



REPÚBLICA DE CHILE  
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

DECRETO N°: 1660,  
EN CONCÓN, 7/8/2018

**VISTO Y TENIENDO PRESENTE:**

- a) Ley N° 19424 que creó la comuna de Concón.
- b) Guía Regularización del Activo Fijo para Sector Municipal emitida por la Contraloría General de la República.
- c) La Ley N° 19.886, de Compras y Contrataciones Públicas y su reglamento, Decreto N° 250. Artículo N° 10, número 7, letra m): "Cuando se trate de la contratación de servicios especializados inferiores a 1.000UTM, de conformidad con lo establecido en el artículo 107 del presente reglamento"
- d) La Ley N° 20.730 que regula el lobby y las gestiones que representen intereses particulares ante las autoridades y funcionarios, Art. 4°, número 7.
- e) El Artículo 21-B de la Ley 10.336 Orgánica Constitucional de la Contraloría General de la República.
- f) Solicitud de Pedido N° 220, de fecha 02 de agosto del 2018, requerida por la dirección del Departamento de Salud Municipal, DESAM, para Adquisiciones.
- g) Certificado Disponibilidad Presupuestaria N° 170, de fecha 06 de agosto 2018, que consigna Cuenta presupuestaria, monto y modalidad de compra del requerimiento.
- h) Decreto Alcaldicio N° 1517, de fecha 12 de julio 2018, declarándose desierta licitación 2598-23-LE18. Denominada "contrata Profesionales Programa Fofar 2018".
- i) Términos de Referencia y Formulario Anexo para realizar la contratación de los servicios especializados.
- j) Decreto Alcaldicio N° 818, de fecha 28 de marzo 2018 que aprueba convenio Programa "Fondo de Farmacia Para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud". (FOFAR).
- k) En uso de las facultades que me confieren los Artículos 56 y 63 del D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior de fecha 09 de mayo del 2006, publicados en el Diario Oficial el 26 de julio del 2006, que fija texto refundido, coordinado, sistematizado y actualizado de la Ley Nro. 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones".

**CONSIDERANDO:**

- ✓ Que según Solicitud de Pedido N° 220, de fecha 02 de agosto del 2018, requerida por el director del Departamento de Salud Municipal, DESAM, se requiere contratar los servicios de un Auxiliar Paramédico de Farmacia, para el programa Fondo de Farmacia Para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud (FOFAR), a realizar en Centro de Salud Familiar Concón.
- ✓ Que dichos servicios son estrictamente necesarios para la puesta en marcha del Programa anteriormente mencionado, a la brevedad, puesto que su realización está sujeto a cumplimiento de metas.
- ✓ Que el proveedor a contratar tiene comprobada experiencia en el rubro prestando este tipo de servicios y es quien cumple de mejor manera con lo requerido, por cuanto se ajusta en precio, tiempo y calidad del servicio.

**DECRETO**

1. **AUTORÍCESE**, los Términos de Referencia y Formulario Anexo que se señalan a continuación:

**TERMINOS DE REFERENCIA "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE AUXILIAR DE FARMACIA PARA EJECUTAR PROGRAMA FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD 2018".**

### I. INTRODUCCIÓN:

El Centro de Salud Familiar CESFAM- SAPU Concón requiere la contratación del servicio de Auxiliar Paramédico de Farmacia, para ejecutar el Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas no Transmisibles en Atención Primaria de Salud 2018 (FOFAR), establecido mediante convenio de salud, entre la I. Municipalidad de Concón y el Servicio de Salud Viña del Mar- Quillota.

El Programa FOFAR, tiene como Objetivo la entrega oportuna y gratuita de los medicamentos para el tratamiento de HTA, DM tipo II, Colesterol y Triglicéridos Altos. Además de apoyo en la adherencia al tratamiento.

### II. REQUISITO PROFESIONAL:

- a) La persona que se invita quien deberá acreditar su idoneidad según la normativa vigente y que debe cumplir con los demás requisitos mínimos establecidos en las presentes bases, que se adjuntan al decreto de invitación, que además aprueba estos términos.
- b) Curriculum vitae.
- c) Fotocopia simple título profesional.
- d) Certificado de inscripción en Superintendencia de Salud.
- e) Deberá acreditar Curso de Auxiliar Paramédico de Farmacia, mediante certificado de título.
- f) Deberá acreditar una antigüedad de trabajo en Programa FOFAR; superior a 12 meses, mediante certificados de trabajo, contratos y/o decretos emitidos por una entidad pública.

### III. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

**El servicio consiste en lo siguiente:**

<b>Profesional categoría A</b>	<b>Jornada</b>	<b>Horas Tope</b>
Auxiliar Paramédico de Farmacia	Se realizará entre los siguientes horarios: 8:00 a 13:00 y 14:00 a 20:00	Diarias: 9 horas Semanal: 44 horas

#### **IV. CONTRAPARTE TÉCNICA**

Se establece como contraparte técnica al Químico Farmacéutico del Departamento de Salud de Concón y en su reemplazo al Director del Centro de Salud Familiar Concón o quien lo subrogue.

#### **V. MODALIDAD DE LOS SERVICIOS**

El trabajador deberá velar permanentemente por el cumplimiento de su labor dentro de los horarios y plazos acordados; y que se realicen con la coordinación que la prestación amerita, para lo cual adoptará todas las medidas y precauciones pertinentes y que sean aceptadas por la Contraparte Técnica.

Las horas contratadas serán en modalidad de horas efectivas, jornadas de lunes a viernes, con un máximo de 9 horas diarias, comprendida entre las 08:00 a 13:00 Hrs. y de 14:00 a 20:00 Hrs. con un máximo semanal de 44 horas, efectivamente trabajadas, horas que serán asignadas por su jefatura directa. Estas horas se efectuarán en el Centro de Salud Familiar de la Comuna de Concón.

