisitos - 30(%)
- Plazo de Entrega - 20(%)



CDT: **20230800100435015**
Olga Viviana Davila Castillo
Director De Carrera



CDT: **20230800100435247**
Teresa Ximena Ibarra Mendoza
Decano(a)

**COTIZACIÓN**

Razón Social: SIMSALUD PRODUCTOS Y SERVICIOS PARA SIMULACIÓN EN SALUD SPA

Rut: 77.184.582-7

Correo: contacto@simsalud.com

Nombre solicitante: Jenny Yañez Herrera
Institución: Universidad Arturo Pratt
Mail:
Celular:

Dirección de despacho: Iquique

Fecha: 26-07-2023

AMPOLLAS DE VIDRIO

Código	Tipo	Color	Medida	Nombre medicamento	Descripción medicamento	Cantidad por caja	Precio unitario neto	Precio caja neto	Cantidad de cajas	Total
AVA-01-003	Ampolla vidrio	Ámbar	1ml	Clorfenamina 10mg/1ml	Solución inyectable I.M./I.V	30	310	9.300	1	\$9.300
AVA-01-004	Ampolla vidrio	Ámbar	1ml	Dexametasona 4mg/1ml	Solución inyectable I.M./I.V	30	310	9.300	1	\$9.300
AVA-01-005	Ampolla vidrio	Ámbar	1ml	Morfina Clorhidrato 10mg/1ml	Solución inyectable I.V	30	310	9.300	1	\$9.300
AVA-01-011	Ampolla vidrio	Ámbar	1ml	Paracetamol clorhidrato 5mg/1ml	Solución inyectable I.V, I.M	30	310	9.300	1	\$9.300
AVA-01-014	Ampolla vidrio	Ámbar	1ml	Haloperidol 5mg/ml	Solución inyectable I.M./I.V	30	310	9.300	1	\$9.300
AVA-02-002	Ampolla vidrio	Ámbar	2ml	Furosemida 20mg/2ml	Solución inyectable I.V	30	360	10.800	1	\$10.800
AVA-02-004	Ampolla vidrio	Ámbar	2ml	Lorazepam 4mg/1ml	Solución inyectable I.M./I.V	30	360	10.800	1	\$10.800
AVA-02-007	Ampolla vidrio	Ámbar	2ml	Metoclopramida 10mg/2ml	Solución inyectable I.V	30	360	10.800	1	\$10.800
AVA-02-008	Ampolla vidrio	Ámbar	2ml	Ranitidina 50mg/2ml	Solución inyectable I.V	30	360	10.800	1	\$10.800
AVA-02-010	Ampolla vidrio	Ámbar	2ml	Ketoprofeno 100mg/2ml	Solución inyectable I.M / I.V	30	360	10.800	1	\$10.800
AVT-01-006	Ampolla vidrio	Transparente	1ml	Ketorolaco 30mg/1ml	Solución inyectable I.V, I.M	30	310	9.300	1	\$9.300
AVT-02-003	Ampolla vidrio	Transparente	2ml	Ondansetrón 4mg/2ml	Solución inyectable I.V	30	360	10.800	1	\$10.800
AVT-02-006	Ampolla vidrio	Transparente	2ml	Gentamicina 80mg/2ml	Solución inyectable I.M / I.V	30	360	10.800	1	\$10.800
AVT-02-009	Ampolla vidrio	Transparente	2ml	Clorhidrato de Tramadol 100mg/1ml	Solución inyectable I.V	30	360	10.800	1	\$10.800
AVT-03-002	Ampolla vidrio	Transparente	3ml	Didifenaco Sódico 75mg/3ml	Solución inyectable I.M	30	410	12.300	1	\$12.300
AVT-10-002	Ampolla vidrio	Transparente	10ml	Bicarbonato 8,4% / 10ml	Solución inyectable I.V	30	530	15.900	1	\$15.900
AVT-20-003	Ampolla vidrio	Transparente	20ml	Solución Glucosa 30%/20ml	Solución inyectable I.V	30	630	18.900	1	\$18.900

FRASCO AMPOLLA

Código	Tipo	Color	Medida	Nombre medicamento	Descripción medicamento	Cantidad por caja	Precio unitario neto	Precio caja neto	Cantidad de cajas	Total
FAT-05-003	Frasco Ampolla	Ámbar	5ml	Hidrocortisona Succinato 100mg	Liofilizado para solución inyectable uso I.M./I.V	30	760	22.800	1	\$22.800
FAT-05-010	Frasco Ampolla	Transparente	5ml	Penicilina G Benzatínica 1.200.000 U.I	Liofilizado para solución inyectable uso I.V, I.M	30	760	22.800	1	\$22.800
FAT-10-002	Frasco Ampolla	Transparente	10ml	Vancomicina 500mg	Liofilizado para solución inyectable uso I.V	30	830	24.900	1	\$24.900
FAT-10-006	Frasco Ampolla	Transparente	10ml	Omeprazol 40mg	Liofilizado para solución inyectable uso I.V	30	830	24.900	1	\$24.900

VACUNAS

Código	Tipo	Color	Medida	Nombre medicamento	Descripción medicamento	Cantidad por caja	Precio unitario neto	Precio caja neto	Cantidad de cajas	Total
VAC-DPT-014				Vacuna dTp (acelular) Difteria, tetanos, Pertussis	Frasco ampolla 0,5 ml / 1 dosis	10	680	6.800	1	\$6.800

