



Municipalidad
de Chillán Viejo

Dirección de Salud Municipal



Aprueba Contrato Suministro de Fármacos con Laboratorio Pasteur S.A.

ID 3674-49-LQ16

Decreto N°

1795

Chillán Viejo,

19 MAY 2017

VISTOS:

Las facultades que confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades refundida con todos sus textos modificatorios. Ley 19.866, de Compras Públicas, Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, publicado en el diario Oficial del 30 de julio de 2003 y su reglamento vigente.

CONSIDERANDO:

Decreto Alcaldicio N° 2030 del 09/12/2008 y N° 499 del 16/02/2011, mediante los cuales se nombra y delega atribuciones al Administrador Municipal, respectivamente. Decreto N° 799 del 08/03/2017 que establece subrogancias automáticas en las unidades municipales.

La Disponibilidad Presupuestaria según Acuerdo de Concejo N° 06/16 adoptado en Sesión Ordinaria N° 01 de fecha 13/12/2016, por medio del cual el Honorable Concejo Municipal aprobó por unanimidad de sus miembros el Plan Anual de Acción Municipal, PAAM 2017, Decreto Alcaldicio N° 4270 del 23/12/2016.

Decreto N° 1507 del 28/04/2017 que aprueba Informe Evaluación de Ofertas de la licitación pública N° 3674-49-LQ16, Contrato de Suministro de Fármacos.

La necesidad de contar con el Suministro de Fármacos para los usuarios de los Centros de Salud y Unidad de Oftalmología de la comuna.

DECRETO

1.- APRUÉBASE contrato de suministro de fecha 15 de Mayo del 2017, celebrado entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y **Laboratorio Pasteur S.A.** Rut N° **87.674.400-7**, según Licitación Pública N° 3674-49-LQ16, Suministro de Fármacos.

2.- NOMBRASE como Inspector Técnico del Contrato a Químico Farmacéutico del Cesfam Dra. Michelle Bachelet Jeria.

3.- IMPUTESE los gastos al ítem **215.22.04.004**.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



HUGO HENRIQUEZ HENRIQUEZ
SECRETARIO MUNICIPAL



ULISES AEDO VALDES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE

UAV/HHH/OES/AHM/alm

Distribución: Secretaría Municipal, Depto. de Salud, Adquisiciones Depto. de Salud, e Interesado.



CONTRATO SUMINISTRO DE FARMACOS

En Chillán Viejo, a 15 de Mayo del 2017, entre la **Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo**, Rut N° 69.266.500-7, persona jurídica de derecho público, domiciliada en calle Serrano N° 300, Chillán Viejo, representada por su Administrador Municipal, Don Ulises Aedo Valdés, Cédula Nacional de Identidad N° 9.756.890-1, en adelante la Municipalidad y **Laboratorio Pasteur S.A.** Rut N° 87.674.400-7 representada por Oscar Vega Fernández, Cédula Nacional de Identidad N° 6.254.897-5, domiciliado en Serrano N° 568, Concepción. Se ha convenido lo siguiente:

PRIMERO La Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo encarga al proveedor el suministro de Fármacos para los Centros de Salud de la Comuna de Chillán Viejo, de conformidad a Licitación N° 3674-49-LQ16.

SEGUNDO: El proveedor se compromete a ejecutar el servicio de conformidad a las Bases Administrativas Especiales, antecedentes técnicos, oferta entregada por el proveedor y demás antecedentes de la licitación, documentos que forman parte integrante del presente contrato.

TERCERO: El proveedor deberá despachar los fármacos según orden de compra de acuerdo a las condiciones requeridas y cumplimiento de los plazos ofertados en la licitación que da origen a este contrato. De lo contrario se aplicaran las multas indicadas en el artículo séptimo del presente.

Los precios de los fármacos se encuentran expresados en valores netos y unitarios según se indica a continuación.

Fármacos	Precio Neto Unitario	Adjudicado en
ACIDO ACETIL SALICILICO CM 100 MG	\$ 8,80	1ª Opción
ADIFENINA / PROPIFENAZONA SUP 440/50 MG, ADULTO	\$ 115,60	1ª Opción
ATORVASTATINA CM 20 MG	\$ 16,90	1ª Opción
ATORVASTATINA CM 40 MG	\$ 59,00	1ª Opción
CLORFENAMINA CM 4 MG	\$ 3,47	1ª Opción
CLOTRIMAZOL OVULOS 500 MG	\$ 179,00	1ª Opción
DICLOFENACO SODICO SUP 12,5 MG	\$ 49,00	1ª Opción
FLUCONAZOL CM 150 MG	\$ 100,00	1ª Opción
GEMFIBROZILLO CM 600 MG	\$ 35,00	1ª Opción
MELOXICAM CM 15 MG	\$ 21,00	1ª Opción
METRONIDAZOL CM 500 MG	\$ 87,00	1ª Opción
METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	\$ 69,50	1ª Opción
PARACETAMOL FR 100 MG/ML GOTAS PEDIATRICAS	\$ 300,00	1ª Opción
PREDNISONA CM 20 MG	\$ 25,00	1ª Opción
PREDNISONA CM 5 MG	\$ 8,00	1ª Opción
PREDNISONA FR 20MG/5ML	\$ 972,00	1ª Opción
SULFATO FERROSO 125 MG FR 30 ML	\$ 519,00	1ª Opción
TRAMADOL FR 100 MG/ML X 10 ML	\$ 329,00	1ª Opción
VITAMINA ADC FR 30 ML GOTAS PEDIATRICAS	\$ 725,00	1ª Opción

g