Hospital de Castro
Servicio de Salud Chiloé
Ministerio de Salud

Op/127–01/10/2018

RESOLUCION EXENTA Nº 8651

CASTRO, 01 OCT. 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 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 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 8; 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 1514-4435-MC18.

CONSIDERANDO: Que, es necesario reemplazar la cocina a leña del Centro de Rehabilitación Laboral del Hospital de Castro, para el correcto funcionamiento de la unidad; con Vº Bº del Comité de Abastecimiento, con fecha 24/07/2018.

Que, la primera opción más conveniente no se pudo realizar porque, la Orden se Compra, Nº 1514-3244-MC18 fue "no aceptada" por el proveedor debiéndose optar por la segunda oferta.

Que, éste proceso será informado en el portal Chile Compra como Trato Directo, por "Adquisición igual o inferior a 10 UTM" con la empresa COVEPA SPA.

Que, el Jefe de Mantenimiento recomienda a la empresa COVEPA SPA., por ser conveniente a los intereses del servicio y cumplir con la normativa anteriormente señalada.

Se adjunta Cuadro Comparativo y Orden de Compra no aceptada.

R E S U E L V O

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

EMPRESA	**COVEPA SPA.**
RUT	**88.909.800-7**
VALOR TOTAL	**$ 367.000.-**

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 $ 367.000.- (Trescientos sesenta y siete mil pesos.-) con cargo a la ley de presupuestos para el año 2018 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

COMPROMISO PRESUPUESTARIO Nº 13 **FECHA** 01 OCT. 2018

IMPUTACION SUB-TITULO

ITEM 29-05-001 **VALOR $ 367.000.-** **SALDO:** (84890821)

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

DR.JFRM/SDA.LMP/CRALADP/JO.CFO/JM.MHF/jlc
REFRENDACION
PRESUPUESTARIA
FTP/

ANOTESE Y COMUNIQUESE

DR. JOSÉ FRANCISCO RICAURTE MENDOZA
DIRECTOR(s) HOSPITAL CASTRO

SERVICIO DE SALUD CHILOE
DIRECTOR