Municipalidad de Chillán Viejo | Dirección de Salud Municipal

**Aprueba Contrato Suministro de Fármacos con Opko Chile S.A**

**Decreto Nº** 296

**Chillán Viejo,** 26 ENE 2016

**VISTOS:**

Las facultades que confiere la Ley Nº 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:**

La Disponibilidad Presupuestaria según Acuerdo de Concejo N° 174/15 adoptado en Sesión Ordinaria Nº 35 de fecha 15/12/2015, por medio del cual el Honorable Concejo Municipal aprobó por unanimidad de sus miembros el Plan Anual de Acción Municipal , PAAM 2015, Decreto Alcaldicio Nº 7685 del 22/12/2015.

Decreto Nº 7853 del 28/12/2015 que aprueba Acta de adjudicacion pública N° 3674-43-LE15, Contrato Suministro de Fármacos.

La necesidad de contar con el suministro de Fármacos para los Centros de Salud Familiar.

**DECRETO**

**1.- APRUÉBASE** contrato de suministro celebrado entre la I. Municipalidad de Chillán Viejo y **Opko Chile S.A.** Rut Nº 76.669.630-9, desde el 25 de Enero del 2016 mientras sean necesarios sus servicios siempre que no excedan del 31 de Diciembre del 2016.

**2.- IMPUTESE** los gastos al ítem **215.22.02.04.004**.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

I. MUNICIPALIDAD DE CHILLAN VIEJO SECRETARIO MUNICIPAL

**HUGO HENRIQUEZ HENRIQUEZ**
**SECRETARIO MUNICIPAL**

I. MUNICIPALIDAD DE CHILLAN VIEJO ADMINISTRADOR MUNICIPAL

**ULISES AEDO VALDES**
**ADMINISTARDOR MINICIPAL**
**POR ORDEN DEL SR. ALCALDE**

UAV/HHH/OES/MBR/mhl

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

# CONTRATO SUMINISTRO DE FARMACOS

En Chillán Viejo, a 25 de Enero del 2016, 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 **Opko Chile S.A.** Rut N° 76.669.630-9, representada por David Rivas González, Cédula Nacional de Identidad N° 12.245.767-2 y por Omar Deramond Meneses, Cédula de Identidad N° 12.811.226-K, ambos domiciliados en Agustinas 640 piso10, ciudad Santiago. Licitación en el portal Mercado Publico N° 3674-43-LE15, se ha convenido lo siguiente:

**PRIMERO:** Opko Chile S.A. prestará servicio a la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo, consistente en el suministro de Fármacos para los Centros de Salud de la Comuna de Chillán Viejo.

**SEGUNDO:** Por su parte la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo, pagará a 30 días , las facturas ingresadas por oficina de parte del Departamento de Salud, previa recepción conforme del ITO.

**TERCERO:** Opko Chile S.A. 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.

| Fármaco | Precio Neto Unitario | Adjudicado en |
|---|---|---|
| ACICLOVIR CREMA 5% TU 5 G | $ 300,00 | 1ª Opción |
| AGUA BIDESTILADA AMP /5 ML | $ 49,00 | 1ª Opción |
| AMLODIPINO CM 10 MG | $ 26,00 | 3ª Opción |
| AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO CM 500/125 MG | $ 185,00 | 2ª Opción |
| AMOXICILINA CM 500 MG | $ 35,00 | 3ª Opción |
| AMOXICILINA FR 250 MG/5 ML | $ 475,00 | 2ª Opción |
| AMOXICILINA FR 500 MG/5 ML | $ 715,00 | 3ª Opción |
| ATORVASTATINA CM 20 MG | $ 19,00 | 3ª Opción |
| BETAMETAZONA CREMA 0,05% TUBO 15 G | $ 270,00 | 2ª Opción |
| CARVEDILOL CM 25 MG | $ 55,00 | 3ª Opción |

