

Concepción, 18 de mayo de 2026.

**Referencia: APRUEBA RECURSOS PARA PROYECTO “REPOSICION AMBULANCIAS SANTA BARBARA, NACIMIENTO Y LAJA”.**

**CERTIFICADO N° 9005o9**

**IGNACIO ARAVENA URCELAY, Secretario Ejecutivo y Ministro de Fe del Consejo Regional de la Región del Biobío, certifica que:**

El Consejo Regional de la Región del Biobío en:

Sesión: Ordinaria N°09

Fecha: 14 de mayo de 2026.

Lugar: Centro Cívico Cultural Santa Bárbara.

→ Conocida la propuesta del Presidente de la Comisión de Salud, don Juan Carlos Medina, presentada por el ejecutivo mediante:

→ Documento: Ord. N° 1000 de fecha 08/05/2026.

➤ Así acordó: aprobar recursos para proyecto “Reposición Ambulancias Santa Bárbara, Nacimiento y Laja”, código BIP 40059298-0, por un monto total de M\$330.662.- con cargo a una modificación presupuestaria en el Programa de Inversión del Gobierno Regional.

➤ Acuerdo que registró la siguiente votación del Consejo Regional: Unanimidad.

A continuación, cumpla con citar acuerdo del Consejo de Gobierno Regional, en el sentido que: “Toda modificación o alteración al presente certificado y en general todo cambio, rectificación, corrección o reemplazo total o parcial de su contenido, es de la esencia de la facultad resolutoria del Consejo de Gobierno Regional, el que DEBERA SER CONSULTADO AL EFECTO.

Lo que certifico, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 43 de la Ley N°19.175, Orgánica Constitucional sobre Gobierno y Administración Regional.



Firmado por:  
Eduardo Ignacio Aravena Urcelay  
Secretario Ejecutivo Consejo  
Regional del Biobío  
Fecha: 19-05-2026 15:21 CLT  
Gobierno Regional de la Región Bío  
Bío



**ANT.:** Presupuesto de Inversión Regional Región del Biobío, modificación presupuestaria en el Programa de Inversión del Gobierno Regional, aprobado por Ley de Presupuestos año 2026.

**MAT.:** Remite iniciativa de inversión evaluada por el Gobierno Regional del Biobío, tipología Circular 33 – Activo no financiero

Concepción,

**DE: GOBERNADOR REGIONAL REGIÓN DEL BIOBÍO**

**A: CONSEJO REGIONAL REGIÓN DEL BIOBÍO**

Junto con saludar cordialmente, someto a consideración para vuestro análisis y sanción del Consejo Regional, la aprobación del financiamiento para la etapa de **EJECUCIÓN** del proyecto que se indica, cuyo costo total FNDR es de **M\$330.662**, con cargo a una modificación presupuestaria en el Programa de Inversión del Gobierno Regional.

| CÓDIGO BIP | TIPOLOGÍA | ETAPA QUE POSTULA | NOMBRE DEL PROYECTO                                     | COSTO TOTAL FNDR (M\$) |
|------------|-----------|-------------------|---------------------------------------------------------|------------------------|
| 40059298-0 | ANF       | EJECUCION         | REPOSICIÓN AMBULANCIAS SANTA BÁRBARA, NACIMIENTO Y LAJA | 330.662                |

VALORES EN MONEDA PRESUPUESTARIA 2026

Para mayor información, se adjunta:

- Certificado de recomendación técnica
- Ficha IDI 2026.
- Anexo N°1

Sin otro particular atentamente a usted,



Firmado por:  
Sergio Alejandro Giacaman García  
Gobernador Regional  
Fecha: 08-05-2026 16:23 CLT  
Gobierno Regional de la Región Bío Bío

**Distribución:**

- La Indicada.
- Administrador Regional.
- Div. de Planificación y Desarrollo Regional
- Unidad Preinversión.
- Oficina de Partes.



