Hospital de Castro
Servicio de Salud Chiloé
Ministerio de Salud

**Op/85 – 21/06/2018**

**RESOLUCION EXENTA Nº** 5477

**CASTRO,** 22 JUN. 2018

**REF:** Autoriza mantenimiento que indica y aprueba pago de factura.

**VISTOS:** Las necesidades del Servicio, DFL N°1 que fija texto refundido, coordinado y sistematizado del decreto Ley N° 2.763, de 1979 y de las leyes N°18.933 y N°18.469, Decreto Supremo Nº140/2005, Decreto Nº38/2005 que fija el Reglamento Orgánico de los establecimientos auto gestionados en Red, Ley N°21.053/2017 y sus modificaciones posteriores del Ministerio de Hacienda que fijan el presupuesto para el año 2018, Resolución Exenta 4433 del 07/05/2018 del Servicio de Salud Chiloé, Ley Nº19.886 del 29/08/2003 sobre Base de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios y sus modificaciones posteriores, Decreto 250/2004 que aprueba el Reglamento de dicha Ley, en especial su artículo 10, Nº 4, Resolución N°1600/2008 y Resolución Nº 10/2017, ambas de la Contraloría General de la República, que fijan normas sobre la exención del trámite de toma de razón y Orden de Compra 1514-2693-SE18.

**CONSIDERANDO:** Que, existe la necesidad de realizar mantenimiento preventivo de ambulancia marca Mercedes-Benz, patente HPWF-61, para el correcto funcionamiento de la Unidad de Movilización del Hospital de Castro, con VºBº de la Sub Dirección Administrativa con fecha 13/06/2018.

Que, éste proceso será informado en el portal Chile Compra como Trato Directo, si solo existe un único proveedor del bien o servicio, con la empresa KAUFMANN S. A. VEHÍCULOS MOTORIZADOS, quien posee Certificado de Representación en Chile para la marca Mercedes-Benz.

Que, el Jefe de Mantenimiento recomienda a la empresa KAUFMANN S. A. VEHÍCULOS MOTORIZADOS, por ser conveniente a los intereses del servicio y cumplir con la normativa anteriormente señalada.

**R E S U E L V O**

1. **AUTORIZASE**, el mantenimiento preventivo y pago a la Empresa:

| | |
|---|---|
| **EMPRESA** | **KAUFMANN S. A. VEHÍCULOS MOTORIZADOS.** |
| **RUT** | **92.475.000-6** |
| **VALOR TOTAL** | **$ 439.002.-** |

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

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

4. **IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de $ 439.002.- (Cuatrocientos treinta y nueve mil dos pesos.-) con cargo a la ley de presupuestos para el año 2018 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

| | | |
|---|---|---|
| **COMPROMISO PRESUPUESTARIO Nº** 1208 | | **FECHA** 21 JUN. 2018 |
| **IMPUTACION SUB-TITULO** | | |
| **ITEM 22-04-011** | **VALOR $ 288.872.-** | **SALDO:** 0 |
| **ITEM 22-06-002** | **VALOR $ 150.130.-** | **SALDO:** 0 |

5. **PÓNGASE** la presente Resolución en conocimiento de: Interesado, Contabilidad, Abastecimiento, Operaciones, Oficina de partes.

DR.ACV/SDA.LMP/CRAL.ADP/JO.CFO/JM.MHF/jlc
REFRENDACION
PRESUPUESTARIA
FTR/

SERVICIO DE SALUD CHILOE
DIRECTOR
HOSPITAL CASTRO

**ANOTESE Y COMUNIQUESE**

**DR. ARTURO CERDA VERDEJO**
**DIRECTOR(s) HOSPITAL CASTRO**