Gobierno de Chile

Servicio de Salud Chiloé

HOSPITAL DE CASTRO
Abast/rab
A - 1060

RESOLUCIÓN EXENTA Nº 9280

CASTRO, 23 OCT. 2018

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

VISTOS: Las necesidades del Servicio, la Res. N° 1600/08 y Res. Nº 10/17 de la Contraloría General de la República, el DL N° 2.763/79 modificado por la Ley 19.937/04, Decreto Supremo Nº 140/05, Ley 21.053/2017 del Ministerio de Hacienda que aprueba presupuestos al Sector Público año 2018, Res. N° 4433 de fecha 07-05-2018 de la Dirección del Servicio de Salud Chiloé, la Ley Nº 19.886 de 29/08/2003 sobre Base de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, Trato directo por urgencia Ley Nº 19.886 Art. 8 C, Orden de Atención de paciente OSCAR TORRES DIAZ de la Unidad de Urología, emitida por el Dr. Rojas. ORDEN DE COMPRA 1514-4710-SE18.

CONSIDERANDO: Que, constando solicitud de médico tratante de servicio, que da cuenta de la urgencia de la prestación, se procede a adquirir examen RNM PROSTATA MULTIPARAMETRICA para confirmación diagnóstico de Paciente OSCAR TORRES DIAZ se autoriza realización de examen anexándose todos los datos correspondientes.

Que, de conformidad a lo establecido en la Ley de Compras, será informado a través de las instancias establecidas, realizándose trato directo como urgencia siendo el más cercano que realiza este examen.-

Que, la Empresa DIAGNOSTICOS CLINICA ALEMANA DE VALDIVIA LTDA., es conveniente a los intereses del servicio, cumpliendo con las normativas anteriormente señaladas.

R E S U E L V O

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

2. **AUTORÍZASE** la adquisición y pago de examen para el paciente OSCAR TORRES DIAZ del Hospital de Castro a la Empresa que se indica:

   DIAGNOSTICOS CLINICA ALEMANA DE VALDIVIA LTDA.

   RUT: 76.219.021-4

   VALOR TOTAL $ 228.972.-

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

4. **IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de $ 228.972.- (Doscientos veintiocho mil novecientos setenta y dos pesos) con cargo a la ley de presupuestos para el año 2018 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

COMPROMISO PRESUPUESTARIO Nº 2114 FECHA: 18 OCT. 2018

IMPUTACION SUB-TITULO

ITEM 22 12 999 02 VALOR $ 228.972.- SALDO 390558

Freire N° 852 Castro • Fono: (56-65) 490485 - 490486 • Fax: (56-65) 490486
e-mail: abastecimiento@hospitalcastro.

Gobierno de Chile
Servicio de Salud Chiloé
HOSPITAL DE CASTRO
Abast/rab
A - 1060

5. **PÓNGASE** la presente Resolución en conocimiento de: Contabilidad, Adquisiciones y Oficina de Partes.
DR. JFRM/SDA. LMP/CRAM/ADP/JAC/CGM/rab

REFRENDACION
PRESUPUESTARIA
FTP/SCI

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

DR. JOSE FRANCISCO RICUARTE MENDOZA
DIRECTOR (S) HOSPITAL DE CASTRO

Freire N° 852 Castro • Fono: (56-65) 490485 - 490486 • Fax: (56-65) 490486
e-mail: abastecimiento@hospitalcastro.