**Certificado Recomendación Técnica Favorable N° 21/2026**

**Proyectos Afectos a Circular 33**

El Departamento de Preinversiones de la División de Planificación y Desarrollo Regional, cuenta como integrante con el profesional:

**SERGIO CAMPOS VILLAGRA** de Profesión **INGENIERO CIVIL INDUSTRIAL**.

Quien declara haber revisado el proyecto que a continuación se señala y autoriza su Recomendación técnica (RS):

| CÓDIGO BIP | NOMBRE PROYECTO                                         | MONTO TOTAL M\$ | CARÁCTER   |
|------------|---------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| 40059298   | REPOSICIÓN AMBULANCIAS SANTA BÁRBARA, NACIMIENTO Y LAJA | 330.662         | PROVINCIAL |

Moneda: Moneda según año en curso de aprobación de este certificado.

Y certifica que, analizados los antecedentes entregados por el Servicio de Salud Biobío, este cumple con todos los parámetros técnicos y administrativos autorizando técnicamente la recomendación de la inversión indicada, en el marco del Oficio Circular 33, de fecha 13 de julio del 2009, de la Dirección de Presupuestos del Ministerio de Hacienda.



Firmado por:  
Sergio Ignacio Campos Villagra  
Analista Formador de Programas  
para la Reconstrucción  
Fecha: 05-05-2026 17:02 CLT  
Gobierno Regional de la Región Bío Bío



Firmado por:  
Joaquín José Morales Chacana  
Jefe Departamento de  
Preinversiones  
Fecha: 05-05-2026 17:54 CLT  
Gobierno Regional de la Región Bío Bío



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/615906038>



## REPORTE FICHA IDI PROCESO PRESUPUESTARIO 2026 POSTULA A EJECUCION

Sin fecha postulación SNI

Admisibilidad: -

Sin fecha ingreso SNI



### 1. INICIATIVA DE INVERSIÓN

TIPOLOGÍA : PROYECTO

CÓDIGO BIP : 40059298-0

NOMBRE IDI : REPOSICION AMBULANCIAS SANTA BÁRBARA, NACIMIENTO y LAJA.

DESCRIPTOR : SIN DESCRIPTORES

RATE = RESULTADO ANALISIS TÉCNICO ECONÓMICO DEL MINISTERIO DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA

RATE



2. ETAPA ACTUAL : PERFIL

3. SECTOR/SUBSECTOR : SALUD / BAJA COMPLEJIDAD

4. LOC. GEOGRÁFICA : PROVINCIA DE BIO BIO

5. COMP. DE ANÁLISIS : REGIONAL

6. DISTRITO :

7. CIRCUNSCRIPCIÓN :

8. PROYECTO RELAC. :

9. SEIA : NO CORRESPONDE

### 10. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

EL PROBLEMA AFECTA POR IGUAL A HOMBRES Y MUJERES DEBIDO A LA INSUFICIENCIA DE TRASLADOS EN AMBULANCIA, LOS CUALES NO LOGRAN CUBRIR ADECUADAMENTE LAS NECESIDADES DE LAS COMUNAS, GENERANDO DISCONFORMIDAD EN LOS USUARIOS POR LA FALTA DE OPORTUNIDAD Y CALIDAD EN LA ATENCIÓN. ESTA SITUACIÓN SE AGRAVA PORQUE MUCHAS AMBULANCIAS NO SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES MECÁNICAS ÓPTIMAS, LO QUE LIMITA SU DISPONIBILIDAD TANTO PARA TRASLADOS DE URGENCIA HACIA EL COMPLEJO ASISTENCIAL DE LOS ÁNGELES COMO PARA DESPLAZAMIENTOS DENTRO DE LAS ZONAS URBANAS Y RURALES. ESTA REALIDAD ES COMÚN EN LOS HFC DE LA PROVINCIA DEL BIOBIO. ANTE ESTA PROBLEMÁTICA, FRECUENTEMENTE SE SOLICITA APOYO A OTROS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, Y EN CASOS MÁS CRÍTICOS, LOS PROPIOS FAMILIARES TRASLADAN A LOS PACIENTES EN VEHÍCULOS PARTICULARES, LO QUE IMPLICA RIESGOS IMPORTANTES DEBIDO A LA FALTA DE EQUIPAMIENTO Y PERSONAL ADECUADO PARA UN TRASLADO SEGURO.

