

SANTA CRUZ, 13 de Abril 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 PHARMA INVESTI N° ADV- PUB00334-2017 de fecha 10 de Abril del 2017.
- 5.- Carta de exclusividad de productos., donde se informa que todos los productos comercializados por Pharma Investi de Chile S.A., son de su registro exclusivo y cuentan con la debida autorización, para su 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 financiaran 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.- AUTORIZASE, a realizar un trato directo con la empresa **PHARMA INVESTI DE CHILE S.A., Rut:** **por un monto de \$ 1.120.659 IVA incluido**, la compra de los siguientes medicamentos para la Farmacia Municipal Popular "Tú Santa Cruz":

CANTIDAD	MEDICAMENTOS SOLICITADOS
3	ALOPEX 2% (SPRAY)
2	AMPLIRON VL 5/80 (35 COMPRIMIDOS)
2	AMPLIRON VL 5/160
1	ANGICON 2MG (COMPRIMIDOS)
3	BRIMOPRESS (SOL. OFTALMICA)
2	BRIMOPRESS T (SOL. OFTALMICA)
3	CORENTEL 1.25MG (15 COMPRIMIDOS)
8	CORENTEL 2.5MG (30 COMPRIMIDOS)
2	CORENTEL 5MG (30 COMPRIMIDOS)
4	CORENTEL H 5/6,25MG (30 COMPRIMIDOS)
4	FEXIONEL (60 COMPRIMIDOS)
2	ELTOVEN 2MG (30 COMPRIMIDOS)
2	GLAUCONTENSIL T (SOL. OFALMICA)
9	GLAUCONTENSIL (SOL. OFTAMICA)
1	GOVAL 3MG (30 COMPRIMIDOS)
1	INFLADER 10MG (30 CAPSULAS)
1	KLINA ONE GEL (GEL)
1	LERVITAN 30MG (28 CAPSULAS)

1	LERVITAN 60MG (28 CAPSULAS)
4	MENUIX 1MG (30 COMPRIMIDOS)
2	METORENE 50MG (30 COMPRIMIDOS)
10	PIASCLEDINE (30 CAPSULAS)
1	VITANGO (30 COMPRIMIDOS)
10	VIVIMEX 10MG (60 COMPRIMIDOS)

3.- **CARGUESE** el gasto a la cuanta N° 215.22.04.004.001.017.

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

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



FERMIN GUTIERREZ RIVAS
SECRETARIO MUNICIPAL



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)