

HOSPITAL DE CASTRO  
A-873

RESOLUCIÓN EXENTA Nº 7400

CASTRO,

21 AGO 2018

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

**VISTOS:** Las necesidades del Servicio, Res. Nº1600/08, Res. Nº488/97 de Contraloría General de la República, el DL Nº 2.763/79 modificado por la Ley 19.937/04, Decreto Supremo Nº140/2005, Ley 21.053/17 del Ministerio de Hacienda que aprueba los presupuestos para el Sector Público para el año 2018, Res. Nº 4433 07-05-2018 del Servicio de Salud Chiloe, la Ley Nº19.886 de 29/08/2003 sobre Base de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, en especial su Art. 10 Nº 8 de la ley de compras 19.886. ID Nº 1514-3684-MC18 **COMPRA PROTESIS TESTICULAR.**

**CONSIDERANDO:** Que, es necesario la compra de Prótesis Testicular para paciente Jeremy Torres Vera, Rut: 17.720.706-3, el cuál se encuentra con diagnóstico de TU testicular.

Que, este producto no se encuentra en Convenio Marco.

Que, se adjunta cotizaciones de proveedores.

Que, de conformidad a lo establecido en la ley de Compras, la adquisición es igual o inferior a 10 UTM.

Este proceso será informado a través del Mercado público, como Trato Directo.

Que, la Empresa **PRODUCTOS MEDICOS PROMEDON CHILE S.A.**, es conveniente a los intereses del Servicio, cumpliendo con las normativas anteriormente señaladas.

### RESUELVO

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

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

<b>NOMBRE ó RAZON SOCIAL</b>	:	<b>PRODUCTOS MEDICOS PROMEDON CHILE S.A.</b>
<b>R.U.T.</b>	:	<b>78.566.250-4</b>
<b>VALOR TOTAL</b>	:	<b>\$ 225.645.-</b>

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

4. **IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de \$ 225.645.- (Doscientos veinticinco mil seiscientos cuarenta y cinco pesos) con cargo a la ley de presupuestos para el año 2018 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

COMPROMISO PRESUPUESTARIO Nº	1673
IMPUTACION SUB-TITULO	22.04.005
ITEM	

FECHA: 21 AGO. 2018

VALOR: \$ 225.645.-

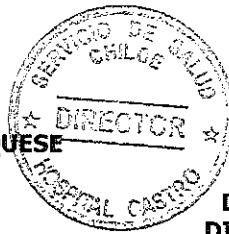
SALDO: \$ 852040

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

DR. JRM/SDA.LMP/CPAL/DJP/JA.LGM/jda

REFRENDACION  
PRESUPUESTARIA  
FT/SCI

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE



DR. JOSÉ F. RICAURTE MENDOZA  
DIRECTOR (S) HOSPITAL DE CASTRO