El trabajador deberá de cumplir con las indicaciones y estrategias del Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas no Transmisibles en Atención Primaria de Salud 2018 (FOFAR), según D.A. N° 818 del 28/03/2018, la cual se encuentra publicado además en la página web municipal [www.concon.cl](http://www.concon.cl).

El presente Contrato se regirá por el Código Civil, en donde no existirá ningún vínculo de subordinación ni dependencia.

#### **VI. PRESUPUESTO DISPONIBLE.**

El Monto aproximado Total Disponible para el servicio es de \$ 2.600.000.- con impuesto incluido, y considera el valor de mercado para este tipo de tipo de servicios.

<b>Servicio Auxiliar Paramédico Farmacia FOFAR Valor Hora</b>	<b>\$ 2.600.-</b>
---	-------------------

**El presupuesto disponible tendrá una vigencia hasta el 31 de diciembre del 2018, con la posibilidad de prorrogar el presente contrato por 3 meses más posterior a esta fecha, previa autorización del referente del programa en el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota y el traspaso del 30% de la cuota restante.**

## **VII. CANCELACIÓN.**

La cancelación se realizará en el Departamento Municipal de Salud, previa recepción de los antecedentes una vez finalizado el mes, en unidad de Convenios del Departamento de Salud Municipal de Concón, existiendo un plazo de 10 (diez) días hábiles para generar el pago. En caso de encontrar inconsistencia en algunos de los antecedentes recepcionados, la boleta será regresada y los tiempos se iniciarán desde su nueva entrega.

Los documentos por adjuntar serán los siguientes:

- Boleta de honorarios.
- Informe de funciones ya actividades realizadas, visado por Químico Farmacéutico del Departamento de Salud de Concón y en su reemplazo al Director del Centro de Salud Familiar Concón o quien lo subrogue.
- Registro de Asistencia, visado por Químico Farmacéutico del Departamento de Salud de Concón y en su reemplazo al Director del Centro de Salud Familiar Concón o quien lo subrogue.

Se emitirá una Orden de Compra por el servicio prestado, de acuerdo con el detalle de factura o Boleta Honorarios presentada, debidamente recepcionadas y certificada. Los servicios provistos se cancelarán en pesos chilenos.

La cancelación y continuidad del servicio, quedará sujeta, a los recursos financieros traspasados por el Servicio de Salud de Viña del Mar Quillota al Departamento de Salud Municipal de Concón. De existir suspensión de los recursos financieros de este convenio, el contrato será finiquitado.

El Departamento de Salud Municipal de Concón no pagará intereses, reajustes ni indemnizaciones, en ninguna circunstancia, por atraso en los pagos.

**TERMINOS DE REFERENCIA "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE AUXILIAR DE FARMACIA PARA EJECUTAR PROGRAMA FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD 2018".**

**ANEXO N° 1**

**FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE**

**A- NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**B- CÉDULA DE IDENTIDAD:** \_\_\_\_\_

**C- PROFESION DEL PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

**D- DOMICILIO DEL PROPONENTE:**

**CALLE:** \_\_\_\_\_

**N°:** \_\_\_\_\_

**DEPTO/OF:** \_\_\_\_\_

**COMUNA:** \_\_\_\_\_ **CIUDAD:** \_\_\_\_\_

**E- TELEFONO:** \_\_\_\_\_

**F- EMAIL:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL OFERENTE**

**Lugar y Fecha:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2. **PROCÉDASE**, a invitar a través del Portal Mercado Público y solicitar los antecedentes Académicos, Laborales, Técnicos y económicos, necesarios para la Contratación de los servicios especializados que acrediten idoneidad profesional del proveedor Sres.: **IGNACIO ANDRÉS SALDÍAS GARCÍA**, RUT N° 16.754.302-2, para la prestación de los servicios profesionales en el Programa “Fondo de Farmacia Para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud”. (FOFAR).
3. **DESIGNESE**, sujetos pasivos a la Comisión de análisis de los antecedentes presentados a los funcionarios: Manuel Cantarero D., RUT: 10.394.620-4, Director del Departamento de Salud Municipal, Carlos Muños R., RUT: 23.030.305-3, director del Centro de Salud Familiar, CESFAM y Mauricio Lecaros A., RUT: 15.075.080-6, Encargado Programa FOFAR, del Centro de Salud Familiar, CESFAM o quienes los subroguen, en la contratación de un Auxiliar Paramédico de Farmacia para el Programa “Fondo de Farmacia Para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud”. (FOFAR), formadas en el marco de la Ley N°19.886, sólo en lo que respecta al ejercicio de dichas funciones y mientras integren las Comisiones, de acuerdo a lo establecido en la Ley N°20.730, Artículo 4, numeral 7.
4. **CUMPLASE**, por los funcionarios designados en el numeral 3 del presente Decreto Alcaldicio lo que establece la Ley N°20.730, en lo concerniente a sus funciones.
5. **PROCÉDASE**, a la publicación respectiva del presente Decreto Alcaldicio en esta contratación de servicios especializados en el portal [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl).
6. **DISTRIBUYASE**, por Secretaria Municipal el presente Decreto Alcaldicio de acuerdo a lo consignado en su distribución.
7. **ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**


  
**MARIA LILIANA ESPINOZA GODOY**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**

  
**OSCAR SUMONTE GONZÁLEZ**  
**ALCALDE**

**Distribución**

1. Sec. Municipal
2. Dirección de Control
3. Adquisiciones Salud

OSG/MEG/MCD/mml

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado

