

Declaración Convenio de Suministro

De mi consideración:

A través de la presente, certifico que Faes Farma Chile Salud y Nutrición Ltda, es proveedor del Hospital de Curico (nombre establecimiento), Rut 61.606.903-9 (rut establecimiento), ubicado en Chacabuco # 121 Curico (ciudad y comuna), por un período de 2 (años) y que mantenemos convenio vigente de suministro por el medicamento **Mesalazina comprimidos 500 mg (Mecolzine comprimidos 500 mg)**. Se declara de igual modo, que el producto no ha presentado inconvenientes en su despacho, ni en los canjes, respondiendo el proveedor de manera oportuna a los requerimientos de nuestra institución.

ID Licitación:

Nombre del declarante:

Carlos Valladares Viquez

Cargo:

Jefe de Farmacia

Contacto (fono - mail):

cvalladares@hospitalcurico.cl

Establecimiento:

Hospital San Juan de Dios Curico



Carlos Valladares V.
Químico Farmacéutico
13.135.287-5
Jefe de Farmacia

Firma y timbre

Santiago, 10 de Mayo del 2021.

Declaración Convenio de Suministro

De mi consideración:

A través de la presente, certifico que Faes Farma Chile Salud y Nutrición Ltda, es proveedor del Hospital el Cerrero (nombre establecimiento), Rut 61980320-5 (rut establecimiento), ubicado en Camino A Píscar #1201, Píscar (ciudad y comuna), por un período de ____ (años) y que mantenemos convenio vigente de suministro por el medicamento **Mesalazina comprimidos 500 mg (Mecolzine comprimidos 500 mg)**. Se declara de igual modo, que el producto no ha presentado inconvenientes en su despacho, ni en los canjes, respondiendo el proveedor de manera oportuna a los requerimientos de nuestra institución.

ID Licitación:

Cerabast

Nombre del declarante:

Carla Cabello Bascolis

Cargo:

Encargada Bodega de farmacos

Contacto (fono - mail):

226120482 - Carla. Cabello@redsalud.gob.cl

Establecimiento:

Hospital el Cerrero.

Carla Cabello Bascolis
17.598.376-7
Administrador Público

Firma y timbre

Santiago, 11 de Marzo del 2021.

Declaración Convenio de Suministro

De mi consideración:

A través de la presente, certifico que Faes Farma Chile Salud y Nutrición Ltda, es proveedor del Hospital Clínico San Berta (nombre establecimiento), Rut 61.608.604-9 (rut establecimiento), ubicado en Santiago, RM (ciudad y comuna), por un período de 2 (años) y que mantenemos convenio vigente de suministro por el medicamento **Mesalazina comprimidos 500 mg (Mecolzone comprimidos 500 mg)**. Se declara de igual modo, que el producto no ha presentado inconvenientes en su despacho, ni en los canjes, respondiendo el proveedor de manera oportuna a los requerimientos de nuestra institución.

ID Licitación:

1057055-2-LQ19

Nombre del declarante:

Dr. Marta Pizarro J

Cargo:

Jefe Farmacia

Contacto (fono - mail):

marta.pizarro@redsalud.gov.cl

Establecimiento:

Hosp Clínico San Berta Jumanau



Santiago, 19 de 03 del 2021.

Declaración Convenio de Suministro

De mi consideración:

A través de la presente, certifico que Faes Farma Chile Salud y Nutrición Ltda, es proveedor del Hospital Clínico del Ser (nombre establecimiento), Rut 76057904-1 (rut establecimiento), ubicado en Cardenia Avello #36 (ciudad y comuna), por un período de _____ (años) y que mantenemos convenio vigente de suministro por el medicamento **Mesalazina comprimidos 500 mg (Mecolazine comprimidos 500 mg)**. Se declara de igual modo, que el producto no ha presentado inconvenientes en su despacho, ni en los canjes, respondiendo el proveedor de manera oportuna a los requerimientos de nuestra institución.

ID Licitación:

Compra directa (Desde mayo 2020)

Nombre del declarante:

Valeria Ripuelme Nuñez

Cargo:

Químico Farmacéutico

Contacto (fono - mail):

991377326 uripuelme@hcdelsur.cl

Establecimiento:

Hospital Clínico del Ser Concepción


Firma y timbre

Santiago, 08 de marzo del 2021.

Declaración Convenio de Suministro

De mi consideración:

A través de la presente, certifico que Faes Farma Chile Salud y Nutrición Ltda, es proveedor del Hospital San Martín - Quillota (nombre establecimiento), Rut 61.606.608-0 (rut establecimiento), ubicado en La Concepción 1050. QTA (ciudad y comuna), por un período de 1,5 (años) y que mantenemos convenio vigente de suministro por el medicamento **Mesalazina comprimidos 500 mg (Mecolzine comprimidos 500 mg)**. Se declara de igual modo, que el producto no ha presentado inconvenientes en su despacho, ni en los canjes, respondiendo el proveedor de manera oportuna a los requerimientos de nuestra institución.

ID Licitación:

Nombre del declarante:

Verónica Toro Rosales

Cargo:

QF referente Técnico de Medicamentos

Contacto (fono - mail):

33-2298141 / rt.medicamentos.hsmg@redsalud.gob.cl

Establecimiento:

Hospital San Martín de Quillota


Firma y timbre

Verónica Toro Rosales

RUT: 15.212.533-0

Quillota, 12 de Marzo del 2021

Santiago, 12 de Marzo del 2021.

Declaración Convenio de Suministro

De mi consideración:

A través de la presente, certifico que Faes Farma Chile Salud y Nutrición Ltda, es proveedor del HEP (nombre establecimiento), Rut 61.602.057-9 (rut establecimiento), ubicado en _____ (ciudad y comuna), por un período de _____ (años) y que mantenemos convenio vigente de suministro por el medicamento **Mesalazina comprimidos 500 mg (Mecolzine comprimidos 500 mg)**. Se declara de igual modo, que el producto no ha presentado inconvenientes en su despacho, ni en los canjes, respondiendo el proveedor de manera oportuna a los requerimientos de nuestra institución.

ID Licitación:

Nombre del declarante:

VALERIA GONZALEZ KETLEN

Cargo:

JEFE FARMACIA

Contacto (fono - mail):

32 2577395

Establecimiento:

HEP



[Signature]
Firma y timbre

Santiago, 16 de 3 del 2021.