

SANTA CRUZ, 05 de Mayo de 2022

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.- Decreto Exento N°105 de fecha 01 de Febrero de 2021, que delega funciones del ejercicio de parte de las atribuciones del Señor Alcalde.
- 5.- Memorándum N°71 Químico Farmacéutico Farmacia Municipal "TU Santa Cruz".
- 6.- Listado de Precios Recalcine/Abbott 2019, válido año 2022.
- 7.- Certificado Exclusividad de Recalcine/Laboratorio Lafi Ltda., Declaración de Grupo Empresarial de Laboratorios Recalcine S.A., Resolución Exenta RW N°6339/20 y Registros I.S.P
- 8.- Certificado de Disponibilidad Presupuestaria
- 9.- Términos de Referencia.

CONSIDERANDO :

- 1.- Que, la Dirección de Salud Municipal tiene la necesidad de adquirir Medicamentos para la Farmacia Municipal "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.
- 4.- Que se adjuntan Certificados de Laboratorio Recalcine S.A.Chile, que informa que es titular del registro sanitario, ante el Instituto de Salud Pública de Chile de los siguientes medicamentos: Acotol I.S.P. F-18033/20, Acuode 300.000UI I.S.P. F-22293/20, Anfibol 5mg I.S.P. F-17006/18, Aradix Retard 20mg I.S.P. F-7302/20, Azymol 5mg I.S.P. F-18468/21, Cardioplus 40mg I.S.P. F-15864/21, Cardioplus D 20/12.5mg I.S.P. F-15867/21, Cardioplus D 40/12.5mg I.S.P. F-15865/21, Ciclidon 20 CD I.S.P. F-18025/20, Clinomat I.S.P. F-15345/20, Cordiax 80mg I.S.P. F-15360/20, Corodin D I.S.P. F-48/17, Creon 10000 I.S.P. F-14795/20, Creon 25000 I.S.P F-14796/20, Disven 2mg I.S.P. F-19158/21, Egogyn 400 I.S.P. F-21063/19, Elevel 100mg I.S.P. F-7801/21, Elvenir 37.5mg I.S.P. F-18783/21, Ipran 20mg I.S.P. F-12973/18, Marilow I.S.P. F-20478/18, Memorex I.S.P. F-5826/20, Miliser 5mg I.S.P. F-13877/19, Planiden ODT 10mg I.S.P. F-19495/17, Ritmacor 150mg I.S.P. F-25543/20, Ritmacor 300mg I.S.P. F-25551/20.

DECRETO :

- 1.- **APRUÉBESE**, los términos de referencia.
- 2.- **AUTORIZASE**, mediante la modalidad de trato directo con la empresa **LABORATORIOS RECALCINE S.A., Rut: 91.637.000-8, por un monto de \$1.466.681.- I.V.A. incluido**, la compra de los siguientes medicamentos para la Farmacia Municipal "Tú Santa Cruz":
- 3.- **CÁRGUESE** el gasto a la cuenta N° 215.22.04.004.001.017.
- 4.- **EMÍTASE** la Orden de Compra.
- 5.- **ANÓTESE, COMUNÍQUESE, ARCHÍVESE Y PUBLÍQUESE EN EL PORTAL WWW.MERCADOPUBLICO.CL.**

"Por Orden del Señor Alcalde"



MAURICIO JOSE TOLEDO ESPINOSA
SECRETARIO MUNICIPAL



ALVARO ARIEL RETAMAL BENAVIDES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

C.c.:

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