Gobierno de Chile

Servicio de Salud Chiloé

HOSPITAL DE CASTRO

A-338

RESOLUCIÓN EXENTA Nº 3134 /

CASTRO, 10 ABR. 2018

REF: Autoriza adquisición que indica y aprueba pago de factura.

VISTOS: La Ley N° 19.886, de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios; la Resolución N° 1.600, de 2008, Res. N° 10/17 ambas de la Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón; Ley 21.053/2017 del Ministerio de Hacienda que aprueba los presupuestos para el Sector Público y sus modificaciones posteriores, 12.210 de 29-12-2017 de la Dirección del Servicio de Salud Chiloé, D.S. Nº 250/04 sobre Base de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios. El Art. 10, Nº 4. OC 1514-1473-SE18.

CONSIDERANDO: Que, es necesario realizar compra de **Detergente Trienzimatico Bidon de 5 Litros**, para cumplir con el normal funcionamiento del Servicio de Esterilización del Hospital de Castro.

Que de conformidad a lo establecido a la ley de compras este proceso será informado en el Portal www.mercadopublico.cl como TRATO DIRECTO, siendo el Único Proveedor.

Que, la Empresa, **PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.** es conveniente a los intereses del servicio, cumpliendo con las normativas anteriormente señaladas.

RESUELVO

1. **FORMALICESE,** el contrato de la presente adquisición mediante la Emisión de la Orden de Compra y su posterior Aceptación por parte del Oferente individualizado.

2. **AUTORÍZASE**, la adquisición y pago a la empresa:

NOMBRE ó RAZON SOCIAL	**: PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.**
R.U.T.	**: 94.544.000-7**
VALOR TOTAL	**: $ 1.053.600.-**

3. **AUTORÍZASE,** el pago de la factura, previa recepción conforme.

4. **IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de $ 1.053.600.- (Un millón cincuenta y tres mil seiscientos pesos) con cargo a la ley de presupuestos para el año 2017 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

COMPROMISO PRESUPUESTARIO Nº	643	FECHA:	10 ABR. 2018
IMPUTACION SUB-TITULO	22.04.004.001	VALOR: $ 1.053.600.-	
ITEM		SALDO: $	14.434.594

5. **PÓNGASE** la presente Resolución en conocimiento de: interesado, Abastecimiento y Oficina de Partes.

DR. FBV/SDA. LMP/CRAL. ADP/JA. CGM /jkg

REFRENDACION PRESUPUESTARIA FT/SCI

SERVICIO DE SALUD CHILOE ☆ DIRECTOR ☆ HOSPITAL CASTRO

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

DR. FREDDY BALCAZAR VALDES
DIRECTOR (S) HOSPITAL DE CASTRO

Ramón Freire Nº 852 • Castro • Fono: (56) (65) 4904858 • Fax: (56) (65) 490486
e-mail: abastecimiento@hospitalcastro.gov.cl