

FORMULARIO SOLICITUD DE COMPRA (FSC)

DE: JAIME FIGUEROA BAHAMONDE
JEFE DE FINANZAS DESAM

A: VICENTE RODRÍGUEZ BADILLA
DIRECTOR (S) DESAM

Junto con saludar cordialmente y considerando la necesidad de efectuar adquirir el servicio de traslado de pacientes de diálisis para la Municipalidad, es que solicito la adquisición de los bienes señalados a continuación:

BIEN Y/O SERVICIO	CANTIDAD (Unidades)	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Detalle del bien y/o servicio)	COMENTARIO Y/O IMAGEN REFERENCIAL (SI CORRESPONDE)
Servicio de traslado pacientes diálisis 3 días por semana 2026	1	Se requiere la adquisición del servicio de traslado de pacientes de diálisis para 3 días a la semana por todo el año 2026, el traslado comprende desde la comuna de La Cruz, hasta la comuna de Quillota, centro de diálisis, 20 km. aproximadamente comprende el de recorrido ida y vuelta. Características del servicio: Vehículo tipo van o similar para 9 pasajeros con cinturones de seguridad, aire acondicionado y calefacción, extintor de incendios cargado y mantención vigente, botiquín de primeros auxilios, señalética y chaleco de seguridad. Antigüedad del vehículo, modelos desde el 2019 en adelante. El vehículo debe contar con su documentación al día para poder circular, la cual debe ser presentada al momento de efectuar la oferta, SOAP, Revisión Técnica, Permiso de Circulación. El conductor debe tener licencia clase B vigente o clase A profesional, debiendo presentar el certificado de antecedentes para fines especiales, el cual debe encontrarse sin anotaciones. Además, debe presentar la hoja de vida del conductor la cual no debe tener infracciones graves o gravísimas. Se exige puntualidad en el servicio, por un retraso de más de 15 minutos deberá cobrarse multa. Por encontrarse el vehículo sucio y/o con desperfectos que puedan poner en riesgo la integridad de los pasajeros también deberá cobrarse una multa.	



I. MUNICIPALIDAD DE LA CRUZ
Departamento de Salud Municipal

		El proveedor deberá garantizar un plan de contingencia ante imprevistos, teniendo un vehículo y chofer de reemplazo cuando corresponda. El vehículo deberá encontrarse totalmente limpio durante la provisión del servicio, el proveedor deberá tomar los resguardos necesarios para asegurar la limpieza interna y externa del vehículo. Se proveerá de una credencial de identificación al chofer asignado la cual deberá portar en todo momento durante la provisión del servicio. En caso de no portarla se podrá cobrar una multa.	
--	--	--	--

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: Municipal

Presupuesto Total Referencial Estimado: \$14.000.000

INCLUYE COTIZACION (MARQUE CON UNA X):

SI:	☒	NO:	☐
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

EN CASO DE QUE NO ADJUNTE COTIZACIÓN, JUSTIFICAR EL MONTO REFERENCIAL ESTIMADO PROPUESTO:

Justificación de Adquisición:

Adquirir el servicio de movilización para los usuarios de La Cruz que deben acudir a diálisis en la comuna de Quillota, ya que es vital para facilitar el acceso al tratamiento a pacientes que no pueden acudir por sus propios medios. Y se enmarca dentro de los fines del municipio.



JAIME FIGUEROA BAHAMONDE
JEFE DE FINANZAS
DEPTO. SALUD MUNICIPAL

DISTRIBUCION:

- 1.- Dirección DESAM
2. -Archivo



VICENTE RODRÍGUEZ BADILLA
DIRECTOR (S)
DEPTO. SALUD MUNICIPAL
"Por orden de la Alcaldesa"

Transportes RODOLFO ROJAS KASSIS

Traslado de Personal - Viajes Especiales – Turismo
Bernardo Ohiggins N°1391 Quillota
(9)85253860 – (9)89447271
rrkassis@hotmail.com
rrkassis@gmail.com



Quillota 12 de febrero de 2026

Sr.
Rodrigo Ibáñez Vega
Departamento de Salud La Cruz
Adquisiciones

Presente.

De mi consideración:

Me es grato cotizar el traslado diario de 9 pasajeros , desde sus domicilios al centro de diálisis ubicado en república 799 Quillota , horario de ingreso 11:00 am, regreso a sus domicilios 16:00 pm., todos los horarios por confirmar.

Costo total traslado \$100.000
Factura Exenta.

Observación Móvil:

- Minibús ejecutivo
- Marca Hyundai Staria
- Aire acondicionado
- Butacas reclinables
- Cinturones.
- Conductores profesionales.

69060200-8 I MUNICIPALIDAD DE LA CRUZ			
Contacto:	I MUNICIPALIDAD DE LA CRUZ	Ejecutivo:	PAOLA ANDREA GALLARDO
Fono Contacto:	971474755	Fono Ejecutivo:	996388688
Email Contacto:	vicente.rodriguez@lacruz.cl	Email Ejecutivo:	paolagallardo@transporteoba.cl
Condición:	30 Días - CLP	País:	Chile
Emisión:	16-02-2026	Valido hasta:	18-03-2026
Glosa:	TRASLADO DE PACIENTES DE DIALISIS.		

SKU	Detalle	Cant.	Uni.	Neto	Total
-	TRASLADO DE PASAJEROS. <i>Servicio de traslado en Van de 10 pax, desde domicilios de pacientes a Centro de Diálisis en Republica 799, La Cruz. Ida y regreso. Días martes, jueves y sábados. De Marzo al 31 de Diciembre. Valor diario. Valor incluye conductor- combustible y gastos asociados al servicio.</i>	1		139.900	139.900
	-CONTAMOS CON PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR 10.000 UF. -CONDUCTORES PROFESIONALES ¡SOMOS UNA EMPRESA CON SELLO MUJER!			Exenta:	139.900 CLP

Datos Bancarios:	Cuenta Corriente del Banco Santander, N° 87702731 a nombre de BASUALTO Y TRIGO FARFAN, TRANSPORTE Y SERVICIOS LIMITADA; Email:operaciones@transporteoba.cl; RUT 77591848-9
------------------	--