



Ilustre Municipalidad

**I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**AUTORIZASE LA ADJUDICACION DE FARMACOS E  
INSUMOS MEDICOS.**

**MONTE PATRIA, 28-12-2015**

**DECRETO N° 14.986**

**VISTOS:**

- Constitución Política de la Republica.
- Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades 18.695
- El Decreto con Fuerza de Ley N° 3063 de Servicios Traspasados a la gestión municipal.
- Lo dispuesto en la Ley 19.886, de bases sobre Contratos Administrativos de Suministros y Prestaciones de Servicios; D.S. (H) N° 250, Reglamento de dicha Ley.
- Decreto Alcaldicio N° 12120 del 06 diciembre del 2012, Acta instalación del Concejo Municipal y asunción del Alcalde.
- Decreto Alcaldicio N° 13.352 que aprueba el presupuesto del Departamento de Salud para el año 2015.
- Certificado de Disponibilidad Presupuestaria de fecha 28-12-2015
- Informes evaluaciones ofertas de fecha 28-12-2015
- Las Órdenes de Compras emanadas números: 2996-1010-se15, 2996-1011-se15, 2996-1012-se15, 2996-1013-se15, 2996-1014-se15, 2996-1015-se15, 2996-1016-se15, 2996-1017-se15, 2996-1018-se15, 2996-1019-se15 y 2996-1020-se15.
- Pedido de Materiales N° 425 de fecha 17-12-2015.
- Cuadro comparativo de Ofertas.
- Las atribuciones inherentes a mi cargo.

**DECRETO:**

- 1. APRUEBASE y ADJUDIQUENSE** la compra de Insumos Médicos para Postas y Centro de Salud de la Comuna, a los proveedores que se indican en la adquisición N° **2996-178-L115** denominada "**Medicamentos**" por los valores indicados.

Reutter	R.U.T. N°		\$ 712.900 + IVA
Laboratorio Chile	R.U.T. N°		\$ 177.000 + IVA
Drogueria Antofagasta	R.U.T. N°		\$ 171.600 + IVA
Caribbean Pharma	R.U.T. N°		\$ 1.111.450 + IVA
Pharmavisan	R.U.T. N°		\$ 197.600 + IVA
Boston Medical	R.U.T. N°		\$ 106.400 + IVA
Schubert	R.U.T. N°		\$ 224.988 + IVA
Winpharm	R.U.T. N°		\$ 60.000 + IVA
Ethon	R.U.T. N°		\$ 239.000 + IVA
Pharma Investi	R.U.T. N°		\$ 186.000 + IVA
Farmacentral	R.U.T. N°		\$ 202.400 + IVA

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



**SECRETARIO MUNICIPAL**

JOC/PVR/coa

**Distribución:**

- Secretaria Municipal.
- Departamento Salud.
- Interesado



**ALCALDE**

**NOTA:** El documento original y firmado se encuentra en los archivos del Departamento de Salud Municipalidad de Monte Patria.