



Municipalidad
de Chillán Viejo

Dirección de Salud Municipal



Aprueba Contrato Suministro de Fármacos con Eurofarma Chile S.A.

ID 3674-49-LQ16

2001

Decreto N°

08 JUN 2017

Chillán Viejo,

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 06 de Junio del 2017, celebrado entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y **Eurofarma Chile S.A.** Rut N° **79.802.770-0**, 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

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



CONTRATO SUMINISTRO DE FARMACOS

En Chillán Viejo, a 06 de Junio 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 **Eurofarma Chile S.A.**, Rut N° 79.802.770-0, representada por Jaime Salamé Sabja, Cédula Nacional de Identidad N° 7.129.236-3, domiciliados en Camino a Melipilla N° 7073, Cerrillos, Santiago. 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 MEFENAMICO CM 500 MG	\$ 32,00	2ª Opción
AMBROXOL FR 15 MG/ 5 ML. FR 100 ML INFANTIL	\$ 575,00	1ª Opción
AMBROXOL FR 30 MG/ 5 ML. FR 100 ML ADULTO	\$ 635,00	1ª Opción
AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO CM 875/125 MG	\$ 345,00	1ª Opción
AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO FC 400/57 MG	\$ 5.280,00	1ª Opción
AMOXICILINA CM 500 MG	\$ 36,00	1ª Opción
ANFEBUTAMONA CM 150 MG (BUPROPION)	\$ 237,00	2ª Opción
BETAMETAZONA CREMA 0,05% TUBO 15 G	\$ 395,00	1ª Opción
CARVEDILOL CM 25 MG	\$ 30,00	1ª Opción
CICLOBENZAPRINA CM 10 MG	\$ 19,00	1ª Opción
CIPROFLOXACINO CM 500 MG	\$ 30,00	1ª Opción
CLOTRIMAZOL CREMA 1% TUB 20 GM	\$ 395,00	1ª Opción
DICLOFENACO SODICO CM 50 MG	\$ 29,00	2ª Opción
IBUPROFENO CM 400 MG	\$ 18,00	1ª Opción
KETOROLACO AMP 30MG/1ML	\$ 380,00	1ª Opción
LAMOTRIGINA CM 100 MG	\$ 210,00	2ª Opción
LORATADINA FR 5 MG X 60 ML	\$ 610,00	1ª Opción
OMEPRAZOL CM 20 MG	\$ 11,50	1ª Opción
PAROXETINA 20 MG CM	\$ 95,00	2ª Opción
PASTA LASSAR POTE 30 GRS	\$ 840,00	1ª Opción
TRIMEBUTINO CM 100 MG	\$ 30,00	1ª Opción