Hospital de Castro
Servicio de Salud Chiloé
Ministerio de Salud

Op/100 13/07/2018

RESOLUCION EXENTA Nº 6221

CASTRO, 13 JUL. 2018

REF: Autoriza mantención 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 4433 del 07/05/2018 del Servicio de Salud Chiloé, Ley Nº19.886 de 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 Art. 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 1514-3086-SE18.

CONSIDERANDO: Que es necesaria la mantención correctiva de ambulancia marca Mercedez-Benz modelo Sprinter 415 CDI/F 3665, patente HPWF 58, que permita el normal funcionamiento del Servicio de Movilización del Hospital de Castro.

Cotización Nº 0101000785 de la Empresa KAUFMANN S. A. VEHICULOS MOTORIZADOS con Vº Bº de la Sub Dirección Administrativa, con fecha 11/07/2018.

Que, de conformidad a lo establecido en la Ley de Compras, este proceso será informado a través de Mercado Público como Trato Directo por existir solo un proveedor del bien o servicio.

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

R E S U E L V O

1. **AUTORIZASE**, la mantención y pago a la Empresa:

EMPRESA	**KAUFMANN S. A. VEHICULOS MOTORIZADOS**
RUT	**92.475.000-6**
VALOR TOTAL	**$ 1.052.266.-**

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

3. **FORMALICESE,** el contrato de la presente adquisición 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 $ 1.052.266.- (Un millón cincuenta y dos mil doscientos sesenta y seis pesos.-) con cargo a la ley de presupuestos para el año 2018 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

COMPROMISO PRESUPUESTARIO Nº 1395 **FECHA**

IMPUTACION SUB-TITULO

ITEM	**22-04-011**	**VALOR $ 933.742.-**	**SALDO:** 0
ITEM	**22-06-002**	**VALOR $ 118.524.-**	**SALDO:** 0

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

DR.JFRM/SDA.EMP/GRAL.ADP/JO.CFO/JM.MHF/jlc
REFRENDACION
PRESUPUESTARIA
FTP/

ANOTESE Y COMUNIQUESE

SERVICIO DE SALUD CHILOÉ
DIRECTOR
HOSPITAL CASTRO

DR. JOSE FRANCISCO RICAURTE MENDOZA
DIRECTOR(S) HOSPITAL CASTRO