

CERTIFICADO DE EFICACIA CLÍNICA

Santiago, 26 de abril de 2022.

Quien suscribe,

Indicar nombre, rut, cargo y establecimiento asistencial, certifica que Pfizer Chile S.A, Rut 96.981.250-9, es proveedor por __ meses del fármaco:

- DOXAZOSINA 2 MG CM MARCA, CARDURA COMPRIMIDOS 2 mg
- Indicar nombre genérico del producto MARCA Indicar marca del producto

Con el (los) fármaco(s) indicado(s) se ha obtenido la acción terapéutica esperada sin presentar problemas de eficacia o calidad.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en Licitación Pública del Complejo Asistencial Dr. Víctor Ríos Ruiz.

Nombre, firma y cargo de quien extiende (debe ser clínico)
Timbre de la Institución

Nota: Al completar este certificado, se debe seguir lo estipulado en el **PUNTO 17.2.2 CRITERIO: CALIDAD Y TÉCNICA**, de Base Administrativa.

PFIZER CHILE S.A