



DEPARTAMENTO DE SALUD
QUILLÓN

AUTORIZACIÓN TRATO
DIRECTO INFERIOR A 3UTM

DECRETO ALCALDICIO N° 1.535

Quillón, 20 ABR 2018

VISTOS:

1. Certificado de Disponibilidad Presupuestaria
2. Cotización Expro Sur S.A.
3. Cotización Mayordent Dental Ltda.
4. Cotización Express Dent Ltda.
5. Solicitud de Pedido, emitida por Sra. Eugenia Lopez, Directora CESFAM
6. La Ley N° 20.730 y su reglamento de fecha 08.03.2014, la Ley del Lobby.
7. La Ley N° 19.886, Ley de Bases de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios.
8. Decreto N° 915, de fecha 25.10.2013, que nombra como Administrador Municipal al Sr. Vladimir Peña Mahuzier
9. El Decreto Alcaldicio N° 1.133 de fecha 23 de Marzo de 2018, que Actualiza y modifica Decreto Alcaldicio N° 413/2013, que delega Atribuciones al Administrador Municipal y a sus Subrogancia.
10. Decreto N° 1.117, de fecha 19.12.2003, del Ministerio de Hacienda, que establece la incorporación de los Municipios del País a los Sistemas a que se refieren los Artículos 18, 19 y 20 de la Ley N° 19.886.
11. El Decreto Alcaldicio N° 4.090 de fecha 05.12.2017, que Aprueba el Presupuesto Municipal año 2018 del Departamento de Salud.
12. El Decreto Alcaldicio N° 4.100, de fecha 06 de Diciembre del 2016, que Nombra como Alcalde de la I. Municipalidad de Quillón al Sr. Alberto Gyhra Soto.
13. La sentencia de Proclamación de Alcaldes N° 017 de fecha 30.11.2016 del Tribunal Electoral de la Región del Bio Bio, donde se proclama como Alcalde al Sr. Alberto Gyhra Soto.
14. Las Facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, "Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades", y sus posteriores modificaciones.

CONSIDERANDO:

1. Que el Departamento de Salud de Quillón requiere la urgente de **ANESTESIA AL 2%** para ser utilizada en las atenciones clínicas a pacientes de los diferentes Centros de Salud de la Comuna, mientras se realiza proceso de Licitación Pública, y solicitado de pedido trimestral emitida por la Srta. Feride Henríquez – Jefe Programa Odontológico CESFAM Quillón.
2. Que, el monto del producto tiene un precio de **\$ 60.780.- IVA INCL.**, según cotización del proveedor Expro Sur S.A., no excediendo las 3 UTM (valor UTM mes de Abril \$47.301.-).

3. Certificado de Disponibilidad presupuestaria, firmado por el Jefe de Finanzas del DESAMU Quillón.

DECRETO:

1. **APRUEBESE:** La compra de 4 Cajas de Anestesia al 2%, para ser utilizada por los diferentes Centros de Salud de la Comuna.
2. **CONTRATESE:** al proveedor **EXPRO SUR S.A.**, Rut: **76.393.260-5**, por un monto de **\$60.780.- IVA INCL.**, según normativa indicada en el Artículo 53 letra a) del Reglamento de la Ley N°19.886, que señala como exclusión del sistema, las contrataciones de bienes y servicios cuyos montos sean inferiores a 3 UTM, situación que se cumple con esta adquisición.
3. **CUMPLASE:** por el proveedor individualizado en el punto anterior, el pago por la entrega de los productos adquiridos.
4. **IMPUTESE:** el presente gasto a la cuenta N° 215-22-04-004 denominada PRODUCTOS FARMACEUTICOS

ANÓTESE, REGÍSTRESE, PUBLÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE.



