

**UNIVERSIDAD ARTURO PRAT**

70.777.500-9

CASA CENTRAL UNAP

AV. ARTURO PRAT 2120 IQUIQUE

**ORDEN DE COMPRA****N° 106930**

<b>Departamento</b>	: VICERRECTORIA DE INVESTIGACION	<b>NOVIEMBRE 6, 2023</b>
<b>Proveedor</b>	: LIFE TECHNOLOGIES CHILE SPA	
<b>RUT</b>	: 77453910-7	
<b>Dirección</b>	: AVDA. JOSE DOMINGO CAÑAS 570, IQUIQUE	
<b>Fono</b>	: 2690360	<b>Nro.ID Chile Compra</b>
<b>Generado por</b>	: MTAM -MATIAS IGNACIO TAMBORINO GUI	<b>PROBLEMAS WEB MP</b>
<b>Atención Sr.(a)</b>	:	
<b>Solicitamos UDS.</b>	: ENTREGAR	<b>En:</b>
<b>Condiciones de Pago:</b>	30 DIAS	<b>Plazo Entrega:</b> Por Definir

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	V. UNITARIO	TOTAL
3	UN	TAQMAN GENE EXPRESSION ASSAY S 250 REACTIONS, INVENTORIED	187,128	561,384
1	UN	KIT TQMN GENE EX ASSAYS SM 360 UL	311,322	311,322
1	UN	TAQMAN GENE EXPRESSION ASSAY MTO MED 750 REACTIONS	517,983	517,983
		<b>SUBTOTAL</b>		<b>1,390,689</b>
		<b>DESCUENTO</b> 0.0 %		<b>0</b>
		<b>OTROS DESCUENTOS</b> 0.0 %		<b>0</b>
		<b>OTROS CARGOS</b>		<b>0</b>
		<b>IMPTO.</b> 19 %		<b>264,231</b>
		<b>TOTAL IVA INCLUIDO</b> \$		<b>1,654,920</b>

Cuenta	Código Gestión	Proyecto
1220201000	IQUI03FND	020202030049

SOLIC. DE COMPRA 44121

**Observación**

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 : **Natalia Loreto Bazaes Gallardo** Cargo : **Administrativo**  
 Unidad : **INSTITUTO ESTUDIOS DE LA SALUD** Rubro Compra: **Farmacia Y Laboratorio**  
 E-mail : **nabazaes@unap.cl** Telefonos : **/**

<b>Detalles de la compra :</b>	Se solicita realizar un trato directo con el proveedor "THERMOFISHER SCIENTIFIC RUT 77.453.910-7, por un monto de \$1.654.919.- valor IVA incluido, para la sondas de investigación genética que es imprescindible para las investigaciones, esto según lo dispuesto en el Art. 10, N° 7, letra j) del Reglamento de la Ley No.19.886, que autoriza Trato o Contratación Directa con un proveedor determinado "Cuando el costo de evaluación de las ofertas, desde el punto de vista financiero o de utilización de recursos humanos, resulta desproporcionado en relación al monto de la contratación y esta no supera las 100 Unidades Tributarias Mensuales". Esto con cargo al proyecto Transferencia Mujeres a gran altura potenciando la calidad de vida, salud y trabajo con cargo al ítem Gastos de contratación de programas, de la partida insumos y reactivos, del centro de costo IQUI03FND020202030049 BIP 40047365-0
--------------------------------	--

Cant.	Artículo	SubRubro	Un.	Descripción	Valor Estimado	Valor Real	Cod. Gestión	Proyecto	Custodio / Beneficiario
3	Insumos Para Laboratorio	Insumos Para Laboratorio	UN	TAQMAN GENE EXPRESSION ASSAY S 250 REACTIONS, INVENTORIED	668.046	668.047	IQUI03FND	020202030049	Karen Francisca Flores Urra
1	Insumos Para Laboratorio	Insumos Para Laboratorio	UN	KIT TQMN GENE EX ASSAYS SM 360 UL	370.473	370.473	IQUI03FND	020202030049	Karen Francisca Flores Urra
1	Insumos Para Laboratorio	Insumos Para Laboratorio	UN	TAQMAN GENE EXPRESSION ASSAY MTO MED 750 REACTIONS	616.399	616.400	IQUI03FND	020202030049	Karen Francisca Flores Urra