KIT - MEDICAMENTOS

Código	Tipo	Color	Medida	Nombre medicamento	Descripción medicamento	Cantidad por caja	Precio unitario neto	Precio caja neto	Cantidad de cajas	Total
KIT-CP-001				CARRO DE PARO	Detalle en hoja adjunta	1	83.775	83.775	1	\$83.775
KIT-CP-002				VACUNAS SIMULADAS	Detalle en hoja adjunta	1	114.900	114.900	1	\$114.900
KIT-CP-003				MEDICAMENTOS ANESTÉSICOS	Detalle en hoja adjunta	1	66.000	66.000	1	\$66.000

NEBULIZACIÓN

Código	Tipo	Color	Medida	Nombre medicamento	Descripción medicamento	Cantidad por caja	Precio unitario neto	Precio caja neto	Cantidad de cajas	Total
NEB-FAT-001	Frasco PET	Ámbar	20	Salbutamol 0,5% solución NBZ 20 ml	Solución para nebulización	10	1.900	19.000	1	\$19.000
NEB-FAT-002	Frasco PET	Ámbar	20	Bromuro de ipratropio / Bromhidrato de fenoterol 20ml	Solución para nebulización	10	1.900	19.000	1	\$19.000
NEB-FAT-003	Frasco PET	Ámbar	20	Bromuro de ipratropio 0,025%	Solución para nebulización	10	1.900	19.000	1	\$19.000

DESPECHO

	COMUNA	Precio unitario neto	Cantidad	Total neto
	Iquique	\$24.000	1	\$24.000

Total neto	\$637.175
IVA	\$121.063
Total Bruto	\$758.238

Condiciones de cotización:

Vigencia 15 días

Datos Bancarios**Banco Crédito Inversiones**

Santiago, Chile

Nombre: SIMSALUD PRODUCTOS Y SERVICIOS PARA SIMULACIÓN EN SALUD SPA

N° Cuenta corriente 46284923

Rut: 77.184.582-7

contacto@simsalud.com

ADJUDICACION

SOLICITUD DE MATERIALES / SERVICIOS

Solicitante

Nombre : Jenny Grace Yañez Herrera

Cargo : Administrativo

Unidad : Enfermería

Derivación : Sin estado de derivación

Rubro Compra: Farmacia Y Laboratorio

Detalles de la compra :	Insumos para realizar laboratorios clínicos de preparación y administración de medicamentos, estos medicamentos son simulados. se adjunta cotización
-------------------------	--

Cant.	Artículo	SubRubro	Un.	Descripción	Valor Adjudicado	Cod. Gestión	Proyecto	Cuenta	Adjudicado
30	Clorfenamina	Insumos Medicos	UN	Clorfenamina 10mg/1ml Solución inyectable I.M/I.V	11.067	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	Si
30	Dexametasona 4 Mg 1 MI	Insumos Medicos	UN	Dexametasona 4mg/1ml Solución inyectable I.M/I.V	11.067	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	Si
30	Morfina	Insumos Medicos	UN	Morfina Clorhidrato 10mg/1ml Solución inyectable I.V	11.067	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	Si
0	Viadil	Insumos Medicos	UN	Pargoverina clorhidrato 5mg/1ml Solución inyectable IV, IM	0	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	No
30	Haloperidol (haldol)	Insumos Medicos	UN	Haloperidol 5mg/ml Solución inyectable I.M/I.V	11.067	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	Si
0	Cloruro De Potasio	Medicamentos	UN	Furosemda 20mg/2ml Solución inyectable I.V	0	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	No
30	Lorazepam	Insumos Medicos	UN	Lorazepam 4mg/1ml Solución inyectable I.M/I.V	12.852	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	Si
30	Metoclopramida	Insumos Medicos	UN	Metoclopramida 10mg/2ml Solución inyectable IV	12.852	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	Si
30	Ranitidina	Insumos Medicos	UN	Ranitidina 50mg/2ml Solución inyectable IV	12.852	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	Si
30	Ketoprofeno	Insumos Medicos	UN	Ketoprofeno 100mg/2ml Solución inyectable IM / I.V	12.852	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	Si
30	Ketorolaco	Insumos Medicos	UN	Ketorolaco 30mg/1ml Solución inyectable IV, IM	11.067	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	Si
30	Ondansetron	Insumos Medicos	UN	Ondansetrón 4mg/2ml Solución inyectable IV	12.852	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	Si
30	Gentamicina	Insumos Medicos	UN	Gentamicina 80mg/2ml Solución inyectable IM / I.V	12.852	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	Si
30	Tramal	Insumos Medicos	UN	Clorhidrato de Tramadol 100mg/1ml Solución inyectable IV	12.852	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	Si
30	Diclofenaco	Insumos Medicos	UN	Diclofenaco Sódico 75mg/3ml Solución inyectable IM	14.637	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	Si
30	Bicarbonato De Sodio	Insumos Medicos	UN	Bicarbonato 8,4% / 10ml Solución inyectable I.V	18.921	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	Si
0	Suero Glucosa	Insumos Medicos	UN	Solución Glucosa 30%/20ml Solución inyectable I.V	0	IQUH01PRE	010101010030	1220201000	No

Cant.	Artículo	SubRubro	Un.	Descripción	Valor Adjudicado	Cod. Gestión	Proyecto	Cuenta	Adjudicado
TOTAL SOLICITUD : \$178.857									

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- Precio - 50(%)
- Cumplimiento de los requisitos - 30(%)
- Plazo de Entrega - 20(%)



CDT: **20230800100435015**
Olga Viviana Davila Castillo
Director De Carrera



CDT: **20230800100435247**
Teresa Ximena Ibarra Mendoza
Decano(a)