### 11. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA PROGRAMADA.

REPOSICIÓN DE 3 AMBULANCIAS PARA LOS HOSPITALES DE SANTA BÁRBARA, NACIMIENTO Y LAJA, POR ENCONTRARSE EN MAL ESTADO Y CON VIDA ÚTIL CUMPLIDA.  
CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL VEHÍCULO 4X2:  
VEHÍCULO TIPO FURGÓN MONOBLOQUE, NUEVO, SIN USO.  
MOTOR TURBO DIÉSEL  
CILINDRADA IGUAL O SUPERIOR A 1.950 C.C.  
SISTEMA DE TRACCIÓN 4X2 TRASERA. RODADO SIMPLE  
DIRECCIÓN ELECTROMECAÁNICA.  
TIPO DE COMBUSTIBLE DIÉSEL.  
FRENOS DE DISCO EN LAS RUEDAS DELANTERAS Y TRASERAS.  
TRANSMISIÓN MANUAL.

12. CORRESPONDE A UN ÁREA DE DESARROLLO INDÍGENA : NO

### 13. GEORREFERENCIACIÓN



ACCIÓN DE LA SOLICITUD : NUEVA

Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/SMS000-0000>

15. SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

| Fuente   | Asignación Presupuestaria (Item) | Moneda | Pagado al 31/12/2025 | Solicitado para el año 2026 | Solicitado años siguientes | Costo Total |
|----------|----------------------------------|--------|----------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------|
| F.N.D.R. | VEHICULOS                        | M\$    | 0                    | 330.662                     | 0                          | 330.662     |
| Total    |                                  |        | 0                    | 330.662                     | 0                          | 330.662     |

Moneda Presupuesto 2026 / Factor: 175.576

FECHA CREACIÓN SOLICITUD: 27/02/2026

FECHA ÚLTIMA MODIFICACIÓN: 05/05/2026

16. PROGRAMACIÓN DE LA INVERSIÓN

Aportes Directos

| Asignación Presupuestaria (Item) | Duración | Inicio       | Término      | Monto Directo<br>(M\$) (MUS\$) |  |
|----------------------------------|----------|--------------|--------------|--------------------------------|--|
| VEHICULOS                        | 3 Meses  | may / Año 01 | jul / Año 01 | 330.662                        |  |
| TOTAL                            |          |              |              | 330.662                        |  |

Moneda Presupuesto 2026 / Factor: 175.576

Otros Aportes

| Fuente | Aporte Indirecto |
|--------|------------------|
|        |                  |

17. REGISTRO DE INGRESO EN EL S.N.I

| Recepción | Fecha | Institución Responsable |
|-----------|-------|-------------------------|
|-----------|-------|-------------------------|

18. RESULTADO DEL ANÁLISIS TÉCNICO ECONÓMICO

| RATE | Resultado | Fecha | Institución de Análisis |
|------|-----------|-------|-------------------------|
|------|-----------|-------|-------------------------|

19. CONCLUSIONES DEL ANÁLISIS:



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.  
Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:  
<https://doc.digital.gob.cl/validador/SMS003-288>

## 20. INSTITUCIONES QUE PARTICIPAN EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

|                                     |                                        |
|-------------------------------------|----------------------------------------|
| Institución Formuladora de la Etapa | SERVICIO SALUD BIO BIO                 |
| Instituciones Financieras           | GOBIERNO REGIONAL - REGION DEL BIO BIO |
| Instituciones Técnicas              | SERVICIO SALUD BIO BIO                 |

## 23. RESUMEN DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO

|                           |                         |               |
|---------------------------|-------------------------|---------------|
| Duración.                 | 3 MESES                 |               |
| Beneficiarios Directos    | HOMBRES : 43.558        |               |
|                           | MUJERES : 45.585        |               |
|                           | TOTAL : 89.143          |               |
| Magnitud del Proyecto     | Magnitud                | Unidad Medida |
|                           | 3                       | UNIDAD        |
| Indicadores del Resultado | Nombre del Indicador    | Valor         |
|                           | COSTO ANUAL EQUIVALENTE | M\$ 88.450,0  |

