

SANTA CRUZ, 29 de Enero de 2020.

**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.- Memorándum N°23, Químico Farmacéutica de Farmacia Municipal.
- 6.- Certificado de Disponibilidad Presupuestaria.
- 7.- Cotización de Pharma Investi.
- 8.- Carta de exclusividad, donde informa que es distribuidor exclusivo de los productos y cuentan con resolución otorgada por el ISP Pharma Investi de Chile S.A., son de su registro exclusivo y cuentan con la debida autorización, para su importación y distribución dentro del país.



**CONSIDERANDO :**

- 1.- Que, la Dirección de Salud Municipal tiene la necesidad de adquirir Medicamentos para la Farmacia Municipal Popular "Tú Santa Cruz".
- 2.- Que, estos medicamentos se financiarán 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) son de su registro exclusivo y cuentan con la debida autorización, para su importación y distribución dentro del país de los siguientes medicamentos: Alopek 5% I.S.P.F-22175-15, Angicon 4mg I.S.P.F-21345/14, Arrumal I.S.P.F-18149-15, Atlansil 200mg I.S.P.F-2396-14, Brimopress I.S.P.F-11880/17, Brimopress T I.S.P.F-20015/18, Corentel 10mg I.S.P. F-23146/16, Corentel 5mg I.S.P. F-23145-16, Diondel 100mg I.S.P,F-18546/16, Eltoven 2mg I.S.P.F-16879/18, Flexionel I.S.P.F-19090/16, Glaucotensil I.S.P.F-11896/17, Glaucotensil T I.S.P.F-11829/17, Inflader 10mg I.S.P.F-22951/16, Kaloba I.S.P.N-449-17, Losapres 100mg I.S.P.F-13998/14, Menuix 1mg I.S.P.F-17786/14, Metorene 50mg I.S.P.F-18796-16, Pavedal 2.5mg I.S.P.F-5372-15, Piasclidine I.S.P.N-574/16, Talof Poen I.S.P.F-17918/15, Vantux Max I.S.P. 232C-45/14, Vivimex 10 mg I.S.P.F-24385-18.

**DECRETO :**

- 1.- **APRUEBESE**, los términos de referencia.
- 2.- **AUTORIZASE**, a realizar un trato directo con la empresa **PHARMA INVESTI DE CHILE S.A., Rut: 94.544.000-7, por un monto de \$798.341 IVA incluido**, por la compra de 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 Señor Alcalde"



**ADRIANA B. ARAYA GONZALEZ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL(S)**



**GONZALO ANDRES GALVEZ VENEROS**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL(S)**

C.c.:

- 1.- Archivo alcaldía (01)
- 2.- Finanzas (01)
- 3.- Transparencia (01)