



HOSPITAL DE CASTRO  
A-944

RESOLUCIÓN EXENTA Nº **8005**,  
CASTRO, **07 SET. 2018**

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

**VISTOS:** Las necesidades del Servicio, Res. N°1600/08, Res. N°488/97 de Contraloría General de la República, el DL N° 2.763/79 modificado por la Ley 19.937/04, Decreto Supremo N°140/2005, Ley 21.053/17 del Ministerio de Hacienda que aprueba los presupuestos para el Sector Público para el año 2018, Res. N° 4433 07-05-2018 del Servicio de Salud Chiloé, la Ley N°19.886 de 29/08/2003 sobre Base de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, en especial su Art. 10 N° 8 de la ley de compras 19.886. ID N° 1514-4099-MC18 **BOLSAS Y PLACAS DE COLOSTOMIA 80 MM.**

**CONSIDERANDO:** Que, es necesario la compra de Bolsas y Placas de Colostomía 80 mm para UCAE, para el normal funcionamiento del Hospital de Castro.

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 **B BRAUN MEDICAL SPA.**, es conveniente a los intereses del Servicio, cumpliendo con las normativas anteriormente señaladas.

### RESUELVO

- FORMALICÉSE**, el contrato de la presente adquisición mediante la Emisión de Orden de compra y su posterior Aceptación por parte del Oferente individualizado
- AUTORIZÁSE**, la adquisición y pago a la empresa:
- AUTORIZÁSE**, la adquisición y pago a la empresa:

<b>NOMBRE ó RAZON SOCIAL</b>	:	<b>B BRAUN MEDICAL SPA.</b>
<b>R.U.T.</b>	:	<b>96.756.540-7</b>
<b>VALOR TOTAL</b>	:	<b>\$ 469.812.-</b>

- AUTORIZÁSE**, el pago de la factura, previa recepción conforme.
- IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de \$ 469.812.- (Cuatrocientos sesenta y nueve mil ochocientos doce pesos) con cargo a la ley de presupuestos para el año 2018 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N°

*1801*

FECHA: **07 SET. 2018**

IMPUTACION SUB-TITULO

22.04.005

VALOR: \$ 469.812.-

ITEM

SALDO: \$

*4147640*

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

DR. ACV / SDA / MP / CALADP / JA. CGM / jda

REFRENDACION  
PRESUPUESTARIA  
FT/SCI/



ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

**DR. ARTURO CERDA VERDEJO**  
**DIRECTOR (S) HOSPITAL DE CASTRO**

Ramón Freire N° 852 • Castro • Fono: (56) (65) 4904858 • Fax: (56) (65) 490486  
e-mail: abastecimiento@hospitalcastro.gov.cl