## **DECRETO EXENTO Nº259**

SANTA CRUZ, 02 de Febrero de 2021.-

## **VISTOS**

.

1.- La Ley Nº 19.886 de Compras Públicas y sus modificaciones.

2.- El Decreto Nº 250, que aprueba el Reglamento de la Ley Nº 19.886 articulo  $10 \text{ n}^{\circ}$  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 Nº 18.695 y sus modificaciones.

4.- Decreto Exento N°105 de fecha 01 de Febrero de 2021, que delega funciones del ejercicio de parte de las atribuciones del Señor Alcalde.

- 5.- Memorándum N°23, Químico Farmacéutico; Farmacia Municipal "TU Santa Cruz"
- 6.- Cotización N°3935422, GlaxoSmithkline Chile Farmacéutica Ltda.
- 7.- Carta de exclusividad GlaxoSmithkline Chile Farmacéutica Ltda. y registros del ISP
- 8.- Certificado de Disponibilidad Presupuestaria.
- 9.- Términos de Referencia.

## CONSIDERANDO

1.- Que, la Dirección de Salud Municipal tiene la necesidad de adquirir Medicamentos para la Farmacia Municipal "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, Nº 7, letra e) GlaxoSmithKline Chile Farmacéutica Ltda., informa que es el titular de los registros sanitarios, y cuentan con la debida autorización, para su fabricación, importación y exclusiva distribución dentro del país de los medicamentos: Anoro 55/22mcg I.S.P. F-23707/18, Aroxat CR 12.5mg I.S.P. F-13403/18, Avamys 27,5mcg (susp.nas) I.S.P. F-22559/16, Dermovate (pomada) I.S.P. F-2446/19, Keppra 1000 I.S.P F-17209/18, Naramig 2,5mg I.S.P. F-598/18, Nootropyl 800mg I.S.P. F-2422/19, Relvar 92/22mcg I.S.P. F-20748/19, Xuzal (gotas) I.S.P. F-19627/17.

## DECRETO

1.- APRUEBESE, los términos de referencia.

2.-AUTORÍZASE, a realizar mediante la modalidad de trato directo con la empresa GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LIMITADA, Rut: 85.025.700-0, por un monto de \$709.954.- I.V.A. incluido, la compra de medicamentos para la Farmacia Municipal "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

ADMINISTRADOS

WWW.MERCADOPUBLICO.CL.

"Por Orden del Señor Alcalde"

Por Orden dei Senor Alcaide

FERMIN MIGUEL GUTTERREZ RIVAS SECRETARIO MUNICIPAL

C.c.:

1.- Archivo alcaldía (01)

2.- Finanzas (01)

3.- Transparencia (01)

ALVARO ARIEL RETAMAL BENAVIDES ADMINISTRADOR MUNICIPAL