

SANTA CRUZ, 20 de Febrero de 2017.-

VISTOS :

- 1.- La Ley N° 19.886 de Compras Públicas y sus modificaciones.
- 2.- El Decreto N° 250, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 19.886 artículo 10 n° 7 letra e) cuando la contratación de que se trata sólo pueda realizarse con los proveedores que sean titulares de los respectivos derechos de propiedad intelectual, industrial, licencias, patentes y otros.
- 3.- Las facultades que me confiere la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades N° 18.695 y sus modificaciones.
- 4.- Cotización de fecha 16 de Febrero de 2017.
- 5.- Carta de Laboratorio Chile S.A, donde informa que es el titular de los registros sanitarios, y cuentan con la debida autorización, para su fabricación, importación y distribución dentro del país.

CONSIDERANDO :

- 1.- Que, la Dirección de Salud Municipal tiene la necesidad de adquirir Medicamentos para la Farmacia Municipal Popular "Tú Santa Cruz".
- 2.- Que, estos medicamentos se financiarán con cargo al Programa Farmacia Municipal "Tú Santa Cruz".
- 3.- Que, en razón a lo anterior, se configura la causal de trato directo establecida en el artículo 10, N° 7, letra e) del reglamento de compras públicas.

DECRETO :

1.- APRUEBESE, los términos de referencia.

2.- ASIGNASE, mediante la modalidad de trato directo con la empresa **LABORATORIO CHILE S.A., Rut:** , **por un monto de \$ 992.786 IVA incluido**, la compra de los siguientes medicamentos para la Farmacia Municipal Popular "Tú Santa Cruz":

CANTIDAD	MEDICAMENTO
2	AMPLEX 5/160 MG COMPRIMIDO
12	ARTRIDOL DUO (CAPSULA X 60 UNIDADES)
5	ARTRIDOL DUO FORTE (SOBRES 30)
6	CARTILAR (SOBRE 30)
3	DOOX 5 MG COMPRIMIDO
3	ESTREDOX COMPRIMIDO
9	HIPOGLUCIN LP 1000 COMPRIMIDO X 60
1	HIPOGLUCIN LP 750 MG COMPRIMIDO X 60
2	HOLADREN 7D COMPRIMIDO
2	LACTYL CAPSULA
1	LODIPRES 6.25 MG COMPROMIDO
3	MORELIN COMPRIMIDO
2	PRIMIDONA 250 MG COMPRIMIDO

1	ROSVEL 20 MG COMPRIMIDO
4	SENTIS 37.5 MG COMPRIMIDO
1	SIMPERTEN D 100/25 COMPRIMIDO
2	SIMPERTEN D 50/12.5 COMPRIMIDO
6	TESOLIV COMPRIMIDO
1	TOBE COMPRIMIDO
3	UREN COMPRIMIDO
10	VALAPLEX 160/12.5 MG COMPRIMIDO
2	VALAPLEX 160/25 MG COMPRIMIDO
2	VALAPLEX 320 MG COMPRIMIDO
2	VALAPLEX 80/12.5MG COMPRIMIDO

2.- **CARGUESE** el gasto a la cuenta N° 215.22.04.004.001.017.

3.- **EMITASE** la Orden de Compra.

4.- **ANÓTESE, COMUNÍQUESE, ARCHÍVESE Y PUBLÍQUESE EN EL PORTAL WWW.MERCADOPUBLICO.CL.**



CARLOS MANUEL ROJAS CONTRERAS
SECRETARIO MUNICIPAL(S)



GUSTAVO WILLIAM AREVALO CORNEJO
ALCALDE MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ

C.c.:

- 1.- Archivo alcaldía (02)
- 2.- Finanzas (01)
- 3.- Dirección de Salud (02)
- 4.- Transparencia (01)