

**DE: ASESOR TÉCNICO ODONTOLÓGICO
 CARLOS SANHUEZA DÍAZ**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA.**

1. Junto con saludar, mediante el presente solicito a usted, tenga bien autorizar la adquisición de los insumos y fresas dentales, esto para abastecimiento bodega dental.

PROVEEDOR: TREMA DENTAL

PRODUCTOS	PRECIO NETO	PRECIO TOTAL + IVA
Insumos varios dentales	\$12.826.00.-	\$15.262.940.-
Fresas dentales	\$1.266.900.-	\$1.507.611.-
		\$16.770.551.-

PROVEEDOR: EXPRO DENTAL

PRODUCTOS	PRECIO NETO	PRECIO TOTAL + IVA
Insumos varios dentales	\$25.242.000.-	\$30.037.980.-
Fresas dentales	\$725.800.-	\$863.702.-
		\$30.901.682.-

PROVEEDOR: EXPRESS DENT

PRODUCTOS	PRECIO NETO	PRECIO TOTAL + IVA
Insumos varios dentales	\$10.813.880.-	\$12.868.517.-
		\$12.868.517.-

2. Mencionar que 2 empresas ofertaron para fresas dentales.
3. En relación a insumos específicos se solicita poder respetar marcas seleccionadas por calidad, propiedades tanto químicas como físicas y durabilidad de estos.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: operaciones salud, insumos dentales, por un total de **\$60.540.750.-** Estimando insumos por 3 meses, hasta el mes de junio.

Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.


V^oB^a SRTA EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES


CARLOS SANHUEZA DÍAZ
ASESOR TÉCNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

EGL/CSD/csd.-
Distribución:
-La indicada
-Archivo. -

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD

A: *[Handwritten signature]*

<input checked="" type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input checked="" type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input checked="" type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input checked="" type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

05 ABR. 2022
05 ABR. 2022