



MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO SALUD CHILOE  
HOSPITAL DE CASTRO  
CRADYT - Farmacia

RESOLUCIÓN EXENTA N° 8219  
CASTRO, 14 SET. 2018

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

**VISTOS:** La Ley N° 19.886, de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios; la Resolución N° 1600/2008 y 10/2017 ambas de la Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón; Ley N° 21.053/2017 del Ministerio de Hacienda que aprueba los presupuestos para el Sector Público, Resolución N° 12.210 del 29.12.2017 de la Dirección del Servicio de Salud Chiloé, D.S. N° 250/04 sobre Base de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios CAPITULO I: Disposiciones Generales, en especial su Art. 10 N° 8.

**CONSIDERANDO:** La programación de farmacia, se requiere comprar *mirtazapina 15 mg.* Que, este medicamento está en la canasta de Patología GES Depresión Mayor. Que, se adjuntan cotizaciones de proveedores. Que, de conformidad a lo establecido en la Ley de Compras, la adquisición es igual o inferior a 10 UTM a través de la orden de compra 1514-4265-MC18. Que, estos servicios no se encuentran en el Catálogo Electrónico de Chilecompra. Que, la QF. Alejandra Muñoz Alvarado, Encargada de Compras de Farmacia, solicita Vº Bº al trato directo a la empresa **LABORATORIOS RECALCINE S.A. RUT: 91.637.000-8**, por ser conveniente a los intereses y necesidades del servicio cumpliendo con las normativas anteriormente señaladas.

**RESUELVO**

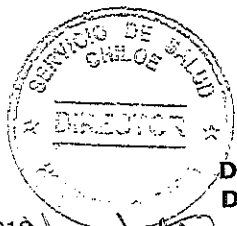
- AUTORIZÁSE**, la compra a través de trato directo, amparados en la causal del Art. 10 N° 8 del D.S. 250/2004.
- AUTORIZÁSE**, la adquisición y pago a la empresa:  
NOMBRE ó RAZON SOCIAL : LABORATORIOS RECALCINE S.A.  
R.U.T. : 91.637.000-8  
VALOR TOTAL : \$ **472.311.-**
- AUTORIZÁSE**, el pago de la factura, previa recepción conforme.
- FORMALICÉSE**, el contrato de la presente adquisición mediante la emisión de la orden de compra y su posterior aceptación por parte del oferente individualizado.
- IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de \$ **472.311** (Cuatrocientos setenta y dos mil trescientos once pesos) con cargo a la ley de presupuestos para el año 2018 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

13 SET. 2018

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N° 1870 FECHA: \_\_\_\_\_  
 IMPUTACION SUB-TITULO 22-04-004-001  
 ITEM VALOR \$ **472.311.-** SALDO: \$ 147948771

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

FTP / sci



**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**

**DR. FRANCISCO RICAURTE MENDOZA**  
DIRECTOR (S) HOSPITAL DE CASTRO

Res. Int. 105\_13/09/2018  
Dr. FRM/SDA.ADP(S)/CRAI/ADP/CRADYT/CPD/QF.AMA/jev