**Dirección a despachar lo solicitado :** AVDA. PLAYA BRAVA 2032

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

- Precio - 70(%)
- Plazo de Entrega - 30(%)



CDT: **20230800100435183**  
Karen Francisca Flores Urra  
Jefe De Proyecto



CDT: **20230800100435562**  
Romina Eugenia Campillay Campillay  
Encargado De Área

LIFE TECHNOLOGIES CHILE SPA  
 RUT/CUIT:774539107  
 ROSARIO NORTE 532 - SANTIAGO,  
 T ()08007725433

1005766

COMPROBANTE: COTIZACIÓN

FECHA: 24/08/23

Validez de la propuesta: 24/09/23

Documento no válido como factura

Moneda Peso Chileno

Subsidio / Proyecto:

Contacto: Jocelyn Roco

Condicion de Pago: CR - 30 DIAS

Vendedor

Tipo de Flete ENVIO

Cliente: UNIVERSIDAD ARTURO PRAT  
 Domicilio: AVENIDA ARTURO PRAT 2120 IQUIQUE  
 Localidad: IQUIQUE RDTRDT C. Postal:  
 Teléfono: -  
 RUT/C.U.I.T/CUIL: 707775009  
 Ref.Clientes  
 Lugar de entrega: AVENIDA ARTURO PRAT 2120 IQUIQUE  
 IQUIQUE RDTRDT C. Postal:

Seq.	Renglón	Codigo	Detalle	Presentación	Marca	Plazo		Cantidad	Descuento	Precio Venta	IVA	%IVA	Precio Total
						Entrega	Pedida						
1		4331182	TAQMAN GENE EXPRESSION ASSAYS 250 REACTIONS, INVENTORIED		.	27 d. h.	1,000	,00	187.128	35.554	,000	222.682	
2		4351372	KIT TQMN GENE EX ASSAYS SM 360 ul		.	27 d. h.	1,000	,00	311.322	59.151	,000	370.473	
3		4331182	TAQMAN GENE EXPRESSION ASSAYS 250 REACTIONS, INVENTORIED		.	27 d. h.	1,000	,00	187.128	35.554	,000	222.682	
4		4331182	TAQMAN GENE EXPRESSION ASSAYS 250 REACTIONS, INVENTORIED		.	27 d. h.	1,000	,00	187.128	35.554	,000	222.682	
4		4448490	TAQMAN GENE EX ASSAYS MTO MED50 reactions		.	27 d. h.	1,000	,00	517.983	98.417	,000	616.399	
											<b>Sub Total:</b>	<b>1.390.688</b>	
											<b>IVA:</b>	<b>264.231</b>	
											<b>Total:</b>	<b>1.654.919</b>	

**Observaciones:**

SRES. CLIENTES: INFORMACIÓN IMPORTANTE LEA CON ATENCIÓN LAS CONDICIONES PARA DEVOLUCIÓN O CAMBIO DE PRODUCTO

1. Todos los reclamos de productos deben ser previamente informados a nuestro departamento de atención al cliente o área de calidad, sin excepciones.

ATENCIÓN: NO SERÁN ACEPTADAS DEVOLUCIONES DE PRODUCTOS PERECEDEROS Y/O CUSTOMIZADOS

Se considera producto perecedero a todo ítem que sea transportado a una temperatura distinta a la ambiente (2 a 8 °C, -20°C, -80°C y en nitrógeno líquido).

2. Rechazo en el acto de entrega del producto:

Describir en el reverso de la guía el motivo de la devolución, firmar, colocar fecha y teléfono de contacto. La guía no deberá ser firmado por el cliente y deberá retornar a Thermo Fisher Scientific con la mercadería. Thermo Fisher Scientific analizará el motivo/justificación alegada y manifestará su aceptación o desacuerdo.

3. Devolución después de la entrega del producto:

El plazo máximo para devoluciones es de 90 días corridos después de haber recibido el producto. Después de ese plazo no serán aceptadas devoluciones de productos. En todos los casos, una vez aceptada la devolución del producto por parte de Thermo Fisher Scientific, se emitirá nota de crédito a favor del cliente, informando nombre de producto, catalogo, lote, factura y valor. La serie de la nota de crédito dependerá de la facturación emitida.