## 24. HISTORIAL DE PRESUPUESTO DEL PROYECTO PARA LA ETAPA SELECCIONADA

### A. Solicitudes de Financiamiento.

| Año IDI | Rate | Pagado Acumulado (M\$) | Solicitado Año (M\$) | Solicitado Año (MUS\$) | Solicitado años siguientes (M\$) | Solicitado años siguientes (MUS\$) | Costo Total (M\$) | Costo Total (MUS\$) |
|---------|------|------------------------|----------------------|------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 2025    |      | 0                      | 864.607              | 1.006                  | 0                                | 0                                  | 864.607           | 1.006               |

### B. Ejecución Presupuestaria.

| Año Asignación | Fuente | RATE | Moneda | Monto Vigente | Gasto Total |
|----------------|--------|------|--------|---------------|-------------|
|----------------|--------|------|--------|---------------|-------------|

## 25. FUNCIONARIO RESPONSABLE

| Nombre               | Institución            | Cargo                          | Fono              | Correo Electrónico        |
|----------------------|------------------------|--------------------------------|-------------------|---------------------------|
| JULIO MORALES IRAIRA | SERVICIO SALUD BIO BIO | PROF DEPTO GESTION INVERSIONES | 043-336914/336936 | julio.morales@ssbiobio.cl |



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/515900-288>

CÓDIGO BIP

40059298

ANEXO N° 1  
FICHA RESUMEN

IDENTIFICACIÓN ADQUISICIÓN / REPOSICIÓN ACTIVO NO FINANCIERO

(Nombre del proyecto: Adquisición o Reposición + Activo No Financiero + Comuna) Idéntico a Ficha IDE

REPOSICIÓN AMBULANCIAS, SANTA BÁRBARA, NACIMIENTO Y LAJA

LOCALIZACIÓN (Región, Provincia y Comuna)

BIO BIO, BIO BIO, LOS ANGELES

| INDICADORES            | HOMBRES | MUJERES | TOTAL  |
|------------------------|---------|---------|--------|
| BENEFICIARIOS DIRECTOS | 13.310  | 14.189  | 27.499 |
|                        | 18.124  | 18.863  | 36.987 |
|                        | 12.124  | 12.533  | 24.657 |

DESCRIPCIÓN DE LA ADQUISICIÓN / REPOSICIÓN ACTIVO NO FINANCIERO (Indicar en forma clara y precisa las cantidades y especificaciones técnicas del activo a adquirir. No señalar marcas ni modelos)

|                                                                                                                                              |       |              |             |             |        |                  |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|-------------|--------|------------------|-------------|
| REPOSICIÓN DE 3 AMBULANCIAS PARA LOS HOSPITALES DE SANTA BÁRBARA, NACIMIENTO Y LAJA, POR ENCONTRARSE EN MAL ESTADO Y CON VIDA ÚTIL CUMPLIDA. |       |              |             |             |        |                  |             |
| CARACTERÍSTICAS GENERALES                                                                                                                    |       | DEL VEHÍCULO |             | 4x2:        |        |                  |             |
| Vehículo                                                                                                                                     | tipo  | Furgón       | Monobloque, | nuevo,      | sin    | uso.             |             |
| Motor                                                                                                                                        |       |              | turbo       |             |        | diésel           |             |
| Cilindrada                                                                                                                                   | igual | o            | superior    | a           | 1.950  | c.c.             |             |
| Sistema                                                                                                                                      | de    | tracción     | 4x2         | Trasera.    | Rodado | simple           |             |
| Dirección                                                                                                                                    |       |              |             |             |        | electromecánica. |             |
| Tipo                                                                                                                                         | de    |              |             | Combustible |        | Diésel.          |             |
| Frenos                                                                                                                                       | de    | disco        | en          | las         | ruedas | delanteras       | y traseras. |
| Transmisión manual.                                                                                                                          |       |              |             |             |        |                  |             |

JUSTIFICACIÓN DE LA ADQUISICIÓN / REPOSICIÓN ACTIVO NO FINANCIERO

(Indicar en forma clara y precisa)

El problema afecta por igual a hombres y mujeres debido a la insuficiencia de traslados en ambulancia, los cuales no logran cubrir adecuadamente las necesidades de las comunas, generando disconformidad en los usuarios por la falta de oportunidad y calidad en la atención. Esta situación se agrava porque muchas ambulancias no se encuentran en condiciones mecánicas óptimas, lo que limita su disponibilidad tanto para traslados de urgencia hacia el complejo asistencial de los Ángeles como para desplazamientos dentro de las zonas urbanas y rurales. Esta realidad es común en los HFC de la provincia del biobío. Ante esta problemática, frecuentemente se solicita apoyo a otros establecimientos de salud, y en casos más críticos, los propios familiares trasladan a los pacientes en vehículos particulares, lo que implica riesgos importantes debido a la falta de equipamiento y personal adecuado para un traslado seguro.

