**Servicio de**
**Salud Chiloé**
**Hospital de Castro**
**Abastecimiento**

**RESOLUCION EXENTA N°** 1587 /

**CASTRO,** 10 FEB. 2023

**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° 7/2019, Res. N° 16/2020 de la Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón; Ley 21.516/2022 del Ministerio de Hacienda que aprueba los presupuestos para el Sector Público y sus modificaciones posteriores, Resolución RA 950/201/2021 Dirección del Servicio de Salud Chiloé, D.S. Nº 250/04 sobre Base de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, Trato directo por imprevisto Ley Nº 19.886 Art. 8 c y en el reglamento Art. 10 número 3, ORDEN DE COMPRA 1514-661-SE23.

**CONSIDERANDO:** Que, es necesaria la compra del insumo GEL CONDUCTOR BIDON DE 5 LITROS para la realización de ecografías, y correcto funcionamiento de las unidades clínicas del hospital en especial la unidad de Ginecología y obstetricia.

**Que** se realizó una compra ágil de ID 1514-15-COT23, generándose una orden de compra de ID 1514-391-AG23 al proveedor INMED DROGUERIA LIMITADA, para suplir la necesidad del Gel Conductor.

**Que,** el proveedor INMED DROGUERIA LIMITADA entrega carta de quiebre de stock del insumo GEL CONDUCTOR BIDON DE 5 LITROS con fecha 09 de febrero del 2023, la cual se adjunta a la presente resolución.

Que, de conformidad a lo establecido en la Ley de Compras, se debe realizar trato directo como imprevisto el que será informado a través de las instancias establecidas. –

**Que**, es necesario realizar compra a la Empresa: DIFEM LABORATORIOS S A, que cumple con los intereses del Servicio, en la calidad y el despacho del producto, cumpliendo con las normativas anteriormente señaladas.

## RESUELVO

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

2. **AUTORÍZASE** la adquisición y pago de GEL CONDUCTOR BIDON DE 5 LITROS, para el Hospital de Castro a la empresa que se indica:

| | |
|---|---|
| **NOMBRE ó RAZON SOCIAL** | **: DIFEM LABORATORIOS S A.-** |
| **R.U.T.** | **: 79.581.120-6** |
| **VALOR TOTAL** | **: $ 486.329.-** |

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

4. **IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de $ 486.329.- (Cuatrocientos ochenta y seis mil trescientos veintinueve pesos) con cargo a la ley de presupuestos para el año 2023 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

COMPROMISO PRESUPUESTARIO Nº 1046 FECHA: 10 FEB. 2023

IMPUTACION SUB-TITULO 22.04.005.003

ITEM VALOR $ 486.329.- SALDO ———

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

SRA. LMP/SDA. (S) VJJ/CRAL. VJJ/AJ. (S) JHC/JA. (S) LGA/asm

REFRENDACIÓN
PRESUPUESTARIA
YVM/SBH

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**

SERVICIO DE SALUD CHILOÉ
DIRECTOR
HOSPITAL DE CASTRO

**SRA. LORENA MORA PEREZ**
**DIRECTOR HOSPITAL CASTRO**