Hospital de Castro
Servicio de Salud Chiloé
Ministerio de Salud

Op/102–19/07/2018

RESOLUCION EXENTA Nº 0396

CASTRO, 19 JUL 2018

REF: Autoriza adquisición 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 N°140/2005; Decreto N°38/2005 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 1514-3161-SE18.

CONSIDERANDO: Que, es necesaria el mantenimiento correctivo de ambulancia marca Mercedes-Benz, patente HPWF 58; según Cotización 0101004035 con VºBº de la Sub Dirección Administrativa con fecha 18/07/2018, para el correcto funcionamiento de la Unidad de Movilización del Hospital de Castro.

Que, éste proceso será informado en el portal Chile Compra como Trato Directo, si solo existe un proveedor del bien o servicio, con la empresa KAUFMANN S. A. VEHÍCULOS MOTORIZADOS, quien es representante exclusivo de la marca.

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 correctivo y pago a la Empresa:

EMPRESA	**KAUFMANN S. A. VEHÍCULOS MOTORIZADOS**
RUT	**92.475.000-6**
VALOR TOTAL	**$ 109.986.-**

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 $ 109.986.- (Ciento nueve mil novecientos ochenta 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 1429 **FECHA** 19 JUL 2018
IMPUTACION SUB-TITULO
ITEM 22-04-011 **VALOR $ 95.319.-** **SALDO:** 0
ITEM 22-06-002 **VALOR $ 14.667.-** **SALDO:** 0

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

DR.ACV/SDA.LMP/CRA/ADP/JO.CFO/JM.MHF/jlc
REFRENDACION PRESUPUESTARIA
FTP/

ANOTESE Y COMUNIQUESE

SERVICIO DE SALUD CHILOE
DIRECTOR
HOSPITAL CASTRO

DR. ARTURO CERDA VERDEJO
DIRECTOR(s) HOSPITAL CASTRO