



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

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

**MONTE PATRIA; Abril 15 de 2016.-**

**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° 16611, de fecha 16.12.2015, que Aprueba el Presupuesto de Salud para el año 2016;
- ❑ 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° 111 , de fecha 28.03.2016, emitido por DEPTO DE SALUD; y
- ❑ En uso de las facultades que mi cargo me confiere;

**DECRETO ALCALDICIO N° 4805.--**

1.- **APRUÉBASE** las Bases Administrativas y demás antecedentes adjuntos del llamado a Propuesta Pública N° **2996-44-LE16** denominado "**CANASTA INTEGRALES ATENCIONES OFTALMOLOGICAS**".

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

<b>Actividad</b>	<b>Fecha</b>	<b>Horario</b>
Publicación de Propuesta	30.03.2016	14:40
Cierre Recepción Ofertas	30.03.2016	14:40
Apertura	11.04.2016	17:34
Inicio de Preguntas	30.03.2016	14:40
Término de Preguntas	02.04.2016	14:40
Respuesta a Preguntas y Aclaraciones	03.04.2016	14:40

3.- **NÓMBRESE** a la Comisión Evaluadora de Ofertas de la Propuesta Pública N° **2996-44-LE16**, a las siguientes personas:

- Comité Bipartito de Capacitación

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

**4.- ESTABLÉZCASE** que la Comisión Evaluadora de ofertas se reunirá el día 04 de Noviembre 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.



*Bernarúta Cortés Gomez*  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



*Karina A. Aguirre Cerda*  
**ALCALDE**