

SANTA CRUZ, 04 de Enero de 2019.-

**VISTOS :**

- 1.- La Ley N° 19.886 de Compras Públicas y sus modificaciones.
- 2.- El Decreto N° 250, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 19.886 artículo 10 n° 7 letra e) cuando la contratación de que se trata sólo pueda realizarse con los proveedores que sean titulares de los respectivos derechos de propiedad intelectual, industrial, licencias, patentes y otros.
- 3.- Las facultades que me confiere la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades N° 18.695 y sus modificaciones.
- 4.- Decreto Exento N° 82, del 18 Enero 2018, que delega funciones del ejercicio de partes de las atribuciones del Señor Alcalde.
- 5.- Memorandum N°03, de Químico Farmacéutico Farmacia Municipal "TU Santa Cruz"
- 6.- Se adjunta certificado de proveedor único de ASTRAZENECA S.A y Ficha del Instituto de Salud Publico.
- 7.- Cotización de ASTRAZENECA S.A.
- 8.- Certificado de Disponibilidad Presupuestaria.
- 9.- Términos de Referencia.

**CONSIDERANDO :**

- 1.- Que, al Dirección de Salud Municipal tiene la necesidad de adquirir Medicamentos para la Farmacia Municipal Popular "Tú Santa Cruz".
- 2.- Que, estos medicamentos se financiaran con cargo al Programa Farmacia Municipal "Tú Santa Cruz".
- 3.- Que, en razón a lo anterior, se configura la causal de trato directo establecida en el artículo 10, N° 7, letra e) del reglamento de compras públicas.
- 4.- Se adjunta certificado de proveedor único de ASTRAZENECA S.A., que los productos mencionados son comercializado exclusivamente por Astrazeneca S.A., esto en virtud que es el titular del Registro Sanitario y, por lo tanto, el único autorizado por el ISP para importarlo los siguientes medicamentos: Betaloc Zok 50mg I.S.P. F-16923/13, Betaloc Zok 25mg I.S.P. F-18372/15, Forxiga 10 mg I.S.P. F-20505/13, Kombiglyze xr 2.5/1000 I.S.P. F-18947/11, Kombiglyze xr 5/1000 I.S.P. F-18946/11, Xigduo XR 5/1000 mg I.S.P. F-22449/16, Xigduo XR 10/1000 mg I.S.P. F-22450/16, ficha del Instituto de Salud Publico; Atacand Plus 16/12.5 mg I.S.P. F-22610/16, Crestor 10 mg I.S.P. F-20701/18, Nexium 40mg I.S.P. F-22660/16, Nexium 20mg I.S.P. F-22659/16.

**DECRETO :**

- 1. APRUÉBESE**, los términos de referencia.
- 2- AUTORIZÁSE**, a realizar mediante la modalidad de **trato directo** con la empresa **ASTRAZENECA S.A., Rut: 76.447.530-5, por un monto de \$1.099.084 IVA incluido**, la compra de los siguientes medicamentos para la Farmacia Municipal Popular "Tú Santa Cruz".
- 3.- CARGUESE** el gasto a la cuenta N° 215.22.04.004.001.017
- 4.- EMITASE** la Orden de Compra.
- 5.- ANÓTESE, COMUNÍQUESE, ARCHÍVESE Y PUBLÍQUESE EN EL PORTAL WWW.MERCADOPUBLICO.CL.**

"Por orden del Sr. Alcalde"



**FERMIN MIGUEL GUTIERREZ RIVAS**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



**GONZALO ANDRES GALVEZ VENEROS**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

C.c.:

- 1.- Archivo alcaldía (01)
- 2.- Dirección de Salud (01)
- 3.- Transparencia (01)