4. Cambio debido a defecto/calidad de producto:

Solo se realiza el cambio de productos después de que el caso haya sido analizado por nuestro departamento de calidad o soporte técnico, quien confirmará la necesidad de dicho cambio. La mercadería a ser cambiada debe estar dentro de su fecha de vencimiento, dentro del año posterior a la entrega, y ser devuelta acompañada de la guía correspondiente.

- En el caso en que el producto posea un vencimiento indeterminado el cambio podrá ser efectivo dentro de 1 año posterior a la fecha de entrega

- En todos los casos, una vez aceptada la devolución del producto por parte de Thermo Fisher Scientific, se emitirá nota de crédito a favor del cliente, informando nombre de producto, catalogo, lote, factura y valor. La serie de la nota de crédito dependerá de la facturación emitida.

En caso de dudas, entrar en contacto a través de e-mail [contacto.cl@lifetech.com](mailto:contacto.cl@lifetech.com) o por teléfono a: 56 2 28875521.

---

**Contacto:**

Nombre: Jocelyn Roco

E-mail: [jroco\\_@unap.cl](mailto:jroco_@unap.cl)

IQUIQUE, 05 de Octubre de 2023

## **CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN PRESUPUESTARIA**

### **N° 13926**

De conformidad al presupuesto del año 2023 aprobado para esta institución por la Honorable Junta Directiva, al tenor de lo dispuesto en el D.F.L. N° 1 de 1985 del Ministerio de Educación, certifico que, a la fecha del presente documento, se encuentra autorizado el presupuesto para el financiamiento de los bienes y/o servicios indicados en la solicitud 44121 y la orden de compra o licitación ID PROBLEMAS WEB MP, con cargo al siguiente detalle:

<b>CÓDIGO DE GESTIÓN</b>	<b>PROYECTO</b>	<b>CUENTA PRESUPUESTARIA</b>
IQUI03FND	020202030049	1220201000



**ANDREA LEONOR CARDENAS LEGARDA**  
Jefe Unidad de Presupuesto

**ADJUDICACION**

SOLICITUD DE MATERIALES / SERVICIOS

**Solicitante**

Nombre : **Natalia Loreto Bazaes Gallardo**

Cargo : **Administrativo**

Unidad : **Instituto Estudios De La Salud**

Derivación : **Sin estado de derivación**

Rubro Compra : **Farmacia Y Laboratorio**

<b>Detalles de la compra :</b>	Se solicita realizar un trato directo con el proveedor "THERMOFISHER SCIENTIFIC RUT 77.453.910-7, por un monto de \$1.654.919.- valor IVA incluido, para la sondas de investigación genética que es imprescindible para las investigaciones, esto según lo dispuesto en el Art. 10, N° 7, letra j) del Reglamento de la Ley No.19.886, que autoriza Trato o Contratación Directa con un proveedor determinado "Cuando el costo de evaluación de las ofertas, desde el punto de vista financiero o de utilización de recursos humanos, resulta desproporcionado en relación al monto de la contratación y esta no supera las 100 Unidades Tributarias Mensuales". Esto con cargo al proyecto Transferencia Mujeres a gran altura potenciando la calidad de vida, salud y trabajo con cargo al ítem Gastos de contratación de programas, de la partida insumos y reactivos, del centro de costo IQUI03FND020202030049 BIP 40047365-0
--------------------------------	--

Cant.	Artículo	SubRubro	Un.	Descripción	Valor Adjudicado	Cod. Gestión	Proyecto	Cuenta	Adjudicado
3	Insumos Para Laboratorio	Insumos Para Laboratorio	UN	TAQMAN GENE EXPRESSION ASSAY S 250 REACTIONS, INVENTORIED	668.047	IQUI03FND	020202030049	1220201000	Si
1	Insumos Para Laboratorio	Insumos Para Laboratorio	UN	KIT TQMN GENE EX ASSAYS SM 360 UL	370.473	IQUI03FND	020202030049	1220201000	Si
1	Insumos Para Laboratorio	Insumos Para Laboratorio	UN	TAQMAN GENE EXPRESSION ASSAY MTO MED 750 REACTIONS	616.400	IQUI03FND	020202030049	1220201000	Si
<b>TOTAL SOLICITUD : \$1.654.920</b>									

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

- Precio - 70(%)
- Plazo de Entrega - 30(%)



CDT: 20230800100435183  
Karen Francisca Flores Urra  
Jefe De Proyecto



CDT: 20230800100435562  
Romina Eugenia Campillay Campillay  
Encargado De Área