EDGARDO CARLOS HIDALGO VARELA
SECRETARIO MUNICIPAL
MINISTRO DE FE



VLADIMIR PENA MAHUIER
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
"POR ORDEN DEL ALCALDE"

YLF/SW/svv.
DISTRIBUCION:

- Archivo Secretaría Municipal
- Archivo Secretaría DESAMU
- Archivo Unidad de Finanzas DESAMU
- Archivo Unidad de Adquisiciones DESAMU



Expro Sur S.A.
R.U.T. 76.393.260-5
Chacabuco 951 - Concepción
Fono: (56) (41) 285 3355 Fax: 285 3357
e-mail: info@expro dental.cl
Web: www.expro dental.cl
Concepción - Chile

COTIZACION

MAS IVA

N° 0000018525

Atención Sr(a):

Nombre: I. Municipalidad de Quillon

Dirección: Francisco Unzueta 159

Ciudad: Chillan

Giro: Centro de Serv. Atencion

Fecha: 12 de Abril de 2018

R.U.T.: 61972800-9

Comuna: Quillon

Teléfono: 042-207149

Vendedor: 352 - 2 M_Mauricio Onate

Cant	Cod	Descripción	Desc.	Neto Unit.	Total
4	3974	ANEST ALPHACAINE 2% LIDO/EPI 1:100		13,440.98	53,763

Cond.de Pago:

Obs.:

Sub-Total	53,764
5.00% Desc.	2,688
NETO	51,076
I.V.A.	9,704
TOTAL	60,780

VALIDEZ DE LA COTIZACION: 07 DIAS



MAYORDENT DENTAL LTDA.
 IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES ARTICULOS MEDICOS
 CASTELLON 339 - CONCEPCION
 TELEFONO: 41 333 0120
 contacto@mayordent.cl SII: mayordentde@mayordent.cl

COTIZACION
 N° 56616

Fecha :	2018-04-13	11:37:56	RUT :	61972800-9
Señor(es):	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPALIDAD DE QUILLON		Validez :	7 DIAS
Dirección :	FRANCISCO UNZUETA 159		Comuna:	QUILLON
Forma Pago:	CREDITO CTA. CTE.		Teléfono:	42-2207185
E-Mail:	adquisicionessalud@quillon.cl		Plazo Entrega:	INMEDIATA

Vendedor:	SANDRA RETAMAL	E-Mail: sretamal@mayordent.cl	Fono: 4128 54345 EXT. 207
-----------	----------------	-------------------------------	---------------------------

CODIGO	CANTIDAD	UNI	DETALLE ARTICULO	P.VENTA	%DC	T.NETO
NAC-147892	4.00	CJ	ANESTESIA OCTOCAINA 2 %1 ES 100.000 NOVOCOL	14,782.00	0.00	59,128

Datos Bancarios:	Neto	\$	59.128
Razón Social : MAYORDENT DENTAL LTDA.	Iva (19%)	\$	11.234
Cuenta Cte. : DATOS BANCARIOS - MAYORDENT DENTAL LTDA. RUT 76.271.360-8	Exento		
Confirmar pago a: pagos@mayordent.cl RUT = 76.271.360-8	TOTAL	\$	70.362

CONCEPCION
 Fono: (41) 333 0120
 Email: contacto@mayordent.cl
 Direc: Castellón #339

SANTIAGO
 Fono: (2) 23610100
 Email: santiago@mayordent.cl
 Direc: Gen. Holley #2350 Providencia

ANTOFAGASTA
 Fono: (55) 2556238
 Email: norte@mayordent.cl
 Direc: J.M. Carrera #1899 -D.202

PUERTO MONTT
 Fono: (65) 2363278
 Email: sur@mayordent.cl
 Direc: Urmeneta #776

www.mayordent.cl

OBS:

Comercial Express Dent Limitada

Casa Matriz – Burgos 345, Las Condes – Santiago
Sucursal – Avda. Presidente Errázuriz 4335, Las Condes – Santiago
Sucursal – Chacabuco 827, Concepción
Rut.: 78.378.160-3

EXPRESSDENT
Expresión de Tecnología Dental**COTIZACIÓN N° 35730**
(VÁLIDA POR 15 DÍAS)

Fecha: **miércoles, 11 de abril de 2018** Rut: **44444444-4**
Razón Social: MUNICIPALIDAD DE QUILLON Vendedor: **Carla Angeliza Lagazzi Soto**
Dirección: Telefono:
Doctor: Paciente:

N°	Descripción	Unidad	Ubicación	C. Pedida	Precio Unit.	Dcto. %	Total
1.-	Anest. Octocaine 2% Lidocaina X 50 U Novocol		GE159	4	13,990	0.00	55,960

Observaciones: **VALORES UNITARIOS NO INCLUYEN I.V.A**
PAGO DE ENVIO PORMONTOMINIMO DE FACTURACION DE
50.000 VALOR NETO

Neto \$: 55.960
IVA \$: 10.632
Total \$: 66.592
Entrega: