



Dirección  
Depto. de Abastecimiento y Operaciones  
Subdepto. de Abastecimiento

ACLARACIÓN  
FORMULARIO N°4 OFERTA ECONÓMICA  
COTIZACIÓN ID 5802381-0361KCRL

Se aclara a los oferentes participantes de la Intención de Compra ID 5802381-0361KCRL por la "ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO CLÍNICO PARA CESFAM+SAR RAHUE ALTO", respecto del porcentaje de descuento contenido en el Formulario N°4 que:

"El porcentaje de descuento debe corresponder al adjudicado por el proveedor en la licitación de CM Mobiliario General ID 2239-4-LR25. En caso de no indicarlo, se aplicará este porcentaje para calcular el monto total de la Oferta Económica".

Sin otro particular, atentamente,

  
SERVICIO DE SALUD  
DEPARTAMENTO  
DE  
ABASTECIMIENTO  
Y OPERACIONES  
Cristina Flores Coronado  
Depto. Abastecimiento y Operaciones  
Servicio de Salud Osorno

Osorno, 10 de Abril de 2026.