



REPÚBLICA DE CHILE  
PROVINCIA DE CURICO  
I. MUNICIPALIDAD DE HUALAÑÉ  
DEPARTAMENTO DE SALUD



DECRETO ALCALDICIO N°: Nº 870  
ESTA ALCALDIA DECRETO HOY LO QUE  
SIGUE:

09 MAR. 2015

Hualañé,

VISTO Y TENIENDO PRESENTE:

- La necesidad de reparación de minibús del departamento de Salud Municipal.-
- Los Términos de Referencia y/o Bases presentados por el Dpto de Salud Municipal.-
- Las facultades que me confiere la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades N° 18.695 y sus modificaciones, he acordado y:

**DECRETO:**

**APRUEBESE** los Términos de Referencia y/o Bases para la adquisición de repuesto para minibús del Departamento de Salud Municipal que se adjuntan y que forman parte del presente decreto.-

**ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE**

  
**Luis A. Flores Cabrera**  
Secretario Municipal



  
**Claudio Pucher Lizama**  
Alcalde



**DISTRIBUCIÓN:**

- La indicada
- Archivo Municipal
- Archivo Salud

  
CPL/ARD/LFC/AUF/VGA/vga



REPUBLICA DE CHILE  
PROVINCIA DE CURICO  
I. MUNICIPALIDAD DE HUALAÑÉ  
DEPARTAMENTO DE SALUD



**TERMINOS DE REFERENCIA COMPRA REPUESTO**

Se necesita adquirir **BOMBA INYECTORA ROTATIVA** para el siguiente vehículo:

|                  |   |                               |
|------------------|---|-------------------------------|
| Tipo de vehículo | : | Minibus                       |
| Marca            | : | Hyundai                       |
| Modelo           | : | New H-1 MB GLS 2.5 TCI 12S AC |
| Año              | : | 2009                          |
| Combustible      | : | Diesel                        |
| Motor            | : | D4BH9004164                   |
| Chasis           | : | KMJWAH7HP9U143664             |

Dicho repuesto puede ser original o alternativo.-

Señalar en su oferta, precio, garantía y plazo de entrega del producto.

Criterios de evaluación:

Garantía:

|                     |         |
|---------------------|---------|
| 0 a 6 meses.....    | 50 pts  |
| 6,1 a 12 meses..... | 80 pts  |
| 12 y mas.....       | 100 pts |

Precio: Precio mas bajo:  $x = \frac{\text{precio mínimo ofertado}}{\text{Precio oferta}} \times 100$

Plazo de Entrega:

|                      |         |
|----------------------|---------|
| 0 a 7 días.....      | 100 pts |
| 7,1 a 15 días.....   | 50 pts  |
| 15,1 y mas días..... | 20 pts  |

El costo de despacho debe ser de cargo del proveedor y el producto debe ser entregado en el Departamento de Salud Municipal ubicado en calle Ignacio Carrera Pinto N° 300 Hualañé, frente a la Plaza, en horario de oficina (8:00 hrs a 17:00 hrs) de lunes a viernes.-

**Departamento de Salud Hualañé**