ALTERNATIVAS ESTUDIADAS PARA ACTIVOS NO FINANCIEROS

(Optimización de la situación actual-arrendar-adquirir o reponer)

Para optimizar la situación base se podrían traspasar ambulancias desde algún hospital, pero esto dejaría la misma brecha, ya que en todos los hospitales existe déficit de traslados, por lo tanto, asignar una ambulancia a otro



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/GH5070-038>

dispositivo de salud no tendría sentido. Otra opción sería realizar reparaciones a las ambulancias, pero este punto es menos factible que el anterior debido a que las mantenciones que se realizan a las ambulancias en mal estado son reiterativas y de costos elevados, como se muestra a continuación:

**Alternativa N°1:**

**Cuadro N° 2: Gastos Mantenciones Correctivas período 2018-2025**

| HOSPITAL      | AÑO AMBULANCIA | PATENTE | MONTO                                        |
|---------------|----------------|---------|----------------------------------------------|
| SANTA BÁRBARA | 2018           | HVHH-19 | \$47.625.315                                 |
| NACIMIENTO    | 2011           | DRZS-34 | Dada de baja en mayo 2023                    |
| LAJA          | 2016           | HVHJ-53 | Dada de baja por siniestro en abril del 2022 |

*Fuente: elaboración propia, según datos de los Hospitales en estudio.*

De acuerdo a las mantenciones correctivas realizadas a las ambulancias en estos últimos años, nos podemos dar cuenta que el costo de seguir realizando este tipo de mantenciones es muy alto, (este análisis no incorporó las mantenciones preventivas) por lo que creemos que la reposición es la mejor opción, dado que a medida que pasen los años seguirán teniendo fallas reiterativas y aumentarán los gastos asociados a estas mantenciones. Además del tiempo que dichos vehículos tienen que estar sin prestar los servicios por encontrarse en taller.

**Reponer**

**Reposición:** Esta alternativa se evaluará considerando dar de baja las actuales ambulancias que tienen los Hospitales consideradas en este estudio, dado que actualmente presentan un deficiente estado debido a las constantes fallas, y que involucran un alto flujo de recursos para repararlas.

Las ambulancias a reponer en los Hospitales de Nacimiento y Laja, ya se encuentran dadas de baja (se adjuntan resoluciones).

**Cuadro N° 3: Catastro ambulancias Hospitales en Estudio**

| Hospital      | Tipo Ambulancia   | Patente | Marca         | Modelo       | Año Adquisición | Vida útil | Vida útil Residual | Kilometraje | Propio / Arriendo / Comodato | Estado Bueno / Regular / Malo / Baja | Reposición Si/No |
|---------------|-------------------|---------|---------------|--------------|-----------------|-----------|--------------------|-------------|------------------------------|--------------------------------------|------------------|
| Santa Bárbara | EMERGENCIA BÁSICA | HVHH-19 | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | 2015            | 7         | -3                 | 555.289     | Propio                       | Malo                                 | Si               |
|               | EMERGENCIA BÁSICA | LCPF-22 | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | 2018            | 7         | 0                  | 533.536     | Propio                       | Malo                                 | No               |
|               | EMERGENCIA BÁSICA | GKWK-64 | NISSAN        | NAVARA       | 2014            | 7         | -4                 | 304.832     | Propio                       | Malo                                 | No               |



