



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA
DEPARTAMENTO DE SALUD

**MAT: Aprueba Bases de Propuesta y
Nombramiento Comisión Evaluadora.**

MONTE PATRIA; 21 de Abril de 2015.-

VISTOS

- D.F.L. N° 1-19.704, de fecha 27.12.2001, publicado en el Diario Oficial de fecha 03.05.02 que fija el Texto Refundido, Coordinado, Sistematizado y Actualizado de la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;
- El Acta de Instalación del Concejo Municipal de Monte Patria de fecha 06 de Diciembre de 2012;
- Decreto Alcaldicio N° 13.357 de fecha 15 de Diciembre de 2014 que aprueba Presupuesto Salud para el año 2015.
- Lo dispuesto en la Ley N°19.886 de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministros y Prestaciones de Servicios; en el D.S. (H) N°250, Reglamento de dicha Ley y las atribuciones que me confiere el Art. N°63 de la Ley N°18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades;
- Pedido de Materiales N° 140, de fecha 14.04.2015, emitido por DEPTO DE SALUD; y
- En uso de las facultades que mi cargo me confiere;



DECRETO ALCALDICIO N° 4839.-

1.- **APRUÉBASE** las Bases Administrativas y demás antecedentes adjuntos del llamado a Propuesta Pública N° 2996-79-L115 denominado **“EXÁMENES DE ECOTOMOGRAFÍAS DE MAMAS”**.

2.- **ESTABLÉZCASE** el siguiente calendario para la licitación:

Actividad	Fecha	Horario
Publicación de Propuesta	21.04.2015	11:55
Cierre Recepción Ofertas	27.04.2015	16:00
Apertura	27.04.2015	16:05
Inicio de Preguntas	21.04.2015	13:55
Término de Preguntas	24.04.2015	13:55
Respuesta a Preguntas y Aclaraciones	25-04-2015	13:55

3.- **NÓMBRESE** a la Comisión Evaluadora de Ofertas de la Propuesta Pública N° 2996-79-L115, a las siguientes personas:

- Jefe Depto. de Salud
- Jefe Unidad Técnica
- Jefe de Servicios Generales

**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA
DEPARTAMENTO DE SALUD**

4.- ESTABLÉZCASE que la Comisión Evaluadora de ofertas se reunirá el día 29 de Abril de 2015 a las 10:00 horas en dependencias del Departamento de Salud de la Municipalidad de Monte Patria.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE A DEPARTAMENTO DE SALUD, SECRETARIA MUNICIPAL, DIRECCION DE CONTROL, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE.



*** SECRETARIO MUNICIPAL**



*** ALCALDE** (5)