Gobierno de Chile

RESOLUCIÓN EXENTA Nº 3309

CASTRO, 31 MAR. 2022

REF: Autoriza adquisición que indica y aprueba pago de factura.

VISTOS: La Ley N° 19.886, de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios; la Resolución N° 6,7.8/2019, de la Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón; Ley 21.395/2021 del Ministerio de Hacienda que aprueba los presupuestos para el Sector Público para el año 2022, Resolución RA 950/201/2021 de la Dirección del Servicio de Salud Chiloé, D.S. Nº 250/04 sobre Base de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios En especial su Art. 10, Nº 4, del Reglamento de Compras Públicas. OC 1514-1204-SE22 **COMPRA DE SPONGOSTAN ANAL.**

CONSIDERANDO: Que, es necesaria la compra de 60 unidades de Spongostan anal 3x8cm, Para el normal funcionamiento del servicio de pabellón del Hospital de Castro.

Que de conformidad a lo establecido a la ley de compras este proceso será informado en el Portal www.mercadopublico.cl como TRATO DIRECTO, siendo el Único Proveedor Representante exclusivo de la marca.

Que, la Empresa: **JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S A,** Es conveniente a los intereses del Servicio, cumpliendo con las normativas anteriormente señaladas.

RESUELVO

1. **FORMALÍCESE,** el contrato de la presente adquisición mediante la Emisión de Orden de compra y su posterior Aceptación por parte del Oferente individualizado.

2. **AUTORÍZASE**, la adquisición de spongostan y pago a la empresa:

NOMBRE ó RAZON SOCIAL	**: JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S A.**
R.U.T.	**: 93.745.000-1**
VALOR TOTAL	**: $ 963.900.-**

3. **AUTORÍZASE,** el pago de la factura, previa recepción conforme.

4. **IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de **$ 963.900.-** (Novecientos sesenta y tres mil novecientos pesos) con cargo a la ley de presupuestos año 2022 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

COMPROMISO PRESUPUESTARIO Nº 1933 FECHA: 31 MAR. 2022
IMPUTACION SUB-TITULO 22.04.005.003

ITEM _____ VALOR $ 963.900.- SALDO _____

5. **PÓNGASE** la presente Resolución en conocimiento de: interesado, Abastecimiento y Oficina de Partes.

SRA. LMP/SDA/ADP/CRAL. VJJ/AJ.(S)MVB/JA/CGM/Liga

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

SERVICIO DE SALUD CHILOE
DIRECTOR
HOSPITAL DE CASTRO

SRA. LORENA MORA PEREZ
DIRECTORA HOSPITAL DE CASTRO

Ramón Freire Nº 852 Castro • Fono: (56) (65) 2490489 • 2490486
e-mail: abastecimiento@hospitalcastro.gob.cl