



REPUBLICA DE CHILE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCON

DECRETO N°: 1 2 9 0 /
EN CONCON, 0 9 JUN 2015

VISTO Y TENIENDO PRESENTE:

- a) Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- b) Ley N° 19424 que creó la comuna de Concón.
- c) Las facultades emanadas de la Ley 19880, Artículo N° 3.
- d) La Ley N° 19.886, de Compras y Contrataciones Públicas y su reglamento, Decreto N° 250. Artículo N° 10.
- e) Resolución 1600/2008 de Contraloría General de la República.
- f) Solicitud de Pedido N° 149, de fecha 03 de Junio del 2015, requerida por Mauricio Lecaros, químico farmacéutico del CESFAM, para Adquisiciones.
- g) Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N° 132, de fecha 05/06/2015

DECRETO

1. **ADQUIÉRASE**, por Licitación Pública, “Insumos para Farmacia CESFAM”, para su utilización en pacientes del Centro de Salud Familiar, según Solicitud de Pedido N° 149, adjunta.
2. **IMPÚTESE** el gasto a la cuenta Presupuestaria 215-22-04-005, cuenta “Materiales y Útiles Quirúrgicos”.
3. **PROCÉDASE** a la publicación respectiva del presente decreto.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



[Firma]
MARIA LILIANA ESPINOZA GOJDOY
SECRETARIA MUNICIPAL



[Firma]
OSCAR SUMONTE GONZALEZ
ALCALDE

Distribución

- 1. Sec. Municipal
- 2. Dirección de Control
- 3. Adquisiciones Salud
- 4. Archivo DESAM

OSG/MEG/MCD/mat

[Firma]



Concón, 03 de junio del 2015

SR.(A)
DIRECTOR (A)
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL
PRESENTE

Agradeceré a Ud. Se sirva tener a bien efectuar, cotización y/o adquisición de los materiales o artículos que se indican en lo siguiente: (indicar clara y precisamente el uso o destino de los materiales, artículos o servicios) (Marque con una "X" la Unidad Correspondiente).

NOMBRE REQUIRENTE: QF. MAURICIO LECAROS ARAYA

CENTRO DE COSTO: FARMACIA (92500.0000)

CUENTA PRESUPUESTARIA: 2204005

DESTINO O USO: FARMACIA CESFAM

DISPONIBILIDAD SI NO MONTO MAX.\$ _____ FECHA: 03-06-15 FIRMA

UNIDAD DE: ADQUISICIONES BOD. E INVENTARIO _____ GASTO MENOR _____ OTROS _____

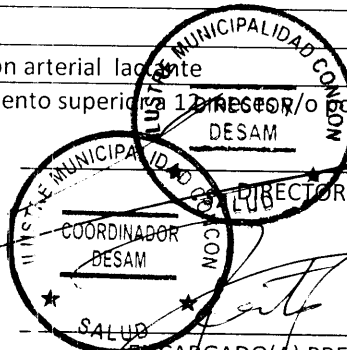
| ITEM | CANTIDAD | UNIDAD MEDIDA | DETALLE DE MATERIALES O SERVICIOS |
|------|----------|---------------|--|
| | 24 | U | Agua oxigenada fco LITRO |
| | 60 | U | Algodón prensado 1 kg |
| | 5000 | U | Bolsa de papel 1/4 Kilo |
| | 5000 | u | Bolsa de papel 1/8 Kilo |
| | 50 | u | bolsa recolectora de adulto |
| | 50 | u | Bolsa recolector orina pediátrica |
| | 10 | u | Brazaletes para toma de presión arterial adulto Obeso |
| | 15 | u | Brazaletes para toma de presión arterial escolar |
| | 20 | u | Cintas accutrend colesterol GCT ENSAVE C/25 |
| | 15 | u | Fonendoscopio cápsula |
| | 3 | u | Gel para electro cardiograma 5 litros |
| | 5 | u | Gel para electrocardiograma 250 ml |
| | 1000 | u | Hoja bisturí N°10 |
| | 1000 | u | Hoja bisturí N°11 |
| | 1000 | u | Hoja bisturí N°15 |
| | 1000 | u | Hoja bisturí N°23 |
| | 1000 | u | Lanceta desechables soft click pro |
| | 30 | u | Pera de goma equipo toma presión universal |
| | 10 | u | Cánula yankahuer 14 |
| | 100 | u | Vaselina esteril amp 5 cc |
| | 30 | u | Venda elasticada 10 cm x 1.70 (adjuntar foto color) |
| | 100 | u | Mascarilla rehinalación adulto |
| | 50 | u | Mascarilla rehinalación pediátrica |
| | 1 | Caja 10 u | Sonda Foley doble c/ balón siliconada 8 -10-12-14-16-18-20 |
| | 1 | Caja 10 u | Sonda nasogástrica N°8-10-14 |
| | 1 | Caja 10 u | Sonda nelatón N° 10 |
| | 10 | unidad | Tejido tubular 5x25 cm |
| | 1 | Caja 10 u | Tubo endotraqueal N° 3.0-6.0 |
| | 10 | | Brazaletes para toma de presión arterial lactante |

OBSERVACIONES: Licitación pública. Considerar registro ISP. Vencimiento superior a 12 meses. Política Canje.

DIRECTOR(A) CESFAM

Mauricio Lecaros A.
15.075.060-6
Químico Farmacéutico

FUNCIONARIO(A) RESPONSABLE



DIRECTOR(A) DESAM

COORDINADOR
BESAM

SALUD

ENCARGADO(A) PRESUPUESTO DESAM



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA MUNICIPIOS

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL CONCON N° 132

05-06-2015

De conformidad al presupuesto aprobado para este Municipio por el Concejo Municipal para el año 2015, certifico que, a la fecha del presente documento, esta institución cuenta con el presupuesto para el financiamiento de los bienes y/o servicios indicados en las bases de la licitación. Informado por unidad de adquisiciones. Según se indica a continuación:

TIPO DE CUENTA: PRESUPUESTARIA

NUMERO DE CUENTA: 215-22-04-005

NOMBRE CUENTA: MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS

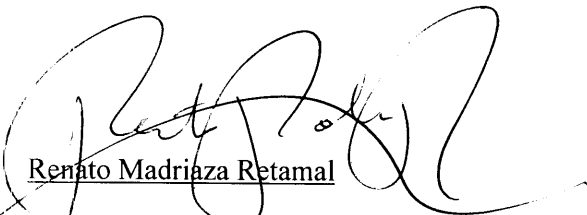
CONCEPTO DE ADQUISICION: INSUMOS PARA FARMACIA CESFAM

MONTO APROX. DE LA COMPRA: \$ 2.500.000.-

MODO DE COMPRA: LICITACION PUBLICA

Igualmente se expresa en este documento que el compromiso se adquiere previamente a la adjudicación del portal, por lo que quedaran sujetos a las futuras modificaciones y readecuaciones presupuestarias que esta institución adopte necesarias.




Renato Madriaza Retamal

Encargado de Presupuesto

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL
CHAÑARCILLO 1150, CONCON. Fono/Fax: 2814058