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/GH5000-038>

|            |                     |         |               |                           |      |   |    |         |          |                       |    |
|------------|---------------------|---------|---------------|---------------------------|------|---|----|---------|----------|-----------------------|----|
|            | EMERGENCIA BÁSICA   | HXRP-39 | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415              | 2015 | 7 | -3 | 243.286 | Propio   | Regular               | No |
| Nacimiento | EMERGENCIA BÁSICA   | HVHH-46 | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415              | 2015 | 7 | -3 | 240.890 | Propio   | Regular               | No |
|            | EMERGENCIA BÁSICA   | LCPF-23 | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415              | 2018 | 7 | 0  | 294.373 | Propio   | Regular               | No |
|            | EMERGENCIA BÁSICA   | GZPJ-44 | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415              | 2015 | 7 | -3 | 421.711 | Comodato | Malo                  | No |
|            | EMERGENCIA BÁSICA   | HSYW-10 | PEUGEOT       | BOXER L3H2-2.2HDI         | 2015 | 7 | -3 | 385.120 | Propio   | Baja, Para Reposición | No |
|            | EMERGENCIA AVANZADA | TSFF-22 | MERCEDES BENZ | SPRINTER 417 CDI          | 2025 | 7 | 7  | 10.430  | Propio   | Bueno                 | No |
|            | EMERGENCIA BÁSICA   | DRZS-34 | MERCEDES BENZ | SPRINTER 313              | 2012 | 7 | -6 |         | Propio   | Baja, Para Reposición | Si |
|            | EMERGENCIA BÁSICA   | HSYV-52 | Peugeot       | Boxer L3H2 2.2            | 2015 | 7 | -3 | 359.275 | Propio   | Baja, Para Reposición | No |
| Laja       | EMERGENCIA BÁSICA   | LCPF-24 | Mercedes Benz | Sprinter 415 cdi          | 2018 | 7 | 0  | 287.000 | Propio   | Regular               | No |
|            | EMERGENCIA BÁSICA   | LCPF-31 | Mercedes Benz | Sprinter 415 cdi          | 2018 | 7 | 0  | 462.423 | Propio   | Regular               | No |
|            | EMERGENCIA BÁSICA   | SGJX-63 | FORD          | TRANSIT 2,2LTS SOHC 5P TM | 2022 | 7 | 4  | 356.048 | Propio   | Buena                 | No |
|            | EMERGENCIA BÁSICA   | HVHJ-53 | Mercedes Benz | Sprinter 415 cdi          | 2016 | 7 | 2  | -       | Propio   | Baja para reposición  | Si |
|            | EMERGENCIA BÁSICA   | HXRP-46 | Mercedes Benz | Sprinter 415 cdi          | 2016 | 7 | 2  | 351.000 | Propio   | Regular               | No |
|            |                     |         |               |                           |      |   |    |         |          |                       |    |

**Fuente:** Planilla de Mantenimiento de Vehículos de los diferentes hospitales en estudio.

Dado que es una reposición, no se necesita recurso humano adicional para el correcto funcionamiento de las ambulancias.

| Análisis de Mejor Oferta |             |                           |                           |            |
|--------------------------|-------------|---------------------------|---------------------------|------------|
|                          | TIPO        | Inversión Total (Sin IVA) | Inversión Total (Con IVA) | Total CAE  |
| <b>Oferta 1</b>          | Ambulancias | 277.867.021               | 330.661.755               | 88.450.216 |
| <b>Oferta 2</b>          | Ambulancias | 294.000.000               | 349.860.000               | 91.340.198 |
| <b>Oferta 3</b>          | Ambulancias | 295.726.500               | 351.914.535               | 91.649.474 |

**ALTERNATIVA SELECCIONADA ACTIVO NO FINANCIERO** (Adquirir o reponer)

Reposición

**FINANCIAMIENTO** en miles de \$.

| FUENTE | SOLICITADO AÑO 2026 | SOLICITADO AÑO SIGUIENTE | SALDO POR INVERTIR | COSTO TOTAL M\$ |
|--------|---------------------|--------------------------|--------------------|-----------------|
| FNDR   | 330.662             |                          | 330.662            | 330.662         |
|        |                     |                          |                    |                 |
|        |                     |                          |                    |                 |

**FECHA PROBABLE DE LICITACIÓN (mes, año)**

13-05-2026

**FECHA PROBABLE DE ADJUDICACIÓN (mes, año)**

16-06-2026

**FECHA PROBABLE INICIO ESTUDIO O ADQUISICIÓN (mes, año)**

30-06-2026



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/GH5070-038>