| | | |
|---|---|---|
| CIPROFLOXACINO CM 500 MG | $ 34,00 | 2ª Opción |
| CLOTRIMAZOL CREMA 1% TUB 20 GM | $ 240,00 | 2ª Opción |
| DICLOFENACO SODICO CM 50 MG | $ 7,00 | 2ª Opción |
| DOMPERIDONA CM 10 MG | $ 14,50 | 2ª Opción |
| ENALAPRIL CM 10 MG | $ 3,70 | 2ª Opción |
| ENALAPRIL CM 20 MG | $ 8,30 | 2ª Opción |
| FAMOTIDINA CM 40 MG | $ 13,00 | 2ª Opción |
| IBUPROFENO FR 200 MG/5 ML | $ 715,00 | 2ª Opción |
| LOSARTAN POTASICO CM 50 MG | $ 8,20 | 3ª Opción |
| METFORMINA CLORHIDRATO CM 850 MG | $ 11,50 | 3ª Opción |
| PARACETAMOL CM 500 MG | $ 9,50 | 2ª Opción |
| PENICILINA BENZATINA FR 1.200.000 UI SOL INY | $ 165,00 | 1ª Opción |
| PENICILINA SODICA FR 1.000.000 UI SOL INY | $ 145,00 | 1ª Opción |
| SALES REHIDRATACION ORAL 60 | $ 245,00 | 2ª Opción |
| SERTRALINA CM 50 MG | $ 13,50 | 2ª Opción |

**CUARTO:** El presente contrato tendrá vigencia desde el 25 de Enero del 2016 hasta el 31 de Diciembre del 2016.

**QUINTO:** Por fiel cumplimiento del contrato, se acepta Póliza de Garantía de fiel cumplimiento de contrato emitida por AVAL CHILE, emitida con fecha 19/01/2016, N° de Póliza 3002016027943 por un monto de $ 1.000.000.- la cual será devuelta una vez que la Municipalidad sancione por Decreto Alcaldicio la liquidación del contrato.

**SEXTO:** El contrato se extinguirá por las razones expresadas en el punto N° 7 de las bases de la licitación que da origen a este contrato.

**SEPTIMO:** La Municipalidad de Chillán Viejo podrá aplicar las siguientes multas:

a) **100% Reposición Fármaco en mal estado**. Se aplicará multa ante la negativa del proveedor de reponer o sustituir fármacos que se encuentren con orden de retiro por instrucción el ISP o que haya sido detectado por ITO en evidente mal estado o pérdida de propiedades físicas, químicas y/o organolépticas. Se aplicará este porcentaje sobre el valor con impuestos incluidos, del total de fármacos a retirar que exista en bodegas de la comuna, con incremento de un 5% adicional por cada mes de atraso en la reposición de fármacos.

b) **1 % por día de atraso**, se entenderá por atraso el tiempo que medie entre el vencimiento del plazo de entrega ofertado y el tiempo real

de entrega de la totalidad de la orden de compra. Se aplicará este porcentaje sobre el valor con impuestos incluidos, del fármaco no despachado, por cada día de atraso, contados de corrido.

c) **100 % por pronto vencimiento**, No se aceptarán fármacos con fechas de vencimiento por cumplirse en los 12 meses siguientes a la emisión de la orden de compra, por lo cual se aplicará multa correspondiente al 100 % del valor del fármaco despachado con pronta fecha de vencimiento (con impuestos incluidos).

**OCTAVO:** Opko Chile S.A. no podrá ceder ni transferir total o parcialmente el contrato, en cuanto a las obligaciones por él contraídas a personas naturales y/o jurídicas algunas.

**NOVENO:** Los Contratantes fijan domicilio en la ciudad de Chillán para todos los efectos legales del presente contrato y se someten a la jurisdicción de sus Tribunales.

**DECIMO:** Forman parte integrante del presente contrato todos los antecedentes de la licitación ID 3674-43-LE15.

El presente contrato se firma en 4 ejemplares de igual tenor, quedando uno en poder de Opko Chile S.A. y 3 en poder de la Municipalidad.

**DAVID RIVAS GONZALEZ**
Opko Chile S.A.

**OMAR DERAMOND MENESES**
Opko Chile S.A.

I. MUNICIPALIDAD DE CHILLAN VIEJO
ADMINISTRADOR

**ULISES AEDO VALDES**
Administrador Municipal