Gobierno de Chile

A-414

RESOLUCIÓN EXENTA Nº 3655 /

CASTRO, 26 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; el Decreto N° 250, de 2004, del Ministerio de Hacienda, que aprueba el Reglamento del citado cuerpo legal; la Resolución N° 1.600, de 2008 de la Contraloría General de la República, que establece normas sobre exención del trámite de toma de razón; ley Nº 21.053/17 del Ministerio de Hacienda que aprueba presupuesto al Sector público y sus posteriores modificaciones para el año 2018, Res. Nº 12.210 del 29.12.2017 del Servicio de Salud Chiloé. En especial su Art. 10, Nº 4. COMPRA DE CIRCUITOS VENTILADOR TRILOGY.

CONSIDERANDO: Que, es necesario la compra de Circuitos ventilador Trilogy para el normal funcionamiento 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 Representante de la marca.

Que, la Empresa: **ANDOVER ALIANZA MEDICA S.A.** Es conveniente a los intereses del Servicio, cumpliendo con las normativas anteriormente señaladas.

R E S U E L V O

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

   NOMBRE ó RAZON SOCIAL : ANDOVER ALIANZA MEDICA S.A.
   R.U.T. : 96.625.550-1
   VALOR TOTAL : $ 1.332.800.-

2. **AUTORIZASE,** el pago de la factura, previa recepción conforme.

3. **IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de **$** 1.332.800.- (Un millón trescientos treinta y dos mil ochocientos pesos) con cargo a la ley de presupuestos año 2018 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

   COMPROMISO PRESUPUESTARIO Nº_____ FECHA: 26 ABR. 2018
   IMPUTACION SUB-TITULO 22.04.005
   ITEM _____ VALOR $ 1.332.800.- SALDO 12.004.444

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

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

REFRENDACION
PRESUPUESTARIA
FT/SCI/

SERVICIO DE SALUD CHILOÉ
DIRECTOR
HOSPITAL CASTRO

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

DR. FREDDY BALCAZAR VALDES
DIRECTOR(S)HOSPITAL CASTRO

Ramón Freire Nº 852 Castro • Fono: (56) (65) 490485 • Fax: (56) (65) 490486
e-mail: abastecimiento@hospitalcastro.cl